Centrum Operacyjne Elvia Assistance – tel. (022) 522-25-06

Allianz

Polisa grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

Nr polisy 069 07 652 · 00037705

Nr Agenta/Brokera 29892 Nr Agenta/Brokera

Nr kwitariusza 03808747

Towarzystwo Ubezpieczeń ALLIANZ POLSKA Spółka Akcyjna ODDZIAŁ WROCŁAW 50-053 Wrocław, ul. Szewska 5 tel. (071) 342 34 63, 342 35 63, 342 36 80 fax (071) 342 38 33 Pieczątka Oddziału/Zakładu Allianz Polska S.A.

Dane Ubezpieczającego

☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej (ubezpieczenie grupy nieformalnej)

☒ przedsiębiorca/osoba prawna/inna jednostka organizacyjna (ubezpieczenie zawodowe/szkolne)

Imię (imiona)/Nazwa firmy DOLNOŚLĄSKA IZBA LEKARSKO-

Nazwisko/Nazwa firmy cd. WETERYNARYJNA

Ulica, nr domu, mieszkania SOPOCKA 21/2

Kod pocztowy 50-344 Miejscowość WROCŁAW

PESEL (osoba fizyczna)

NIP (przedsiębiorca) 8991494176 REGON (przedsiębiorca) 930520159

Telefon kontaktowy 0713220345

E-mail biuro@dil-wet.com.pl

Nr konta bankowego 48124019941111000024959016

W przypadku spółki cywilnej należy w uwagach wymienić wszystkich wspólników (imię, nazwisko, adres oraz PESEL)

Dane o ubezpieczeniu

Ubezpieczeniem objęci są Lekarze weterynarii - członkowie D.I.Lek.-Weterynar.

Ogólna liczba osób ubezpieczonych 1048 Liczba załączników NNW1 – Wykaz świadczeń: 1

Umowa ☐ imienna Liczba załączników NNW2 – Lista osób ubezpieczonych:

☒ bezimienna Liczba załączników NNW3 – Charakterystyka zbiorowości ubezpieczonych osób: 1

Polisa jest ważna wyłącznie z załącznikami NNW1 i NNW2 lub odpowiednio NNW1 i NNW3.

Załączniki NNW1, NNW2, NNW3 stanowią integralną część polisy.

Ubezpieczenie ☒ nowe ☐ kontynuowane

Nr poprzedniej polisy

Okres ubezpieczenia (d-m-r) od 01 06 2007 do 31 05 2008

Składka:

Łączna składka do zapłaty (zgodnie z załącznikiem/załącznikami NNW1) 31 188,48 zł

Słownie trzydzieści jeden tysięcy sto osiemdziesiąt osiem 48/100 gr

Płatność: ☐ gotówką ☒ przelewem

☒ jednorazowo ☐ półrocznie

☐ kwartalnie ☐ miesięcznie

Kwota		Termin zapłaty	Kwota		Termin zapłaty
I rata	31188,48 zł	31.05.07	III rata	zł	
II rata	zł		IV rata	zł	
XII rat	zł	płatne do			dnia każdego miesiąca

Postanowienia końcowe:

* Nr ryzyka – ubezpieczenie: roczne zawodowe – 652, roczne grupy nieformalnej – 654, roczne szkolne – 661, krótkoterminowe - 673.

Przy wyznaczeniu Uposażonego/Uposażonych należy dołączyć do polisy oświadczenie Ubezpieczonego zawierające dane tych osób (imię, nazwisko, adres, PESEL/data urodzenia).

Oświadczenie Ubezpieczyciela:

1. TU Allianz Polska S.A. informuje, że dane osobowe podane w niniejszej polisie zbierane są na zasadzie dobrowolności, służyć będą wykonywaniu umowy, i nie będą nikomu udostępniane, z wyjątkiem wypadków obowiązkowego udzielenia informacji określonych w ustawie o działalności ubezpieczeniowej oraz gdy Ubezpieczający/Ubezpieczony wyrazi na to pisemną zgodę.
2. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Ubezpieczający/Ubezpieczony ma prawo do wglądu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

Oświadczenie Ubezpieczającego:

1. Poniższym własnoręcznym podpisem potwierdzam, że:
   a) wszelkie dane zawarte w niniejszej polisie są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych TU Allianz Polska S.A. nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez przepisy kodeksu cywilnego,
   b) otrzymałem oryginał polisy oraz ogólne warunki grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków przyjęte na mocy uchwały Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 55/2006 z dnia 13 lipca 2006 roku i mające zastosowanie do umów zawieranych od dnia 1 sierpnia 2006 roku. Zapoznałem się z ich treścią i po uzyskaniu wyjaśnień agenta wybrałem najbardziej odpowiedni dla siebie wariant umowy.
   c) zobowiązuję się do zapoznania Ubezpieczonych z treścią ww. ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TU Allianz Polska S.A., TU Allianz Życie Polska S.A., PTE Allianz Polska S.A., Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services Sp. z o.o. (siedziba Spółek: 02-685 Warszawa, ul. Rodziny Hiszpańskich 1) oraz podmioty, których akcjonariuszami są lub będą te Spółki, w celach marketingowych i akwizycyjnych oraz w celu planowania działalności ubezpieczeniowej.**

** w przypadku braku zgody pkt 2 należy skreślić.

Uwagi: ZASTOSOWANO ODSTĘPSTWO OD OWU, DZIĘKI KTÓREMU MOŻE TO BYĆ KOLEJNE UB. NNW DLA UBEZPIECZONYCH (POZWOLENIE W ZAŁ.)

Informacje dla Klienta

Niezależnie od doznanego trwałego uszczerbku na zdrowiu, Allianz Polska gwarantuje następujące świadczenia opiekuńcze na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:

1) wizyta lekarza,
2) wizyta pielęgniarki,
3) dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza,
4) transport medyczny z miejsca zachorowania lub wypadku do odpowiedniej placówki medycznej,
5) transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania,
6) transport medyczny z placówki medycznej do placówki medycznej,
7) organizacja procesu rehabilitacyjnego,
8) organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego,
9) pomoc domowa,
10) opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi,
11) opieka nad zwierzętami domowymi,
12) opieka psychologa,
13) zdrowotne usługi informacyjne:
    a) informowanie o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia w razie choroby lub urazu, do których doszło poza miejscem zamieszkania,
    b) informowanie o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania leków w czasie ciąży itp.,
    c) informowanie o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne,
    d) informowanie o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,
    e) informacje medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych,
    f) informacje o dietach, zdrowym żywieniu,
    g) dostęp do infolinii medycznej – polegający na telefonicznej rozmowie z lekarzem dyżurnym Centrum Pomocy, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości, udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania,
14) infolinia „Baby Assistance" – zakres udzielanych informacji:
    a) objawy ciąży,
    b) badania prenatalne,
    c) przygotowanie do porodu,
    d) szkoły rodzenia,
    e) pielęgnacja w czasie ciąży i po porodzie,
    f) karmienie noworodka,
    g) obowiązkowe szczepienia dzieci,
    h) pielęgnacja noworodka.

W przypadku zdarzenia objętego umową ubezpieczenia prosimy o kontakt telefoniczny z TU Allianz Polska S.A. (siedziba spółki: 02-685 Warszawa, ul. Rodziny Hiszpańskich 1) – tel. 0 801 10 20 30.

W celu skorzystania ze świadczeń opiekuńczych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Elvia Assistance Sp. z o.o. (siedziba spółki: 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 50B) – tel. (022) 522 25 06. Centrum Operacyjne jest czynne przez całą dobę.