

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Vienna Insurance Group  
III Oddział Warszawa (4d)  
01-797 Warszawa, ul. Powązkowska 44 C  
tel. (22) 452-51-70, fax (22) 452-51-71  
NIP 526-00-38-806

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Vienna Insurance Group

**InterRisk**  
VIENNA INSURANCE GROUP

Oryginał/Kopia

Polisa seria **A-A** numer **251857**

**Ubezpieczający: Geovita S.A.**  
**02-315 Warszawa, ul. Barska 28/30**

zwanego dalej Ubezpieczającym, InterRisk SA Vienna Insurance Group stwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia:

Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus zatwierdzonych Uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08.12.2015r.

i obejmuje ochroną ubezpieczeniową na czas:

od **10** **lut**y **2016**  
dzień miesiąc rok

do **09** **lut**y **2017**  
dzień miesiąc rok

**Ubezpieczony: Goście hoteli i pensjonatów sieci Geovita**

Lp.	Symbol p.grupy ubez.	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Symbol taryfy	Stawka tar %	Składka
1	01	<b>Zakres Ograniczony</b> (zgodnie z §4 ust 1, ust. 4-6 OWU), bez rozszerzenia o: - następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu, - następstwa zawału serca lub udaru mózgu,  <b>opcja Podstawowa</b> (zgodnie z §4 ust. 2 OWU)  bez rozszerzenia o dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia	<b>5.000,00 PLN</b>			
2		Opcja Dodatkowa D3 – koszty leczenia	<b>1.000,00 PLN</b>			
3		Opcja Dodatkowa D12 – uciążliwe leczenie	<b>250,00 PLN</b>			

4	Opcja Dodatkowa D13 – assistance medyczny	5.000,00 PLN			
5	Opcja Dodatkowa D14 – złamanie kości	500,00 PLN			
	<b>Liczba osobodni: 260 644</b>				
	Składka za osobodzień:				0,045 zł
Razem				Razem	<b>11.729,00</b>

Łączna składka za ubezpieczenie wynosi **11.729,00 PLN** (słownie złotych: jedenaście tysięcy siedemset dwadzieścia dziewięć złotych 00 /100). Składka płatna w 4 ratach, na konto:

Nr konta bankowego InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	<b>87 1240 6960 7170 0001 2025 1857</b>
---	---

**Terminy płatności rat:**

- I rata: **2.932,25 PLN** płatna do dnia **19.02.2016r.**
- II rata: **2.932,25 PLN** płatna do dnia **19.05.2016r.**
- III rata: **2.932,25 PLN** płatna do dnia **19.08.2016r.**
- IV rata: **2.932,25 PLN** płatna do dnia **19.11.2016r.**

Nieodłączną częścią umowy są postanowienia dodatkowe i odmiennie – załącznik nr 1 do niniejszej umowy ubezpieczenia.

Ubezpieczający oświadcza, że treść umowy Ubezpieczenia jest mu znana i zrozumiała, oraz że umowa ta została zawarta na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus zatwierdzonych Uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08.12.2015r.

Warszawa, 05.02.2016r.

CZŁONEK ZARZĄDU  
PREZES ZARZĄDU  
*Jarostaw Jaroszek*  
Jarostaw Jaroszek

Dyrektor Oddziału  
*Waldemar Koziowski*  
Waldemar Koziowski

miejsowość, data

podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk S.A.  
Vienna Insurance Group