

Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
NR NNW_0009_2018

(Proszę podawać przy wszelkiej korespondencji)

UBEZPIECZAJĄCY:	Geovita S.A. ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa REGON: 015529186 NIP: 5262734680	
UBEZPIECZONY:	Goście hoteli i pensjonatów sieci Geovita	
OKRES UBEZPIECZENIA:	od 10.02.2018r. do 09.02.2019r.	
ZAKRES UBEZPIECZENIA:	Podstawowe świadczenia	Suma ubezpieczenia:
	Świadczenie z tytułu śmierci	5.000,00 PLN
	Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu	
	Dodatkowe świadczenia	
	Koszt leczenia	1 000,00 PLN
LICZBA OSOBODNI:	227 957	
SKŁADKA:	10.258,00 PLN (słownie: dziesięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt osiem złotych)	
WARUNKI PŁATNOŚCI SKŁADKI:	Składka płatna jednorazowo w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej Polisy na rachunek bankowy prowadzony w: PKO Bank Polski SA Nr 13 1020 1185 0000 4602 0250 1278 Kod BIC (Swift): BPKOPLPW	
Procedura zgłaszania szkód:	Szkodę można zgłosić na kilka sposobów: <ol style="list-style-type: none"> na następujący adres: Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Gaz , ul. M. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa, na następujący numer : 22 589 40 01, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 18.00, Na następujący adres e-mail: zgłoszenie.szody@polskigaztuw.pl wypełniając formularz internetowy dostępny pod adresem: www.polskigaztuw.pl 	
ZAŁĄCZNIK DO POLISY:	Załącznik nr 1- Szczególne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków	



Polski Gaz TUW ubezpieczenie NNW

POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
 NR NNW_0009_2018

Zgody i oświadczenia Ubezpieczającego:

Wyrażam dobrowolnie zgodę na otrzymywanie informacji związanych z realizacją zawartej umowy ubezpieczenia, od Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie przy ul. M. Kasprzaka 25 oraz od innych podmiotów współpracujących na podstawie umowy w celu obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzyma/am/em, zapoznał/am/em się i akceptuję treść Szczególnych Warunków Ubezpieczenia wskazanych w treści niniejszej Polisy.

Oświadczam, że podane przez mnie w Polisie dane są aktualne, prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zatajenia lub podania nieaktualnych lub nieprawdziwych danych odpowiedzialność Polski Gaz Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych jest ograniczona zgodnie z art. 815 par. 3 Kodeksu cywilnego. Zobowiązuję się informować Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie przy ul. M. Kasprzaka 25 o wszystkich zmianach w wyżej wymienionych danych.

Do umowy ubezpieczenia zastosowanie mają Szczególne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszej Polisy.

Warszawa, 09 lutego 2018 r.

Marcin Chlewicki
 Prezes Zarządu

Arkadiusz Sułek
 Członek Zarządu

Ubezpieczający

Prokurent
 Zbigniew Majchrzak

Ubezpieczyciel

DIRECTOR
 Of Risk and Reinsurance Office (CRO)

Arkadiusz Jaros

Ubezpieczyciel