



WNIOSEK GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘSLIWYCH WYPADKÓW

Wniosek ubezpieczenia sportowego

Nazwa Klubu:	
Adres:	
Liczba zgłoszonych zawodników:	

Wariant Obligatoryjny

Zakres ubezpieczenia	PLN
Śmierć wskutek następstw nieszczęśliwego	18 000
Całkowite trwałe inwalidztwo	18 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu – wg. tabeli ZUS	18 000
Refundacja kosztów leczenia	1 000
Roczna składka za zawodnika	15,00
Liczba zgłoszonych zawodników	
Okres ochrony	W trakcie zajęć treningowych, zawodów oraz w drodze

Warianty Dodatkowe

Zakres Ubezpieczenia	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Śmierć wskutek następstw nieszczęśliwego wypadku	50 000	100 000	220 000
Całkowite trwałe inwalidztwo	50 000	100 000	220 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu – wg. tabeli ZUS	50 000	100 000	220 000
Refundacja kosztów leczenia	5 500	10 000	12 000
Roczna składka za zawodnika	50,00	100,00	200,00
Liczba zgłoszonych zawodników			
Okres ochrony	W trakcie zajęć treningowych, zawodów oraz w drodze		

Okres ubezpieczenia: 01.09.2013 - 31.08.2014	Początek ochrony od dnia (wpisać datę):
---	--

.....
(data, podpis)