

PROGRAM UBEZPIECZENIA następstw nieszczęśliwych wypadków dla Związku Piłki Ręcznej w Polsce

Niniejszy Program Ubezpieczenia został przygotowany przez **Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A.** wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000016432 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 521-04-20-047, wysokość kapitału zakładowego: 187 938 580,00 zł PLN opłacony w całości

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Program skierowany jest do:
 - zawodników zrzeszonych w **Związku Piłki Ręcznej w Polsce** /ZPRP/ lub Klubach zrzeszonych w ZPRP,
 - pracowników Związku/Klubu i osób działających na rzecz Związku/Klubu.
2. Celem Programu Ubezpieczenia jest objęcie ochroną ubezpieczeniową ryzyk związanych z:
 - zawodowym / wyczynowym uprawianiem piłki ręcznej – w przypadku zawodników,
 - podczas wykonywania pracy zawodowej na rzecz Związku / Klubu – w przypadku pozostałych ubezpieczonych.
3. Zakres ochrony ubezpieczeniowej określony w niniejszym Programie obejmuje **ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.**
4. Ubezpieczonymi w ramach Programu są osoby fizyczne:
 - zawodnicy,
 - pracownicy Związku/Klubu,
 - osoby działające na rzecz Związku/ Klubu.
5. Forma ubezpieczenia: imienna / bezimienna.
Warunkiem ubezpieczenia w formie bezimiennej jest ubezpieczenie 100% zawodników.
6. Potwierdzeniem zawarcia umowy ubezpieczenia dla Ubezpieczonego będzie indywidualny certyfikat ubezpieczeniowy w przypadku wyboru formy imiennej lub zbiorczy certyfikat ubezpieczeniowy w przypadku wyboru formy bezimiennej. Wzory certyfikatów stanowią załączniki nr 1 do niniejszego Programu. Każdy certyfikat jest oznaczony kolejnym numerem wg wzoru: *odpowiedni numer polisy /00001, np. 908210605980/00001.*
7. Do ubezpieczenia na warunkach niniejszego programu ubezpieczenia można przystąpić od dnia **1 września 2017 r. do 31 sierpnia 2018 roku.**

§ 2 UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

1. Podstawa ubezpieczenia: Ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA NNW stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego Programu.
2. Okres ubezpieczenia: 12 miesięcy od dnia przystąpienia.
3. Początek okresu ubezpieczenia w okresie od 01.09.2017 r. do 31.08.2018 r.
4. Zakres ubezpieczenia obejmuje wypadki powstałe podczas:
 - w przypadku zawodników – zawodowe / wyczynowe uprawiania sportu – piłki ręcznej – podczas zawodów, treningów, zgrupowań, zajęć WF oraz drogi,
 - w przypadku pozostałych osób – podczas wykonywania pracy zawodowej na rzecz Związku/Klubu.
5. Zakres terytorialny ubezpieczenia: **cały świat** z uwzględnieniem wyłączeń zawartych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia WARTA NNW.
6. W ramach świadczeń podstawowych Ubezpieczyciel pokrywa koszty zgodnie z poniższymi tabelami:

UBEZPIECZENIE GRUPOWE – WARIANTY PODSTAWOWE – FORMA BEZIMIENNA

Zakres ubezpieczenia	Polisa 908210605980	Polisa 908210605981	Polisa 908210605982
Śmierć wskutek następstw nieszczęśliwego wypadku	10.000 zł	12.000 zł	10.000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu	10.000 zł	12.000 zł	10.000 zł
Nabycie środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	2.000 zł Podlimit w ramach SU NNW	2.000 zł Podlimit w ramach SU NNW	2.000 zł Podlimit w ramach SU NNW
Przeszkolenie zawodowe inwalidów	2.000 zł	2.000 zł	2.000 zł
Odbudowa stomatologiczna	2.000 zł Podlimit 200 zł za ząb	2.000 zł Podlimit 200 zł za ząb	2.000 zł Podlimit 200 zł za ząb
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji na terenie RP	–	500 zł	500 zł
Składka za osobę	84	89	86

UBEZPIECZENIE GRUPOWE – WARIANTY DODATKOWE – FORMA IMIENNA

Zakres ubezpieczenia	Polisa 908210605983	Polisa 908210605984	Polisa 908210605985	Polisa 908210605986
Śmierć wskutek następstw nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł	20.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu	15.000 zł	20.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
Nabywanie środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	5.000 zł podlimit w ramach SU NNW	5.000 zł podlimit w ramach SU NNW	5.000 zł podlimit w ramach SU NNW	5.000 zł podlimit w ramach SU NNW
Przeszkolenie zawodowe inwalidów	5.000 zł	5.000 zł	5.000 zł	5.000 zł
Odbudowa stomatologiczna	2.000 zł podlimit 200 zł za ząb	2.000 zł podlimit 200 zł za ząb	2.000 zł podlimit 200 zł za ząb	2.000 zł podlimit 200 zł za ząb
Jednorazowe świadczenie z tyt. utraty zdolności do uprawiania sportu	–	–	25.000 zł	50.000 zł
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji na terenie RP	2.000 zł	3.000 zł	4.000 zł	6.000 zł
Składka za osobę	280	480	690	990

§3

ADMINISTRACJA PROGRAMU

1. Program został opracowany i zawarty za pośrednictwem firmy brokerskiej MENTOR S.A.
2. Zgłoszenia do ubezpieczenia dokonywane będzie wyłącznie za pośrednictwem platformy sportpolisa.pl.
3. Zgłoszenie powinno być przesłane najpóźniej na dzień przez rozpoczęciem okresu ubezpieczenia.

§4

POSTĘPOWANIE W RAZIE SZKODY

W przypadku zdarzenia objętego ubezpieczeniem należy zgłosić szkodę do Ubezpieczyciela:

- mailowo na adres likwidatora dedykowanego do obsługi programu:
Joanna.Bak@warta.pl,
- pod numerami infolinii: +48 502 308 308 lub 801 308 308,
- lub online na stronie www.warta.pl.