



## Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla pracowników szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych

Niniejszym AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków na podstawie Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl o indeksie NNWS/18/05/01.

Szczegóły dotyczące zakresu ubezpieczenia znajdują się w Warunkach ubezpieczenia Bezpieczny.pl oraz na stronie [www.bezpieczny.pl](http://www.bezpieczny.pl)

<b>DANE UBEZPIECZYCIELA</b>	AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Spółka Akcyjna ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
<b>Zakres terytorialny ochrony ubezpieczeniowej</b>	Cały świat
<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków mających miejsce 24h / dobę
<b>Okres ubezpieczenia</b>	1 rok
<b>Data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następującego po dniu sporządzenia wniosku, ale nie wcześniej niż od godziny 00:00 dnia następnego po opłaceniu składki w pełnej wysokości.

### DANE UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

Imię i Nazwisko

### ADRES DO KORESPONDENCJI

Miasto \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu / lokalu \_\_\_\_\_

Telefon komórkowy\* \_\_\_\_\_ Adres e-mail\* \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

\* UWAGA: Pole obowiązkowe. Powyższe dane wykorzystywane są do procesu obsługi polisy, w szczególności zgłaszania roszczeń i wysyłania potwierdzenia zawarcia polisy.

### OŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA

- Oświadczam, że zostały mi doręczone Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl, dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, dokument Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz Obowiązki informacyjne wynikające z ustawy o prawach konsumenta przed zawarciem umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową.
- Jestem świadomy(a), że współadministratorem moich danych osobowych jest Bezpieczny.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-178), przy ul. Goplańskiej 56. Dane osobowe będą wykorzystane w celu wykonywania zawartej umowy.
- Jestem świadomy(a) dobrowolności udostępniania moich danych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych, tutaj podanych, w celach marketingowych, w tym otrzymywania ofert, zgodnie z poniższym wyborem:  Zaznaczam wszystkie poniższe

Bezpieczny.pl Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Goplańskiej 56 w Gdańsku (80-178).

Oferty mogą być przedstawiane:

- głosowo (np. połączenia telefoniczne)
  - mailem
  - poprzez SMS
  - za pośrednictwem mediów społecznościowych
  - za pośrednictwem serwisów transakcyjnych Bezpieczny.pl
  - w grach i wirtualnej rzeczywistości (VR)
  - pocztą tradycyjną
- również przy użyciu automatycznych systemów wywołujących.

Zgoda obejmuje także profilowanie, które będzie służyć określeniu preferencji i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Jej wycofanie nie wpływa jednak na prawidłowość przetwarzania danych, które miało miejsce, zanim zgoda została wycofana.

Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń i deklaracji.

Imię i Nazwisko

D D M M R R R R

Data sporządzenia wniosku/polisy

**Nr konta do wpłaty składki**

**Kwota do wpłaty**

Dane do przelewu:

**AXA Ubezpieczenia TUIR S.A.**  
ul. Chłodna 51  
00-867 Warszawa

tytułem:

W imieniu Towarzystwa  
Andrzej Adamczyk  
Prezes Zarządu Bezpieczny.pl

Imię i Nazwisko

PESEL

**Zakres****ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl dla pracowników szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych****Okres ubezpieczenia:** 1 rok**Data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej:** Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następującego po dniu sporządzenia wniosku, ale nie wcześniej niż od godziny 00:00 dnia następnego po opłaceniu składki.

PAKIET NNW SZKOLNE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
	32zł rocznie	42zł rocznie	55zł rocznie	64zł rocznie	87zł rocznie	138zł rocznie
<b>Nazwa świadczenia</b>	<b>Wysokość świadczenia wyrażona w złotych</b>					
Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	16 000	19 000	24 000	30 000	42 000	75 000
Śmierć w następstwie NW, wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	15 000	20 000	25 000	30 000	50 000
Uszczerbek na zdrowiu lub uszkodzenie ciała w następstwie NW <b>100% SU</b> stawka za 1% SU w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>rany skóry</li> <li>oparzenia, odmrożenia</li> <li>złamania, zwichnięcia, skręcenia</li> <li>wstrząśnienie mózgu</li> <li>uszkodzenia narządu słuchu i wzroku</li> <li>utrata zębów stałych</li> </ul>	12 000 120	15 000 150	20 000 200	25 000 250	30 000 300	50 000 500
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW (maksymalnie do 180 dni - płatne od pierwszego dnia pobytu)	20 / dzień SU 3 600	30 / dzień SU 5 400	30 / dzień SU 5 400	30 / dzień SU 5 400	50 / dzień SU 9 000	100 / dzień SU 18 000
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia choroby (jednorazowa wypłata świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego minimum 5 dni, maksymalnie 2 świadczenia rocznie)	200	200	300	300	400	500
Zwrot kosztów nabycia lub naprawy protez i środków pomocniczych w następstwie NW	1 200	1 500	2 500	3 000	5 000	10 000
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji w następstwie NW, w tym odbudowa zębów stałych	1 200	1 500	2 000	3 000	5 000	7 500
Zdiagnozowanie poważnego zachorowania - cukrzyca do ukończenia 18 roku życia - pozostałe poważne zachorowania do ukończenia 25 roku życia	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	2 000
Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
<b>Wybrany wariant ubezpieczenia:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPCJA DODATKOWA	WARIANT I	WARIANT II
	55zł rocznie	115zł rocznie
<b>Nazwa świadczenia</b>	<b>Wysokość świadczenia wyrażona w złotych</b>	
Operacja medyczna Ubezpieczonego (658 operacji w ramach Tabeli operacji medycznych) 1 klasa 100% SU 2 klasa 50% SU 3 klasa 20% SU	1 klasa 100% SU <b>1 000</b> 2 klasa 50% SU <b>500</b> 3 klasa 20% SU <b>200</b>	1 klasa 100% SU <b>2 500</b> 2 klasa 50% SU <b>1 250</b> 3 klasa 20% SU <b>500</b>
Świadczenia assistance na wypadek ukąszenia przez kleszcza: - wizyta lekarska - badanie kleszcza - antybiotykoterapia Maksymalnie 4 zdarzenia w ciągu roku	do kwoty 500 do kwoty 500 do kwoty 500	do kwoty 500 do kwoty 500 do kwoty 500
<b>Wybrany wariant ubezpieczenia:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wszelkie informacje dotyczące obsługi umowy ubezpieczenia, sposobu likwidacji roszczeń są dostępne przez całą dobę na stronie [www.bezpieczny.pl](http://www.bezpieczny.pl) lub u Twojego dedykowanego Opiekuna:**

Imię i Nazwisko uprawnionego Opiekuna

Numer Opiekuna

Telefon

Adres e-mail

D D M M R R R R

Data sporządzenia wniosku/polisy



W imieniu Towarzystwa  
Andrzej Adamczyk  
Prezes Zarządu Bezpieczny.pl