

Zapisy na koncie: 501-1-8 od 2016-01-01 do 2016-12-31

Dane sortowane wg: Okres

Konto 501-1-8 UBIEZPIECZENIE ZAWODNIKÓW

Okres		Nr ewid.	Dokument	Data dok.	Treść	Ma	Ma
B	V	DP	BO			Wn	
		17	POLISA NNW	2016-05-05	POLISA NWG-A P 037242 INTERISK	0,00	
						787,50	

Podsumowanie globalne

Suma zapisów zł 787,50
Saldo zapisów zł 787,50

KSIĘGOWA
Dorota Jureczak

PREZES ZARZADU
Mariusz Góral

ASPEKT Biuro Rachunkowe
Gracjana Gajda
26-610 Radomsko ul. Wolności 113
tel. 48 338-00 30, 33 1 1282
NIP 796-115-10-21 REG. 142762698

SKARBNIK
Grzegorz Siedec



Gminny Klub Sportowy
"JODŁA"
Jedlnia-Letnisko
ul. Radomska 43, 26-630 Jedlnia-Letnisko
Reg: 149199405 NIP 796-266-33-97

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Radomiu
ul. Wolność 8, 26-600 Radom
tel. (48) 385-39-20, fax. (48) 385-39-21

Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się
w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

DP 17/2016

InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP



InterRisk Kontakt 22 212 20 12

Wniosek/Polisa seria NWG-A/P nr 037242

**POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY
UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW PLUS - UBEZPIECZENIE GRUPOWE**

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza 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 grudnia 2015 roku

Ubezpieczenie: **Wznowione** Seria i numer umowy wznawianej: **NWG-A/P028027**

UBEZPIECZAJĄCY:

OSOBA PRAWNA

Nazwa: **GMINNY KLUB SPORTOWY "JODŁA"**
Adres: **UL. RADOMSKA 43, 26-630 JEDLNIA-LETNISKO**
Adres korespondencyjny: **UL. RADOMSKA 43; 26-630 JEDLNIA-LETNISKO POLSKA; POWIAT RADOMSKI**
REGON: **140100405** E-mail:
NIP: **7962663397** Rodzaj prowadzonej działalności: **STOWARZYSZENIE**

FORMA UBEZPIECZENIA:

Ubezpieczenie grupowe bezimienne

UBEZPIECZENI:

Łączna liczba osób zatrudnionych przez Ubezpieczającego: **1**
Liczba osób ubezpieczonych: **45**
Rodzaj wyczynowo uprawianego sportu: **PIŁKA NOŻNA**

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od **2016-05-07** Do **2017-05-06**

ZAKRES UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 1, ust. 4 - 6 OWU NNW PLUS):

ZAKRES	PEŁNY
następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu	TAK
następstwa zawału serca lub udaru mózgu	NIE
następstwa nieszczęśliwych wypadków w drodze do lub z pracy	-

OPCJE UBEZPIECZENIA (zakres zgodnie z §4 ust. 2 OWU NNW PLUS)	PODSTAWOWA PLUS
Suma ubezpieczenia na 1 osobę ubezpieczoną	7200 zł
dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy w wysokości 50% sumy ubezpieczenia	NIE

OPCJE DODATKOWE (zakres zgodnie z §4 ust. 3 OWU NNW PLUS)	SUMA UBEZPIECZENIA na 1 osobę ubezpieczoną
opcja DODATKOWA D1 – czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy	-
opcja DODATKOWA D2 – całkowita niezdolność Ubezpieczonego do pracy	-
opcja DODATKOWA D3 – koszty leczenia	-
opcja DODATKOWA D4 – koszty leczenia stomatologicznego	-
opcja DODATKOWA D5 – koszty rehabilitacji	-
opcja DODATKOWA D6 – pobyt w szpitalu	-
opcja DODATKOWA D7 – rekonwalescencja po pobycie w szpitalu	-
opcja DODATKOWA D8 – oparzenia	-
opcja DODATKOWA D9 – odmrożenia	-
opcja DODATKOWA D10 – operacje	-
opcja DODATKOWA D11 – koszty operacji plastycznych	-
opcja DODATKOWA D12 – uciążliwe leczenie	-
opcja DODATKOWA D13 – assistance medyczny	-

501-1-8/202-X

zapłacono przelewem 10.05.2016 WB 3/2016

, 27/062/001

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640,100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/83
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

1/2
ORYGINAŁ

SKŁADKA:

			Podgrupa 1
Liczba osób:			45
Składka jednorazowa za osobę:			17,50 zł
Łączna składka za osobę:			17,50 zł
Łączna składka za wszystkie osoby:			787,50 zł
Tryb płatności składki:		jednorazowo	787,50 zł
TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:	jednorazowo		
TRYB PŁATNOŚCI RAT:	Rata	Kwota	płatna w terminie
	1	787,50 zł	2016-05-12

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

98 1240 6960 7170 0011 6003 7242

OSOBA REZPREZENTUJĄCA UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko: GRZEGORZ SELEDEC

FAX:

Adres email:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

506788892

OŚWIADCZENIE:

- Wyrażam zgodę na odpłatne występowanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, za pośrednictwem lekarza upoważnionego przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, o przekazanie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją danych o stanie mojego zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
- Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami umowy ubezpieczenia, doręczonymi Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08.12.2015 roku oraz treścią Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu oraz z przysługującymi mi prawami a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o zasadach i prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, a w szczególności o poniższym:
 - administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
 - dane osobowe przekazywane są do Centrum Assistance - April Polska Assistance Sp. z o.o., 00-833 Warszawa, ul. Sienna 73, numer telefonu 22 212 20 12, który będzie udzielał świadczeń assistance medycznego,
 - mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.


Informujemy, że obowiązkiem podania danych zawartych we wniosku, niezbędnych dla oceny ryzyka, wynika z art. 41 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.


Woszytyl.pl
UBEZPIECZENIA
Woszytyl Mariusz
26-600 Radom ul. Wyciągowa 9
tel. 048-326-19-49 / fax 048-385-89-94
502-039-617 NIP 948-200-06-28
27/062/001

RADOM, 2016-05-05

Miejscowość i data wystawienia

Pieczęć i podpis przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group


Czytelny podpis Ubezpieczającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.


Woszytyl.pl
UBEZPIECZENIA
Woszytyl Mariusz
26-600 Radom ul. Wyciągowa 9
tel. 048-326-19-49 / fax 048-385-89-94
502-039-617 NIP 948-200-06-28
27/062/001

RADOM, 2016-05-05

Miejscowość i data wystawienia


Czytelny podpis Ubezpieczającego

27/062/001

Rozliczono ze środków dotacji
z U.G. Jedlnia - Retuisko

Zadanie publiczne:

Umowa Nr: 52/2016/REKIS

Poz. kosztów.....kwota z dotacji.....0/

05.05.16

05.05.16

787,50

ostatecznie z siedem z 50/100

Sch
KSIĘGOWA
Dorota Jurczak
Gdańsk

PREZES ZARZĄDU

Marcin Gadałski

SEKRETARZ

Grzegorz Seledec

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych
z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się
przy realizacji powyższego zamówienia
zgodnie z art. 4 pkt. 8 w/w ustawy