



Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków osób uczestniczących w kulturze fizycznej „PZU SPORT”

ubezpieczenie jednostkowe ubezpieczenie zbiorowe ubezpieczenie uczestników imprezy sportowej

Ubezpieczenie: nowe , wznowione Seria i Nr poprzedniej polisy

Umowa ubezpieczenia zawierana jest: we własnym imieniu , na cudzy rachunek

UBEZPIECZAJĄCY

(imię i nazwisko/nazwa*)

-

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

PESEL REGON

NIP - - - Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości**)

1. UBEZPIECZENIE JEDNOSTKOWE

Ubezpieczony

(imię i nazwisko)

Nr ewidencyjny PESEL NIP - - -

-

(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości

Uprawiana dyscyplina sportu lub pełniona funkcja

Przynależność do klubu
(nazwa i adres klubu: kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

Staż sportowy lat klasa sportowa

Forma uprawiania dyscypliny sportu: profesjonalnie , amatorsko , rekreacyjnie

Częstotliwość treningów/tydzień, czas trwania treningu

Czy w przeszłości uległ Pan/i wypadkowi (obrażenia, kontuzje)? Jeżeli tak, prosimy podać datę zdarzenia i rodzaj obrażeń

Prosimy o wymienienie istniejących bądź przebytych chorób przewlekłych

Czy obecnie posiada Pan/i inne ubezpieczenia w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków? Jeżeli tak, prosimy podać rodzaj ubezpieczenia i gdzie zostało zawarte

Prosimy podać adres swojej placówki służby zdrowia z której Pani/Pan korzysta oraz nazwisko lekarza prowadzącego

2. UBEZPIECZENIE ZBIOROWE

Liczba osób zgłoszonych do ubezpieczenia forma: imienna , bezimienna

Czas ochrony: pełny , ograniczony + droga , ograniczony bez drogi

Uwaga! - W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

- Formę bezimienną stosuje się pod warunkiem objęcia ubezpieczeniem wszystkich osób, które należą do określonej w umowie grupy osób.

OSOBY ZGŁOSZONE DO UBEZPIECZENIA

Uprawiana dyscyplina sportu/pełniona funkcja	Ogółem liczba osób*	Liczba osób zgłoszonych do ubezpieczenia

* w rubryce tej należy podać łączną liczbę osób uprawiających określoną dyscyplinę sportu lub pełnioną funkcję w danym klubie lub związku sportowym

Forma uprawiania dyscypliny sportu:

profesjonalnie , amatorsko , rekreacyjnie

3. UBEZPIECZENIE UCZESTNIKÓW IMPREZY SPORTOWEJ

Rodzaj imprezy

Miejsce imprezy

Liczba osób zgłoszonych do ubezpieczenia

forma: imienna , bezimienna , Czas ochrony: – ograniczony bez drogi

Uwaga! – W ubezpieczeniu zawartym w formie imiennej należy dołączyć listę ubezpieczonych osób.

– Formę bezimienną stosuje się pod warunkiem objęcia ubezpieczeniem wszystkich osób, które należą do określonej w umowie grupy osób.

OKRES UBEZPIECZENIA: od dzień miesiąc rok do dzień miesiąc rok

SUMA UBEZPIECZENIA: zł

WARIANT

ZAKRES UMOWY UBEZPIECZENIA:

Świadczenia podstawowe

Wnoszę o rozszerzenie umowy o dodatkowe świadczenia i ryzyka:

Ryzyko zawału serca i krwotoku śródmózgowego

Podwyższenie sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci do 100% sumy ubezpieczenia

Koszty leczenia do kwoty

Zasilek dzienny w wysokości zł za 1 dzień

Jednorazowe świadczenie w wysokości zł

Dieta szpitalna w wysokości zł za 1 dzień

Świadczenie przejściowe

Ryzyko wojny poza granicami RP

Ryzyko chorób tropikalnych

UPRAWNIONY (do otrzymania świadczenia w razie śmierci ubezpieczonego)***)

.....
(imię i nazwisko/nazwa*)

Data urodzenia dzień miesiąc rok

PESEL/REGON/NIP*)

–

.....
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon/fax)

Oświadczam, że niniejszy wniosek o ubezpieczenie wypełniłem/lam zgodnie z prawdą i w najlepszej wierze.

Na podstawie art. 815 kodeksu cywilnego podanie informacji wymaganych do zawarcia umowy ubezpieczenia jest obowiązkowe.

.....
data

.....
podpis Ubezpieczającego

właściwe zakreślić, *) niepotrzebne skreślić, **) dotyczy osoby fizycznej,

***) dotyczy ubezpieczającego się we własnym imieniu lub swoich niepełnoletnich dzieci.