TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
T U W

ORYGINAŁ

Wniosko-Polisa nr 50559826

Umowa kontynuacja polisy nr *49357930*
Bezpieczna Szkoła

Nr członkowski: 5601/65017
ZWC: ZWC SAMORZĄDÓW TERYTORIALNYCH

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW", zwane dalej TUW „TUW" " potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła" WU - 30.09 obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe:

Ubezpieczający	nazwa: **ZESPÓŁ SZKÓŁ W ZACZERNIU IM. ARMII KRAJOWEJ**	REGON: **001139740**
	adres: 36-062 Zaczernie, ulica Zaczernie 249 A	adres korespondencyjny: - e-mail: zs.zaczernie@trzebownisko.pl
Ubezpieczony	**NNW** Liczba dzieci/uczniów/studentów - 120	**OC** Liczba nauczycieli - 60

Rodzaj ubezpieczenia	Rodzaj umowy	Wariant ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Składka w PLN
Ubezpieczenie "Bezpieczna Szkoła"	GRUPOWA IMIENNA	OPTYMALNY	od 2026-09-01 00:00:00 do 2027-08-31	8 940 PLN

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/ Suma gwarancyjna w PLN	Składka w PLN
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej (wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z tytułu śmierci wskutek NW)	40 000	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego (wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z tytułu śmierci wskutek NW)	20 000	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	40 000	
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku	40 000	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	8 000	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby	6 000	
Świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia ciała	6 000	
Świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia	500	
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	500	
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije	500	
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania	2 500	
Świadczenie z tytułu zachorowania na COVID-19	150	
Świadczenie z tytułu śmierci rodzica lub opiekuna prawnego wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 500	
Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki	500	8 760
Świadczenie z tytułu zachorowania na nowotwór złośliwy	2 500	
Świadczenie z tytułu urazu nie powodującego trwałego uszczerbku na zdrowiu	150	
Świadczenie z tytułu zachorowania na boreliozę	1 500	
Świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego, zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem	200	
Zwrot kosztów leczenia	4 000	
Zwrot kosztów rehabilitacji	4 000	
Zwrot kosztów operacji plastycznych	4 000	
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	1 000	
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	5 000	
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej wskutek nieszczęśliwego wypadku	400	
Zwrot kosztów korepetycji	500	
Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	1 000	
Zwrot kosztów wycieczki	500	
Uprawianie sportów o charakterze wyczynowym	TAK	
Assistance	TAK	
Klauzula nr 1 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli	30 000	180

Płatności:

Składka ubezpieczeniowa razem:	**8 940 PLN**	Składka członkowska:	**0 PLN**

Łączna kwota do zapłaty: 8 940 PLN

Sposób płatności: **PRZELEW** termin płatności kwoty do dnia 2026-10-18 tytułem: opłata za polisę nr 50559826

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH TUW

ORYGINAŁ

Wniosko-Polisa nr 50559826

Umowa kontynuacja polisy nr *49357930*
Bezpieczna Szkoła

Nr członkowski: 5601/65017
ZWC: ZWC SAMORZĄDÓW TERYTORIALNYCH

Harmonogram płatności: JEDNORAZOWO

Nr raty	1 rata
Termin płatności	18-10-2026
Kwota	8 940 PLN

Nr rachunku bankowego:

47 1240 6957 4121 1560 2467 9048

Lista osób ubezpieczonych wg załączonego pliku

Oświadczenia:

Na podstawie art. 815 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny Ubezpieczający jest zobowiązany podać do wiadomości TUW „TUW" wszystkie znane sobie okoliczności, o które TUW „TUW" pyta w niniejszej wniosko-polisie.

1. Oświadczam, że:
   1) Został mi doręczony dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym „Bezpieczna Szkoła" obowiązujący w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/em się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
   2) Zostały mi doręczone ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła" zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUW „TUW" nr 161/26 z dnia 28 kwietnia 2026 roku i wprowadzone do obrotu Zarządzeniem Prezesa Zarządu TUW „TUW" nr 57/26 z dnia 28 kwietnia 2026 roku, obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie.
   3) Podane przeze mnie we wniosko-polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według mojej najlepszej wiedzy oraz przyjmuję do wiadomości, iż podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny oraz konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła".
   4) W przypadku zmiany okoliczności, o które TUW „TUW" pyta w niniejszym formularzu wniosko-polisy, zobowiązuję się zawiadamiać TUW „TUW" o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
   5) Przedmiot ubezpieczenia oraz wariant wskazany na pierwszej stronie wniosko-polisy wybrałam/em po analizie potrzeb przeprowadzonej przez przedstawiciela TUW „TUW".
   6) **Nie wyrażam zgody** na przesyłanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW" informacji handlowych dotyczących jego produktów i usług w formie listownej na podany przeze mnie adres do korespondencji.
   7) **Nie wyrażam zgody** na przekazywanie na podany adres mailowy i nr telefonu informacji o zbliżaniu się końca ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez TUW „TUW".
   8) **Nie wyrażam zgody**, aby moje dane osobowe przekazane TUW „TUW" takie jak: imię/imiona, nazwisko, adres email, nr telefonu, dane o miejscu zamieszkania, płci i dacie urodzenia, w tym, w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą zawodową, były przetwarzane przez TUW „TUW" na potrzeby marketingu bezpośredniego, co obejmuje m.in. profilowanie w celu poznania moich potrzeb ubezpieczeniowych oraz przygotowania odpowiedniej oferty.
   9) **Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUW „TUW", także przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, na przekazany przeze mnie numer telefonu, informacji handlowych*, w tym informacji marketingowych dotyczących prezentowania produktów i usług TUW „TUW", a także ankiet mających na celu zbadanie satysfakcji klientów z tych produktów i usług oraz badania potrzeb ubezpieczeniowych klientów, poprzez rozmowy telefoniczne i komunikaty głosowe, wiadomości SMS/MMS.
   10) **Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie od TUW „TUW", także przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, na przekazany przeze mnie adres e-mail, informacji handlowych*, w tym informacji marketingowych dotyczących prezentowania produktów i usług TUW „TUW", a także ankiet mających na celu zbadanie satysfakcji klientów z tych produktów i usług oraz badania potrzeb ubezpieczeniowych klientów, poprzez wiadomości e-mail.

   *Informacje handlowe w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

   Powyższe zgody mogą być w każdej chwili cofnięte bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

2. Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że:
   1) Administratorem danych osobowych jest TUW „TUW" z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa.
   2) W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres IOD@tuw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
   3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO"; oceny ryzyka ubezpieczeniowego i wyliczenia wysokości składki w sposób zautomatyzowany, w tym w ramach profilowania przed zawarciem umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej – poprzez ocenę informacji przez system informatyczny (bez wpływu człowieka), w szczególności danych zawartych we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia, danych zebranych na podstawie innych umów ubezpieczenia z TUW „TUW" oraz historii szkodowości; rozpatrywania skarg i reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ewentualnie dane mogą być przetwarzane również w celu: dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia, podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych – gdzie podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach archiwalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
   4) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcy usług IT, czy też agenci ubezpieczeniowi – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora. Ponadto dane mogą być przekazywane innym zakładom ubezpieczeń i zakładom reasekuracji oraz organom ustawowo upoważnionym do dostępu do danych w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych (KNF, UFG itd.).
   5) Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikającego z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
   6) W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu - jeśli podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym w ramach profilowania, także prawo do uzyskania wyjaśnień, interwencji ze strony człowieka, wyrażenia swojego stanowiska oraz zakwestionowania automatycznie podjętej decyzji, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
   7) Podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail nie jest obowiązkowe. Podanie pozostałych danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie i obsługa umowy ubezpieczenia.
3. Ubezpieczający oświadcza, że został poinformowany o tym, że w trakcie trwania umowy ubezpieczenia może wskazać inny, niż we wniosko-polisie adres do korespondencji (w tym adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu) i zmienić swoje oświadczenie, co do sposobu przekazywania informacji i oświadczeń przez TUW „TUW".
4. TUW „TUW" oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

INFOLINIA / ZGŁASZANIE SZKÓD:
za pośrednictwem interaktywnego formularza
na stronie www.tuw.pl
tel. + 48/ 22 545 39 50

CENTRUM OPERACYJNE ASSISTANCE
tel. + 48/ 22 741 39 50

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW"
Biuro Regionalne: RZESZÓW - Oddział
JAN BIENIASZ
nr telefonu: 668126306, 782078899
e-mail: bieniasz.ubezpieczenia@gmail.com

ŁĄKA, 2026-08-26 11:32:35
Miejscowość, data wystawienia polisy

Agent Ubezpieczeniowy
Bieniasz Jan
36-004 Łąka 539
tel 17 7721 398, 668126306
3399JANCBH26306
kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW"

Wysłano poc
Czytelny podpis Ubezpieczającego