



Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623. Kapitał zakładowy: 236.509.000 PLN
w pełni opłacony; NIP: 526-23-49-108. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej
w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego
(IVASS) pod nr 26.

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl



Data i godzina wystawienia: 31.01.2025 21:27, wystawiono przez: JAN
UBEZPIECZENIOWY
Agent: Insur Invest Sp. z o.o. (9002719606)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 62497928

POLISA NR 50016196076

UBEZPIECZENIE PODRÓŻY

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO
(Details of Insurance Holder)

Damian Olszewski, data urodzenia: 18.01.2004, adres: Rybnik 642B, 13-717 Rybnik, telefon: +48999888777
email: damian12@gmail.com

DANE UBEZPIECZONEGO
(Details of Insured Person)

1. JULIA OLSZEWSKA data ur. 21.08.2013

OKRES UBEZPIECZENIA (INSURANCE VALIDITY)

od (from) 01.02.2025 (00:00) do (to) 07.02.2025

Rodzaj ubezpieczenia
Rodzaj wyjazdu
KRÓTKOTERMINOWE
INDYWIDUALNY /
GRUPOWY

ZAKRES TERYTORIALNY (TERRITORIAL SCOPE)

Strefa geograficzna (territorial zone): Polska
Kraj wyjazdu (destination country): Polska

ZAKRES UBEZPIECZENIA (SCOPE OF INSURANCE)

SUMA UBEZPIECZENIA (SUM INSURED)
dla każdego Ubezpieczonego

PAKIET ELASTYCZNY

NNW Uszczerbek (Personal accident, permanent bodily injury)	50 000 zł
Odpowiedzialność Cywilna (Civil liability)	50 000 zł
Koszty leczenia i assistance (Medical treatment costs and assistance)	5 000 zł
Bagaż podróżny (Travel luggage)	500 zł

OPCJE DODATKOWE (ADDITIONAL OPTIONS)

Sporty zimowe (Winter Sports)

SKŁADKA I TERMINY PŁATNOŚCI (PREMIUM AND DUE DATE)

RAZEM: (TOTAL) 78,00 zł

Składka w wysokości 78,00 zł została opłacona.

Pomoc Assistance lub zgłoszenie szkody: Centrum Pomocy Generali (Help Center) +48 913 913 913

POZOSTAŁE INFORMACJE I ZŁOŻONE OŚWIADCZENIA (ADDITIONAL INFORMATION)

- Polisa została wystawiona na podstawie danych podanych przez Ubezpieczającego w dniu 31.01.2025, we wniosku ubezpieczeniowym u Agenta ubezpieczeniowego Generali T.U. S.A.
- Integralną częścią polisy jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
- ☒ Zgadzam się na udostępnienie przez Generali T.U. S.A. moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą ubezpieczeniową, innym podmiotom z Grupy Generali (Generali Życie T.U. S.A., Generali Finance Sp. z o.o., Generali Dobrowolny Fundusz Emerytalny zarządzany i reprezentowany przez Generali PTE S.A., Generali Investments TFI S.A.) oraz ich przetwarzanie przez te podmioty w ich celach marketingowych. Dane osobowe udostępniane do dalszego przetwarzania obejmują: wszystkie informacje zawarte w formularzach, umowach, wnioskach lub ofertach, w tym informacje o moich produktach finansowych lub ubezpieczeniowych, przedmiotach ubezpieczenia, szkodach i ich likwidacji. Dane będą przetwarzane w celu dostosowania oferty produktów finansowych lub ubezpieczeniowych Grupy Generali do moich indywidualnych potrzeb i preferencji. Moja zgoda dotyczy zarówno danych pozyskanych przed wyrażeniem zgody (w szczególności w toku zawierania i wykonywania poprzednich umów ubezpieczenia), jak również danych zebranych później. Wyrażona zgoda będzie podstawą do udostępniania i przetwarzania danych pozyskanych do czasu jej odwołania. Zgodę mogę wycofać w każdym czasie w sposób opisany w Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.
- Wyrażam zgodę, aby informacje o ubezpieczeniu na kolejny okres ubezpieczenia, a także dokumenty, pisma i informacje dotyczące tego ubezpieczenia, w tym wnioski, oferta i polisa, zostały mi doręczone na podany adres e-mail.
- ☒ Zgadzam się na prezentację w celach marketingowych produktów i usług finansowych od Generali T.U. S.A. oraz innych podmiotów z Grupy Generali za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail/SMS).
- ☒ Zgadzam się na prezentację w celach marketingowych produktów i usług finansowych od Generali T.U. S.A. oraz innych podmiotów z Grupy Generali poprzez kontakt telefoniczny.
- Oświadczam, że doręczyłem Ubezpieczonemu OWU oraz Skorowidz przed przystąpieniem przez niego do umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone Ogólne Warunki Ubezpieczenia „Generali, z myślą o podróży” wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od 28 listopada 2024 r. (dalej OWU), w sposób umożliwiający mi ich przechowywanie i odtwarzanie, z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin świadczenia usług ubezpieczeniowych drogą elektroniczną w Serwisie Generali.
- Zawierając umowę ubezpieczenia na rzecz ubezpieczonych działam za wiedzą i zgodą tych osób.
- Oświadczam, że przeprowadzono analizę moich potrzeb ubezpieczeniowych (APK).
- Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą - w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy Generali nie poinformowało ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim Generali udzielało ochrony ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Zobowiązuję się do zapoznania z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przekazaną mi przez Generali osób, których dane osobowe przekazałem Generali w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia, tj. współubezpieczonych, uposażonych, użytkowników.
- Okres ochrony ubezpieczeniowej uwarunkowany jest opłaceniem składki zgodnie z OWU.
- Umowa ubezpieczeniowa została zawarta w dniu 31.01.2025.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy (umów) ubezpieczenia zgodnie z Ustawą oraz na podstawie OWU określonych w ww. ustępie, zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Agenta ubezpieczeniowego oraz zostałem(am) poinformowany(a) o charakterze jego wynagrodzenia.

Jakub Jacewicz
Członek Zarządu

Roger Hodgkiss
Prezes Zarządu



Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623. Kapitał zakładowy: 236.509.000 PLN
w pełni opłacony: NIP: 526-23-49-108. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej
w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego
(IVASS) pod nr 26.



Data i godzina wystawienia: 31.01.2025 21:27, wystawiono przez: JACEK
ERAZMUS
Agent: Insur Invest Sp. z o.o. (9002719606)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 62497928

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

ŚWIADCZENIE

SUMY UBEZPIECZENIA / LIMITY

NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

śmierć Ubezpieczonego	100% sumy ubezpieczenia
stały uszczerbek na zdrowiu	% sumy ubezpieczenia (wg Tabeli Oceny Procentowej Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu)
wypożyczenie, zakup wózka inwalidzkiego	do kwoty 3 000 zł
przeszkolenie zawodowe inwalidów	25% sumy ubezpieczenia, do kwoty 6 000 zł

KOSZTY LECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

udzielenie doraźnej pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej	do 5 000 zł
pobyt w szpitalu, badania, zabiegi i operacje	do 500 zł (koszty pomniejszają sumę ubezpieczenia kosztów leczenia)
nabycie niezbędnych lekarstw, środków opatrunkowych, pomocniczych środków ortopedycznych	*
transport Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala, ambulatorium lub lekarza	*

ASSISTANCE

całodobowy dyżur telefoniczny Centrum Pomocy Generali	*
organizacja wizyty lekarskiej	*
transport Ubezpieczonego ze szpitala do miejsca zamieszkania	*
transport zwłok Ubezpieczonego do miejsca zamieszkania	*
zakwaterowanie dla osoby towarzyszącej w razie hospitalizacji Ubezpieczonego	pobyt max 5 dni, max 200 zł/dzień
podróż i zakwaterowanie dla osoby wezwanej do towarzyszenia	pobyt max 5 dni, max 200 zł/dzień
opieka i transport dzieci do miejsca zamieszkania	pobyt max 5 dni, max 200 zł/dzień
organizacja pomocy rehabilitacyjnej na terytorium RP	*

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA W ŻYCIU PRYWATNYM

szkody osobowe i rzeczowe	do 100 % sumy ubezpieczenia
---------------------------	-----------------------------

BAGAŻ PODRÓŻNY

utrata, zniszczenie albo uszkodzenie bagażu	do 100% sumy ubezpieczenia
---	----------------------------

* do wysokości sumy ubezpieczenia

2/2



Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
Certyfikat zawarcia ubezpieczenia
POLISA NR (Policy no) 50016196076

Okres ubezpieczenia (Insurance validity)

od (from) 01.02.2025 (00:00)
do (to) 07.02.2025

NNW Uszczerbek (Personal accident, permanent bodily injury)

50 000 zł

Odpowiedzialność Cywilna (Civil liability)

50 000 zł

Koszty leczenia i assistance (Medical treatment costs and assistance)

5 000 zł

Bagaż podróży (Travel luggage)

500 zł

Sporty zimowe (Winter Sports)

DANE UBEZPIECZONEGO

(Details of Insured Person)

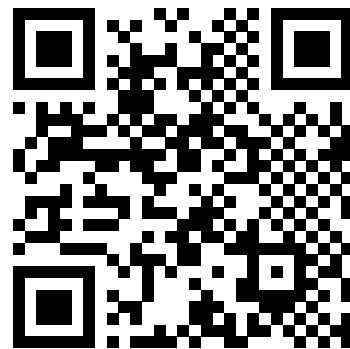
JULIA OLSZEWSKA data ur.
21.08.2013

Pomoc Assistance lub zgłoszenie szkody:
Centrum Pomocy Generali (Help Center)
+48 913 913 913



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 236.509.000 PLN, w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Data i godzina wystawienia: 31-01-2025 20:22
Wystawiono przez: GENERALI
Agent: JACEK UBEZPIECZENIOWY (28374029837402)



Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

APK NR 62497928

ANALIZA POTRZEB KLIENTA – GENERALI, Z MYŚLĄ O PODRÓŻY

1. Czy jesteś zainteresowany ubezpieczeniem na wypadek nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, który może wydarzyć się podczas wyjazdu zagranicznego?	NIE
2. Czy jesteś zainteresowany ubezpieczeniem na wypadek nieszczęśliwego wypadku, który może wydarzyć się podczas wyjazdu krajowego?	TAK
3. Czy jesteś zainteresowany ochroną w zakresie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków?	TAK

Sprawdź czy poniższe wyłączenia nie stoją w sprzeczności z Twoimi potrzebami ubezpieczeniowymi

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. Szkody powstałe przy wykonywaniu czynności innych niż czynności życia prywatnego w odniesieniu do ryzyka odpowiedzialności cywilnej.
2. Szkody powstałe w bagażu podróżnym tj. telefon, sprzęt fotograficzny i kamery video, przenośny sprzęt komputerowy, sprzęt służący do odtwarzania i nagrywania dźwięku, gry video w sytuacji innej niż rabunek w przypadku noszenia ich przy sobie.

Podpis Ubezpieczającego*

Imię i Nazwisko



SKAN DLA GENERALI*: Pośrednik ubezpieczeniowy jest zobowiązany do przesłania tej strony APK (strona z podpisem Klienta).

* Nie dotyczy Klientów odpowiadających na powyższe pytania za pośrednictwem Internetu lub podczas rozmowy telefonicznej.

