



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa
T 913 913 913
centrumklienta@generali.pl
generali.pl

POLISA NR 80131027579

Niniejsza polisa jest potwierdzeniem zawarcia umowy Ubezpieczenia Grupowego Następstw Nieszczęśliwych Wypadków pomiędzy stronami wymienionymi poniżej:

UBEZPIECZYCIEL: Generali T.U. S.A.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa

UBEZPIECZAJĄCY: Bank Spółdzielczy w Ropczycach
ul. Rynek 13
39-100 Ropczyce

UBEZPIECZENI: Wszyscy Członkowie (udziałowcy) Banku Spółdzielczego

LICZBA UBEZPIECZONYCH: 350

OKRES UBEZPIECZENIA: 08.04.2025 – 07.04.2026

FORMA UBEZPIECZENIA: bezimienna

WARUNKI SZCZEGÓLNE: Dodatkowym dokumentem niezbędnym do likwidacji szkody jest pisemne zaświadczenie wystawione przez Ubezpieczającego, potwierdzające iż osoba która uległa wypadkowi w chwili zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego była członkiem ubezpieczonej grupy.

Ubezpieczający potwierdza, że finansuje składkę i dostarczył Ubezpieczonym OWU będące podstawą zawarcia umowy ubezpieczenia przed jej zawarciem.

ZAKRES I SUMY UBEZPIECZENIA

Generali obejmuje Ubezpieczonego całodobową ochroną ubezpieczeniową w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na całym świecie.

- Koszty pogrzebu Ubezpieczonego, którego śmierć nastąpiła wskutek nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
- Koszty odbudowy stomatologicznej niezbędnej wskutek nieszczęśliwego wypadku (do 200 zł/zęb)	6 000,00 zł
- Śmierć Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	42 000,00 zł
- Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	42 000,00 zł
- Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	42 000,00 zł
- Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku (do 180 dni)	5 000,00 zł (50 zł za dzień do 14 dni/25 zł za dzień powyżej 14 dni, dodatkowo OIOM 50 zł za każdy dzień- max przez 5 dni)
- Naprawa, wypożyczenie lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych - następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa
T 913 913 913
centrumklienta@generali.pl
generali.pl

- Koszty leczenia Ubezpieczonego - następstwa nieszczęśliwego wypadku	6 000,00 zł
- Koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego - następstwa nieszczęśliwego wypadku	6 000,00 zł
- Koszty przekwalifikowania zawodowego Ubezpieczonego - następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
- Koszty rehabilitacji Ubezpieczonego - następstwa nieszczęśliwego wypadku	6 000,00 zł
- Assistance - następstwa nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
SKŁADKA JEDNORAZOWA ZA OSOBĘ	100,00 zł
SKŁADKA JEDNORAZOWA ZA GRUPĘ	35 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA WSZYSTKICH UBEZPIECZONYCH ZA OKRES UBEZPIECZENIA/ ZA ŁĄCZNĄ LICZBĘ OSOBODNI	35 000,00 zł
PŁATNOŚĆ SKŁADKI:	Składka płatna jednorazowo w terminie do 22.04.2025 Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w ciągu 30 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
FORMA PŁATNOŚCI:	Przelew na rachunek bankowy w: Bank Handlowy w Warszawie S.A. 28 1030 1999 3904 8013 1027 5796 z podaniem na przelewie numeru polisy, za którą dokonywana jest płatność.

- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone na trwałym nośniku (na co wyraziłem zgodę), w sposób umożliwiający mi ich przechowywanie i odtwarzanie, Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków wraz ze Skorowidzem, przyjęte Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A., obowiązujące od dnia 28. listopada 2024. (dalej OWU), z którymi się zapoznałem(am), a które stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że przekazałem osobie zainteresowanej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia przed jej przystąpieniem warunki umowy, w tym OWU, Skorowidz oraz ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu).
- Oświadczam, że zgodnie ze stanem mojej wiedzy wszystkie dane zawarte w Polisie oraz załącznikach do niej (lub na elektronicznym nośniku informacji) są prawdziwe, wyczerpujące i prawidłowo zapisane.
- Oświadczam, że poinformuję Ubezpieczonych o zakresie odpowiedzialności i warunkach świadczenia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu umowy ubezpieczenia, a w razie zmiany warunków umowy, przekazałem Ubezpieczonym informację o zakresie tych zmian przed wyrażeniem zgody na zmiany.
- Integralną częścią polisy jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, że przed przekazaniem danych osobowych zostałem(am) zapoznany(a) z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Zobowiązuję się do zapoznania z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przekazaną mi przez Generali, ubezpieczonych, których dane osobowe przekazałem Generali w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy ubezpieczenia.
- Informujemy o istnieniu Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego, działającego zgodnie z Ustawą.
- Prawem właściwym jest prawo polskie, a językiem stosowanym w relacjach z konsumentem jest język polski.

BANK SPÓŁDZIELCZY
w Ropczycach

CZŁONEK ZARZĄDU
mgr Marcin Ortyl

PREZES
mgr Tomasz...



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa
T 913 913 913
centrumklienta@generali.pl
generali.pl

Podpis Ubezpieczającego

Filip Przydróżny

Dyrektor Departamentu Obsługi Klienta i Procesów
Ubezpieczeniowych

Marzena Kosieradzka

Menedżer ds. Obsługi Umów Korporacyjnych
Departament Obsługi Klienta i Procesów Ubezpieczeniowych

Podpis przedstawiciela Generali T.U. S.A.

Warszawa, 08.04.2025