



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 236.509.000 PLN,
w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108. Spółka należąca do Grupy Generali,
figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.
Assistance - Centrum Pomocy Generali (22) 205 51 58

Nr oferty: 1353075
Data i godzina wystawienia: 03.09.2026 00:00
Kwotację sporządził(a): Magda Kupińska
Oferta z dnia 03.09.2026, ważna do 03.10.2026
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 79522661

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

KWOTACJA

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

DANE	
Ubezpieczający:	Uczniowie
Liczba ubezpieczonych:	1000 (PLACÓWKA OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZA)
Zakres ochrony:	Pełny
Okres ochrony:	rok

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	SUMA UBEZPIECZENIA
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	50 000,00 zł
Trwały uszczerbek na Zdrowiu wskutek NW - system świadczeń progresywnych	50 000,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu wskutek NW (do 180 dni)	5 000,00 zł
Świadczenie za dzień pobytu: do 14 dni/powyżej 14 dni/dodatkowo OIOM: do 5 dni	50,00 zł/25,00 zł/50,00 zł
Koszty leczenia - następstwa NW	1 000,00 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej niezbędnej wskutek nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł
Koszty rehabilitacji - następstwa NW	1 000,00 zł
Wstrząśnienie mózgu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby	300,00 zł
Pogryzienie Ubezpieczonego przez zwierzęta	200,00 zł
Naprawa, wypożyczenie lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocnicz. - następstwa NW	10 000,00 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy – następstwa NW	10 000,00 zł

SKŁADKA ZA OSOBĘ / GRUPĘ	92,00 zł / 92 000,00 zł
--------------------------	-------------------------

Częstotliwość opłacania składek **Jednorazowa**
Powyższa kwotacja stanowi oddzielną ofertę i nie można jej łączyć z innymi kwotacjami.
Integralną częścią kwotacji jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.



Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 236.509.000 PLN, w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.



Data: 03-09-2026 10:03:23 wystawiona przez Magda Kupińska

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

APK NR 79522661

ANALIZA POTRZEB KLIENTA – GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

1. Czy jesteś zainteresowany grupowym ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków?	TAK
2. Czy ochroną ubezpieczenia zostanie objęta grupa minimum 3 osób?	TAK

Sprawdź czy poniższe wyłączenia nie stoją w sprzeczności z Twoimi potrzebami ubezpieczeniowymi

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte w szczególności zdarzenia zaistniałe:

- wskutek rekreacyjnego uprawiania przez Ubezpieczonego sportów lotniczych tj. szybownictwa, baloniarstwa, spadochroniarstwa, lotniarstwa, paralotniarstwa, motolotniarstwa oraz wszelkiego rodzaju ich odmian, alpinizmu, speleologii, wspinaczki skalnej, raftingu lub innych sportów wodnych uprawianych na rzekach górskich, nurkowania przy użyciu specjalistycznego sprzętu, kitesurfingu, jazdy na nartach lub snowboardzie poza oznakowanymi trasami zjazdowymi, skoków bungee.
- wskutek jakichkolwiek chorób, nawet takich, które występują nagle, w szczególności wskutek zawału serca lub udaru mózgu. (Wyłączenie nie dotyczy zdarzeń ubezpieczeniowych, które zostały rozszerzone o zawał serca i udar mózgu, oraz ryczałtowego świadczenia z tytułu kosztów pogrzebu Ubezpieczonego i pobytu w szpitalu wskutek choroby, jeżeli umowa ubezpieczenia została rozszerzona o niniejsze zdarzenia ubezpieczeniowe).

Data, podpis Klienta *

* nie dotyczy Klientów odpowiadających na powyższe pytania za pośrednictwem Internetu lub podczas rozmowy telefonicznej