

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU (CZĘŚĆ A - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

GIMNAZJUM nr 3
Im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
32-400 Myślenice, ul. Zdrojowa 16A

2016-08-05
nr kontroli wpływu: 39112016
Ilość zał. Podpis: *A. Działek*
G3H.073.10.2016



I Ubezpieczający

GIMNAZJUM NR 3 IM. MARSZAŁKA JOZEF PIŁSUDSKIEGO W MYŚLENICACH

Nazwa placówki / Imię i nazwisko (w przypadku zawarcia umowy przez osobę fizyczną)

Adres: Zdrojowa 16A, Myślenice, 32-400

Ulica: Myślenice, Poczta: 32-400

Kod pocztowy: 32-400

REGON/PESEL: 357189412

NIP:

Telefon kontaktowy:

Faks:

Numer domu: 16A

Numer lokalu:

Rodzaj placówki:

- ☐ Centrum kształcenia ☐ Liceum zawodowe ☐ Technikum ☐ Inne ☐
- ☐ Dom dziecka ☐ Szkoła podstawowa ☐ Zasadnicza szkoła zawodowa
- ☒ Gimnazjum ☐ Szkoła policealna ☐ Zespół szkół
- ☐ Liceum ogólnokształcące ☐ Szkoła sportowa ☐ Żłobek, przedszkole

System:

- ☒ stacjonarny ☐ wliczający ☐ zaoczny

II Ubezpieczony (opis grupy ubezpieczonych / opis grupy ubezpieczonych z podaniem dokładnej nazwy i adresu placówki, jeśli ubezpieczającym jest osoba fizyczna)

Uczniowie, Nauczyciele, Personel

II Dane o ubezpieczeniu

Okres ubezpieczenia od: 2016-09-01 do: 2017-08-31

Forma ubezpieczenia: bezimienna ☐ imienna ☒

Zakres świadczeń podstawowych: **WARIANT II**

Suma ubezpieczenia: 10000 zł

Świadczenia dodatkowe

- Koszty leczenia do limitu **30%** sumy ubezpieczenia
- Ryzyk z tytułu choroby, całkowitej niezdolności do nauki i pracy w wysokości 0,06% sumy ubezpieczenia za jeden dzień niezdolności
- Dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień
- Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanego nowotworem złośliwym w wysokości 1 000 zł
- Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka lub ucznia w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca w wysokości 1 000 zł
- Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ucznia w wieku do 25 lat w wysokości 1 000 zł
- Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci współubezpieczonego rodzica/prawnego opiekuna w wysokości 1000 zł

Liczba osób w roku szkolnym (akademickim/bieżącym)

2016 / 2017 : 236 / 236

łącznie: 236

zgłoszonych do ubezpieczenia: 236

personelu: 37

Wnoskuje o specjalną niższą z uwagi na dzieci znajdujące się w trudnej sytuacji materialnej

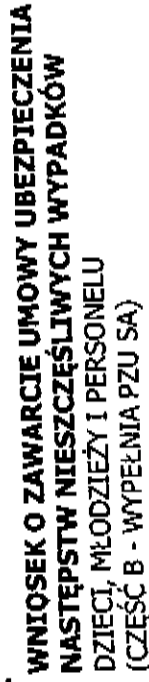
Liczba dzieci w okresie w trudnej sytuacji materialnej

P. O. DYREKTOR
Gimnazjum nr 3
w Myślenicach

Myślenice, 02.08.2016

Miejscowość: Data

Podpis wnioskującego



Wariant	Składka za osobę			Składka za wszystkie osoby		
	według taryfy	po zniżkach/zwyżkach	dzieci/uczniowie	liczba osób	kwota w zł	personel
WARIANT II	40,00	38,00	236	37	8968,00	1406,00

Rodzaj świadczenia	Składka za osobę				Składka za wszystkie osoby			
	dzieci/uczniowie		personel		dzieci/uczniowie		personel	
	według taryfy	po zniskach/zwyżkach	według taryfy	po zniskach/zwyżkach	liczba osób	kwota w zł	liczba osób	kwota w zł
1 Koszty leczenia do limitu sumy ubezpieczenia 30%	2,00	1,90	2,00	1,90	236	448,40	37	70,30
2 Zaliczki za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki i pracy w wysokości 0,06% sumy ubezpieczenia za jeden dzień niezdolności								
3 Dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień	7,50	7,13	7,50	7,13	236	1681,50	37	263,63
4 Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym w wysokości 1 000 zł	0,10	0,10	0,10	0,10	236	22,42	37	3,52
5 Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka, ucznia w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca w wysokości 1 000 zł	0,10	0,10			236	22,42		
6 Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka lub ucznia w wieku do 25 lat w wysokości 1 000 zł	0,10	0,10			236	22,42		
7 Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci współubezpieczonego rodzica/prawnego opiekuna w wysokości 1000 zł	0,10	0,10			236	22,42		
Razem zł	9,90	9,41	9,60	9,12		2 219,58		337,44

III Składka łączna

Wysokość składki za świadczenia podstawowe oraz dodatkowe (za osobę):

	47 zł	dzieci/uczniowie,	
	47 zł	osoby,	osoby, wynosi

Łączna składka za ubezpieczenie:

273	12 831,00 zł
-----	--------------

personal

47 zł

	Kod zniżki	Wartość zniżki	Wysokość zniżki
1 Taryfowa - Wariant II BUS			zł
2 Specjalna MW6S		0,00%	0,90 zł
3 Inne (rozróżniona DS lub DBS)	DS	5,00%	680,59 zł

dotychczasowe kursy osiemset trzydzieści jeden zł 00/100

**CENTRUM
UBEZPIECZEŃ
Majsterzala Górska
32-400 Myślenice, ul. Górska
tel. 12274 3061, 12274 3062, 12274 3063**

Date 02/08/2016

Dziękuję i rodzinie przedstawiciela PZU