



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: 526-23-43-108. 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: 20.02.2023 11:04, wystawiono przez: Daniel S.C.
Agent: Daniel S.C. (9011423436)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 44503258

POLISA NR 50011378503

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

Ubezpieczający: JANUSZ WIENCEK, data urodzenia: 19.02.1971, adres: STERNICZA 28/134, 43-308 BIELSKO-BIALA
Ubezpieczony: 1. MICHAŁ WIENCEK, data urodzenia: 08.05.2001
uposażony: JANUSZ WIENCEK, data urodzenia: 19.02.1971.

OKRES UBEZPIECZENIA

od 01.03.2023 (godz. 00:00) do 29.02.2024 (godz. 23:59)

Typ ubezpieczenia: Dziecko

ZAKRES UBEZPIECZENIA

SUMY UBEZPIECZENIA

PAKIET PRESTIŻ

Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	55 000 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	25 000 zł
Uraz wskutek nieszczęśliwego wypadku	50 000 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Wypożyczenia lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych – następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Koszty leczenia Ubezpieczonego – następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego – następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Koszty rehabilitacji Ubezpieczonego – następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu związany z leczeniem zatrucia pokarmowego	3 000 zł
Uciążliwe leczenie Ubezpieczonego – następstwa nieszczęśliwego wypadku	1 000 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej niezbędnej wskutek nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł
Pogryzienie Ubezpieczonego przez zwierzęta	300 zł
Osierocenie Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	3 000 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby	300 zł
Czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy zarobkowej lub nauki wskutek nieszczęśliwego wypadku	3 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej	500 zł
Pomoc psychologiczna	600 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	2 000 zł
Zwrot kosztów leków wskutek choroby	500 zł
Organizacja i pokrycie kosztów badań profilaktycznych BRCA1 i BRCA2	✓

SKŁADKA I TERMINY PŁATNOŚCI

RAZEM 207,00 zł

Nr rachunku bankowego: 28 1030 1999 3901 5001 1378 5035 Bank Handlowy w Warszawie S.A. składka płatna przelewem na rzecz Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, tytułem: 50011378503.

Harmonogram płatności: Składka 207,00 zł płatna do 28.02.2023.

DODATKOWE INFORMACJE I ZŁOŻONE OŚWIADCZENIA

- Polisa została wystawiona na podstawie podanych danych przez Ubezpieczającego w dniu 20.02.2023, we wniosku ubezpieczeniowym u Agenta ubezpieczeniowego Generali T.U. S.A.
- Integralną częścią polisy jest załącznik – karta 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.
- ☐ 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.
- Nie wyrażam zgody, 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.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia/anseksu zostały mi doręczone na trwałym nośniku (na co wyraziłem zgodę), w sposób umożliwiający mi ich przechowywanie i odtwarzanie. Ogólne Warunki Ubezpieczenia "Generali, z myślą o Następstwach Nieszczęśliwych Wypadków" wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od 21 lipca 2022 r. (dalej OWU), z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia dobrowolnego oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy (umów) ubezpieczenia zgodnie z Ustawą oraz na podstawie OWU określonych w ww. wstępie, zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Agenta ubezpieczeniowego oraz zostałem(am) poinformowany(a) o charakterze jego wynagrodzenia.
- W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek, jako Ubezpieczający oświadczam, że doręczyłem Ubezpieczonemu OWU wraz ze Skorowidzem przed przystąpieniem przez niego do umowy ubezpieczenia.
- 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 zapłaty składki za okres, w jakim Generali udzieliło ochrony ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem zapoznany z kłauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Zobowiązuję się do zapoznania z kłauzulą 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 20.02.2023 na 12-miesięczny okres ubezpieczenia.
- Ubezpieczeniemi mogą być objęte osoby, które w dniu początku okresu ubezpieczenia są wychowankiem lub uczniem placówki oświatowo-wychowawczej, studentem lub doktorantem w wieku do 26 roku życia.



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 10523. Kapitał zakładowy: 236.509.000 PLN
w pełni opłacony NIP: 525-23-49-106. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej
w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego
(IVASS) pod nr 26.



Data i godzina wystawienia: 20.02.2023 11:04, wystawiono przez: Danel S.C.,
Agent: Danel S.C. (9011423435)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 445032259

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

17. Poślanowienia dodatkowe:

17.1. Zakres ubezpieczenia dla osób, które w dniu początku okresu ubezpieczenia nie skończyły 18 roku życia obejmuje wyczynowe uprawianie sportu (w tym udział w zawodach).

20.02.2023

Podpis Ubezpieczającego, data

DANEL S.C.
CENTRUM UBEZPIECZENIOWE
43-346 BIELSKO-BIAŁA
ul. Katowicka 19
tel. 33 812-42-07, tel./fax 33 815-01-03

20.02.2023

Pieczęć podpis Agenta Ubezpieczeniowego, data