

18.11.2015
Sanku Poudel

zgodność
z ORYNAŁEM
Podpis

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej
Ogólnopolski Ośrodek "ZIEMIA RADOMSKA"
20-010 WIELKA POLSKA, ul. E. Orzeszkowej, 16
53

Przewodnicząca Obwodu ZHR
„Ziemia Radomska”
hm. Lidia Wierzbicka HR

Potwierdzam dane kontaktowe
OKRĘG MAZOWIECKI ZWIĄZKU HARCERSTWA RZECZYPOSPOLITEJ
E-mail: Klient nie posiada
Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 19.11.2015 r.

OKRĘG MAZOWIECKI ZWIĄZKU HARCERSTWA
RZECZYPOSPOLITEJ

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego

Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.
AGENT UBEZPIECZENIOWY

Tomasz Dąbka
tel. 48 22 909 459
e-mail: tdryja@agentpzu.pl

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej
„ZIEMIA RADOMSKA”
ul. E. Orzeszkowej 16

Za zgodność
z ORYGINAŁEM
Podpis

Przewodnicząca Obwodu ZHR
„Ziemia Radomska”
hm. Lidia Wierzbicka HIR

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej
Klub HRT „ZIEMIA RADOMSKA”
Zaproszenie, ul. E. Orzeszkowej 16
26-100 Radom

na zgodność
z **ORYGINAŁEM**
Podpis

Przewodnicząca Obwodu ZHR
„Ziemia Radomska”
hm. Lidia Wierzbicka IIR

**POLISA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
NNW OGÓLNE**
Umowa zbiorowa bezimienna
Nr 1010909071



1	Okres ubezpieczenia: od 20.11.2015 r. do 22.11.2015 r.	liczba dni: 3
2	Ubezpieczający: OKRĘG MAZOWIECKI ZWIĄZKU HARCERSTWA RZECZYPOSPOLITEJ Adres siedziby: URSYNOWSKA 36 m. 3B, 02-605 WARSZAWA E-mail: Klient nie posiada Telefon: Klient odmówił	RECEP: 01736049
3	Grupa ubezpieczona: Grupa osób wyjeżdżających na wyjazd do Krakowa, Wyjazd turystyczny Liczba osób ubezpieczonych w grupie: 13	
4	Osoba do kontaktu PAWEŁ SZULC Telefon: 506636015	
5	Zakres ubezpieczenia Podstawowe świadczenia • świadczenie z tytułu śmierci • świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu • assistance zakres podstawowy Czas ochrony: Pełny Klasa ryzyka: Klasa 2 Suma ubezpieczenia 100 000 zł 200 000 zł	
6	Składka łączna: 194,80 zł Sposób płatności: Przelew Kwota w złotych: 194,80 Termin płatności: 25.11.2015 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki 65 1020 1026 2881 0110 0872 9743 W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1010909071	
8	Warunki ubezpieczenia 1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków PZU, ustalane uchwałą Zarządu PZU SA nr 102/297/2015 z dnia 28.09.2015 r., które otrzymanymi przed zawarciem umowy ubezpieczenia.	
9	Postanowienia dodatkowe 1. Ubezpieczenie NNN zostało objętych 13 osób.	
10	Oświadczenia 1. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków PZU.	
11	Postanowienia dodatkowe lub odmienne Postanowienia dodatkowe i odmienne do ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków PZU, ustalonych uchwałą Zarządu PZU SA nr 102/297/2015 z dnia 28.09.2015 r. 1. Ubezpieczający, ubezpieczony, upoważniony i uprawniony do umów ubezpieczenia, będący osobą fizyczną, przysługujące prawo do złożenia reklamacji w rozumieniu ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, tj. prawa skierowania wystąpienia do PZU SA, w którym zgłosza on zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez PZU SA. 2. Reklamacja składa się w każdej jednostce PZU SA obsługującej klienta: 1) pisemnej – osobiste albo przesłanej pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe; 2) ustnej – telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty osoby, o której mowa w ust. 1, w jednostce, o której mowa w ust. 2; 3) elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wysyłając formularz na www.pzu.pl. 4. PZU SA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, z zastrzeżeniem ust. 5. 5. W szczególności skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4, PZU SA przysłać osobie, która zgłosiła reklamację, informację, w której: 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia; 2) wskazuje elektronicznie, gdzie można zadać ustalone dla rozpatrzenia sprawy; 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. 6. Odpowiedź PZU SA na reklamację zostanie dostarczona osobie, która ją zgłosiła, w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych lub postaci elektronicznej wyłącznie na wskazany tryb oddany. 7. Klientowi, o którym mowa w ust. 1, przysługujące prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego: 1) nieuwzględnienia rozstrzygnięcia w trybie rozpatrywania reklamacji; 2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację. 8. Skargę lub zażalenie, niebędące reklamacją, o której mowa w ust. 1, składa się na piśmie za pośrednictwem dowolnej jednostki organizacyjnej PZU SA. 9. Skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną określającą w przepisach wewnętrznych PZU SA obowiązujących na dzień składania skargi lub zażalenia. Informacja w tym zakresie jest dostępna w jednostkach organizacyjnych PZU SA. 10. PZU SA udziela odpowiedzi na skargę lub zażalenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi lub zażalenia. 11. Ubezpieczający, ubezpieczony, upoważniony i uprawniony do umów ubezpieczenia, będący konsumentem, przysługujące prawo zwrócić się o pomoc do Międzyresortowego Komitetu Rzeczników Konsumentów. 12. PZU SA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.	

DSP/P/1010909071/4980/pc:10000031924314

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 306 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102

10ispd_policz_nnw/2015-11-19 18:37:21(poz02:30564516 2 FILE

**BGŻ BNP PARIBAS**

Potwierdzenie realizacji przelewu

Bank BGŻ BNP Paribas S.A.

ul. Kasprzaka 10/16, 01-211 Warszawa
www.bgzbnpparibas.pl
tel. 801 321 123

Informacje o transakcji: 225_PRZELEW PLANET**Nadawca przelewu:**

Nr Rachunku: 56 1600 1462 1843 0770 6000 0103
Nazwa Banku: BGŻBNP Cen.Roz.nr 1
Nadawca: OKRĘG MAZOWIECKI Z IR
ul. URSYNOWSKA 36/38
02-605 WARSZAWA

Szczegóły płatności:

Nr polisy
1010900071
Polisa
NIKW Ogólna
Agent
ubezpieczeniowy
Tomasz Dryja

Odbiorca przelewu:

Nr Rachunku: 65 1020 1026 2881 0110 0872 9743
Nazwa Banku: PKO BP O/Z Warszawa
Odbiorca: Powszechny Zakład
ubezpieczeń
S.A.
al. Jana
Pawła II
00-133
Warszawa

Kwota:

194,80 PLN

Data realizacji:

19.11.2015

Numer referencyjny transakcji:

CENT51115H097000

Niniejsze potwierdzenie przelewu zostało sporządzone na podst. art. 7 ustawy Prawo Bankowe (Dz.U. nr 72 z 2002r., poz. 665, z późniejszymi zmianami). Dokument wygenerowany komputerowo, za pomocą systemu bankowości internetowej BiznesPI@net, nie wymaga podpisu ani stempla.

Uwaga! Data waluty jest prezentowana tylko wówczas, gdy jest inna niż data księgowania (data realizacji).

W przypadku potwierdzenia dla prowizji lub odsetek w polu Nadawca przelewu prezentowane są dane właściciela rachunku oraz pole Odbiorca przelewu jest puste.

Data sporządzenia potwierdzenia: 28.01.2016, 20:49:37

*Wydruk potwierdzenia przelewu
z systemu BiznesPI@net
Data: 2016-01-28 20:49:37
Strona 1 z 1*

Podpis ubezpieczeniowa została
zawarta w celu ubezpieczenia nieharcerskich
uczestników z wyjazdu do Krakowa
i Wieliczki w dniach 20-22.11.2015
Szula Paweł

Sprawdzone pod względem
merytorycznym
Sprawdzone pod względem
formalnym i rachunkowym
.....

Rozliczono z datą z Gminy
Jednostka - Jednostka z datą z Gminy
nr 64/2015/REKOS
na kwotę 0,00 zł

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej
"ZIEMIA RADOMSKA"
ul. E. Orzeszkowej 16

Za zgodność
z ORYGINAŁEM
Podpis

Przewodnicząca Obywodu ZHR
"Ziemia Radomska"
hm. Lidia Wierzbicka HR