



Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla wychowanków placówek oświatowo-wychowawczych

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/17/04/01.

Szczegóły dotyczące zakresu ubezpieczenia znajdują się w Warunkach ubezpieczenia Bezpieczny.pl oraz na stronie www.bezpieczny.pl

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

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO / RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU GDY UBEZPIECZONYM JEST DZIECKO

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

Wykaz Ubezpieczonych wg załącznika nr 1

W związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, uprzejmie informujemy, że zasady składania i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie www.axa.pl/reklamacje.

- Oświadczam, że zostały mi doręczone Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl przed zawarciem umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na objęcie mnie / mojego dziecka ochroną ubezpieczeniową, w tym na wysokość sumy ubezpieczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51 (dalej: „Towarzystwo”), moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka, w tym danych o stanie zdrowia, zawartych w niniejszym formularzu oraz w innych dokumentach przekazanych Towarzystwu, do celów związanych z działalnością ubezpieczeniową Towarzystwa, w tym w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową oraz wykonywania zawartej umowy. Zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że Towarzystwo jest administratorem moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka.
- Jestem świadomy(a) dobrowolności udostępniania moich / mojego dziecka danych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich / mojego dziecka danych oraz ich poprawiania.

Tak Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. i AXA Polska S.A. z siedzibami w Warszawie przy ul. Chłodnej 51; 00-867 Warszawa w celach marketingowych i statystycznych oraz na udostępnienie tych danych powstałym spółkom z Grupy AXA oraz Bezpieczny.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku przy ul. Goplańskiej 56.
Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, przyjmuje się, że Ubezpieczający nie wyraża zgody.

Tak Nie Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym przesyłanych przez Bezpieczny.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku przy ul. Goplańskiej 56.
Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, przyjmuje się, że Ubezpieczający nie wyraża zgody.

Do podmiotów Grupy AXA należą: AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., AXA Polska S.A., AXA Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A., AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., AXA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. - z siedzibami w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51. Udostępnienie danych osobowych wymienionym podmiotom jest dobrowolne. Udostępnienie odbywa się wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji czynności objętych zgodami. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści udostępnionych danych oraz do ich poprawiania, jak również prawo do: wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania tych danych ze względu na jej szczególną sytuację oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych.

Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń i deklaracji.

Imię i Nazwisko

D D M M R R R R

Data sporządzenia wniosku/polisy

W imieniu Towarzystwa
Andrzej Adamczyk
Prezes Zarządu Bezpieczny.pl







Imię i Nazwisko _____

PESEL _____

Zakres

ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl dla wychowanków żłobków oraz przedszkoli**Okres ubezpieczenia:** 1 rok**Data rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej:** Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następującego po sporządzeniu wniosku, ale nie wcześniej niż od godziny 00:00 dnia następnego po opłaceniu składki.

PAKIET NNW ŻŁOBEK PRZEDSZKOLE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V
	26zł rocznie	37zł rocznie	52zł rocznie	76zł rocznie	114zł rocznie
Nazwa świadczenia	Wysokość świadczenia wyrażona w złotych				
Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	19 000	24 000	30 000	42 000	75 000
Śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku, następstwie zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	25 000	30 000	50 000
Uszczerbek na zdrowiu lub uszkodzenie ciała w NNW 100% SU stawka za 1% SU w tym: <ul style="list-style-type: none"> rany skóry oparzenia, odmrożenia złamania, zwichnięcia, skręcenia wstrząśnienie mózgu uszkodzenia narządu słuchu i wzroku utrata zębów stałych 	12 000 120	20 000 200	25 000 250	30 000 300	50 000 500
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w NNW (maksymalnie do 180 dni - płatne od pierwszego dnia pobytu)	20 / dzień SU 3 600	30 / dzień SU 5 400	30 / dzień SU 5 400	50 / dzień SU 9 000	100 / dzień SU 18 000
Zwrot kosztów nabycia lub naprawy środków pomocniczych NNW	2 000	2 500	3 000	5 000	10 000
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji w NNW	2 000	2 500	3 000	5 000	7 500
Wystąpienie poważnego zachorowania u Ubezpieczonego - cukrzyca do ukończenia 18 roku życia - pozostałe poważne zachorowania do ukończenia 25 roku życia	1 000	1 000	1 000	1 000	2 000
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w NNW	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Wyczynowe uprawianie sportów	✓	✓	✓	✓	✓
Wybrany wariant ubezpieczenia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPCJA DODATKOWA	WARIANT I	WARIANT II
	25zł rocznie	55zł rocznie
Nazwa świadczenia	Wysokość świadczenia wyrażona w złotych	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia choroby Płatny za każdy dzień pobytu trwającego nieprzerwanie minimum 4 dni (Maksymalnie do 30 dni)	20 / dzień	50 / dzień
Świadczenia assistance zgodnie z warunkami ubezpieczenia (NNWS/17/04/01) Centrum Operacyjne AXA: tel. +48 22 575 91 32	 Korepetycje  Wizyta lekarska  Wizyta pielęgniarki  Transport medyczny  Łóżko szpitalne dla rodzica  Infolinia medyczna	
Wybrany wariant ubezpieczenia:	<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 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