

Załącznik nr 1 do Umowy Generalnej nr SZ50/002125/22/A

Program ubezpieczeń dla osób związanych z kulturą fizyczną, w tym

**INSTRUKTORÓW I TRENERÓW SPORTU, INSTRUKTORÓW FITNESS, INSTRUKTORÓW
SIŁOWNI, TRENERÓW PERSONALNYCH**

1) UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW		
Zakres ubezpieczenia całodobowy		
Zakres terytorialny – cały świat (zgodnie z klauzulą zakresu terytorialnego)		
Klasa wyższego ryzyka		
Zawał serca/udar mózgu		
Wyczynowe uprawianie sportu		
Bierny udział w atakach terrorystycznych		
Klauzula alkoholowa (załącznik nr 2 do programu ubezpieczeń)		
Ubezpieczający	REPs POLSKA Rejestr Profesjonalnych Szkół i Instruktorów Fitness Edyta Bartejczuk Wolak	
Ubezpieczony	Osoba fizyczna lub osoba prawna związana z kulturą fizyczną, w tym Instruktorzy Fitness, Instruktorzy Siłowni, Trenerzy Personalni	
Płatnik składki	Ubezpieczony	
Warunki ubezpieczenia	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż (PAT/OW071/2108)	
Przedmiot ubezpieczenia	Następstwa Nieszczęśliwych wypadków doznanych na całym świecie	
	Świadczenia podstawowe	Suma Ubezpieczenia
Zakres ubezpieczenia	<ul style="list-style-type: none">• śmierć wskutek NW• trwały uszczerbek wskutek NW• nabycie wyrobów medycznych• przeszkolenie zawodowe osób z niepełnosprawnością• odbudowa stomatologiczna zębów• jednorazowe świadczenie z tytułu utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczasowym zawodzie• Assistance związane z NNW na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: a) wizyta lekarza,	<ul style="list-style-type: none">• 20 000 PLN• 20 000 PLN (1% trwałego uszczerbku na zdrowiu z SU)• 6 000 PLN• 6 000 PLN• 5 000 PLN• 10 000 PLN• Zgodnie z OWU B&P

Wol *PL*

	<p>b) wizyta pielęgniarki,</p> <p>c) dostarczenie do miejsca pobytu Ubezpieczonego leków przepisanych przez lekarza</p> <p>d) transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej</p> <p>e) transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego</p> <p>f) pomoc domowa</p> <p>g) pomoc psychologiczna</p> <p>h) opieka nad dziećmi</p> <p>i) opieka nad psami i kotami</p> <p>j) informacja o placówkach medycznych, stanie zdrowia poszkodowanego itp.</p> <p>k) korepetycje</p> <p>l) Assistance funeralne</p> <ul style="list-style-type: none"> • koszty leczenia i rehabilitacji • dzienne świadczenie szpitalne 	<ul style="list-style-type: none"> • 5 000 PLN • 14 400 PLN (40 zł za każdy dzień pobytu w szpitalu, trwającego minimum 1 dobę)
Składka	70,00 PLN	
DODATKOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA:		
Klauzula ubezpieczenia utraty dochodu z powodu czasowej niezdolności do wykonywania pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku (załącznik nr 1 do programu ubezpieczeń)		
	Świadczenia	Suma Ubezpieczenia
Zakres ubezpieczenia	<ul style="list-style-type: none"> • Za każdy dzień czasowej niezdolności do wykonywania pracy przez lekarza począwszy od 1 dnia niezdolności, trwającej nie dłużej niż 1 rok • Za każdy dzień czasowej niezdolności do wykonywania pracy przez lekarza począwszy od 31 dnia niezdolności, trwającej nie dłużej niż 1 rok 	<ul style="list-style-type: none"> • 164 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 60 000 PLN (składka 210 PLN) • 329 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 120 000 PLN (składka 420 PLN) • 493 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 180 000 PLN (składka 630 PLN) • 179 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 60 000 PLN (składka 150 PLN) • 358 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 60 000 PLN (składka 300 PLN) • 537 PLN za każdy dzień niezdolności, nie więcej niż 60 000 PLN (składka 450 PLN)
Składka	W zależności od SU (podana w tabeli)	

Handwritten signature/initials in blue ink.

2) KOSZTY LECZENIA PODCZAS PODRÓŻY

Zakres ubezpieczenia całodobowy

Zakres terytorialny – Świat (zgodnie z klauzulą zakresu terytorialnego)

Sporty wysokiego ryzyka

Bierny udział w atakach terrorystycznych

Klauzula alkoholowa (załącznik nr 2 do programu ubezpieczeń)

Ubezpieczający	REPs POLSKA Rejestr Profesjonalnych Szkół i Instruktorów Fitness Edyta Bartejczuk Wolak	
Ubezpieczony	Osoba fizyczna lub osoba prawna związana z kulturą fizyczną, w tym Instruktorzy Fitness, Instruktorzy Siłowni, Trenerzy Personalni	
Płatnik składki	Ubezpieczony	
Warunki ubezpieczenia	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż (PAT/OW071/2108)	
	Świadczenia podstawowe	Suma Ubezpieczenia
Zakres ubezpieczenia	<ul style="list-style-type: none">• Koszty leczenia za granicą (w tym choroby przewlekłe i COVID-19)• Nagłe leczenie stomatologiczne• Naprawa lub zakup wyrobów medycznych• Koszty transportu i repatriacji• Koszty ratownictwa • Bagaż• Opóźnienie dostarczenia bagażu• Opóźnienie lub odwołanie środka transportu• Koszty przerwania podróży• OC podczas podróży • Assistance:<ul style="list-style-type: none">a) Gwarancja pokrycia kosztów leczeniab) Organizacja transportu Ubezpieczonego do kraju, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarzac) Organizacja i pokrycie kosztów pobytu Ubezpieczonego w hotelu, w przypadku gdy transport nie może nastąpić bezpośrednio po zakończeniu	<ul style="list-style-type: none">• 500 000 PLN• 5 000 PLN• 6 000 PLN• Do wysokości sumy ubezpieczenia KL• Do wysokości sumy ubezpieczenia KL• 5 000 PLN• 1 000 PLN• 1 000 PLN lub 2 000 PLN• 5 000 PLN• Szkody na:<ul style="list-style-type: none">a) mieniu 200 000 PLNb) osobie 200 000 PLN• Do wysokości sumy ubezpieczenia KL• Do wysokości sumy ubezpieczenia KL• Do wysokości sumy ubezpieczenia KL

Wol

	<p>leczenia</p> <p>d) Organizacja i zwrot kosztów powrotu Ubezpieczonego do kraju w przypadku gdy po zakończeniu leczenia Ubezpieczony nie może powrócić zaplanowanym środkiem transportu</p> <p>e) Organizacja i pokrycie kosztów podróży osoby zastępującej w wykonywaniu obowiązków służbowych</p> <p>f) Organizacja i pokrycie kosztów wcześniejszego powrotu Ubezpieczonego do kraju</p> <p>g) Organizacja i pokrycie kosztów osoby towarzyszącej</p> <p>h) Organizacja i pokrycie kosztów osoby wezwanej do towarzyszenia</p> <p>i) Organizacja i pokrycie kosztów wynajęcia kierowcy</p> <p>j) Osobista pomoc tłumacza</p> <p>k) Telefoniczna pomoc tłumacza</p> <p>l) Pomoc psychologiczna</p> <p>m) Pomoc finansowa</p> <p>n) Złożenie kaucji</p> <p>o) Zastępstwo procesowe</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Do wysokości sumy ubezpieczenia KL • 10 000 PLN • 5 000 PLN • Do wysokości sumy ubezpieczenia KL, w przypadku kosztów zakwaterowania limit wynosi do 400 zł za dzień, nie więcej niż 3 dni • Do wysokości sumy ubezpieczenia KL, w przypadku kosztów zakwaterowania limit wynosi do 400 zł za dzień, nie więcej niż 7 dni • Do wysokości sumy ubezpieczenia KL, w przypadku kosztów zakwaterowania limit wynosi do 400 zł za dzień, nie więcej niż 3 dni • 2 000 PLN • 500 PLN • 1 000 PLN • 2 000 PLN • 8 000 PLN • 8 000 PLN
Składka	450 PLN	

SU NNW	SU Koszty Leczenia i Rehabilitacji	SU Dzielne Świadczenie Szpitalne	SKŁADKA
20 000 PLN	5 000 PLN	14 400 PLN	70 PLN

50 000 PLN	12 500 PLN	18 000 PLN	150 PLN
100 000 PLN	25 000 PLN	36 000 PLN	300 PLN
200 000 PLN	50 000 PLN	54 000 PLN	550 PLN

WARIANT	KOSZTY LECZENIA	BAGAŻ	OC	SKŁADKA
INDYWIDUALNY I	500 000 PLN	5 000 PLN	200 000 PLN	450 PLN
INDYWIDUALNY II	800 000 PLN	10 000 PLN	400 000 PLN	600 PLN
RODZINNY I	500 000 PLN	5 000 PLN	200 000 PLN	500 PLN
RODZINNY II	800 000 PLN	10 000 PLN	400 000 PLN	650 PLN

Ubezpieczonym zarejestrowanym w REPS przysługuje 10% zniżka składki w ubezpieczeniu NNW oraz KL.

3) DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE OC INSTRUKTORÓW FITNESS, INSTRUKTORÓW SIŁOWNI, TRENERÓW PERSONALNYCH

Ubezpieczający	REPs POLSKA Rejestr Profesjonalnych Szkół i Instruktorów Fitness Edyta Bartejczuk Wolak
Ubezpieczony	Osoba fizyczna lub osoba prawna związana z kulturą fizyczną, w tym Instruktorzy Fitness, Instruktorzy Siłowni, Trenerzy Personalni
Płatnik składki	Ubezpieczony
Okres ubezpieczenia	12 miesięcy
Warunki ubezpieczenia	Warunki Ubezpieczenia OC z tytułu wykonywania czynności zawodowych (B)
Zakres ubezpieczenia	<p>1) Zakres ubezpieczenia obejmuje między innymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z aktywnością sportową; ✓ roszczenia dochodzone w reżimie odpowiedzialności deliktowej i kontraktowej; ✓ szkody wyrządzone na skutek rażącego niedbalstwa; ✓ szkody wyrządzone przez podwykonawców (w zakresie, w jakim Ubezpieczeni ponoszą za nich ustawową odpowiedzialność); ✓ szkody wynikłe z posiadania mienia ruchomego i nieruchomości wykorzystywanych na potrzeby czynności zawodowych (w tym w mieniu będącym przedmiotem najmu, dzierżawy itp.); ✓ utracone korzyści wynikające ze szkody w mieniu, poniesione przez poszkodowanego, które mógłby osiągnąć gdyby nie doszło do szkody; ✓ szkody wyrządzone osobom trzecim podczas udziału w zawodach sportowych oraz podczas uprawiania sportów ✓ szkody wyrządzone osobom bliskim i współpracownikom; ✓ szkody wyrządzone podczas udzielania pierwszej pomocy ✓ szkody w mieniu pracodawcy (w tym w mieniu powierzonym pracownikowi). <p>2) Zakres ubezpieczenia rozszerza się w ramach sublimitu 100.000 pln o:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ szkody powstałe poza RP zgodnie z kl.1; ✓ szkody wynikłe z naruszenia dóbr osobistych osób trzecich, w tym ujawnienia ich danych osobowych zgodnie z kl. 2; ✓ szkody w mieniu osobistego użytku uczestników procesu treningowego, w tym ich utratę zgodnie z kl.6; ✓ koszty ochrony prawnej zgodnie z kl.7.

Składka
ubezpieczeniowa za
12 miesięcy

Ubezpieczonym zarejestrowanym w rejestrze REPS przysługuje 15% zniżka składki

Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki w zakresie ubezpieczenia	Składka roczna w PLN:
200.000 PLN	150
400.000 PLN	170
1.000.000 PLN	185

Stowarzyszenie REPS Polska
Rejestr Profesjonalnych Szkół
i Instruktorów Fitness
71-504 Szczecin, ul. Czesława 5/65
e-mail: kontakt@repspolska.pl
NIP 7891753732 Regon 360371789
KRS 0000536146

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne
w Szczecinie
70-653 Szczecin, ul. Zbożowa 4
91 435 55 55, fax 91 435 55 50

Adyła Bort. Włodek

UNDERWRITER
UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH

Anna Kielija
Anna Kielija

KLAUZULA UBEZPIECZENIA UTRATY DOCHODU Z POWODU CZASOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO WYKONYWANIA PRACY W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

§ 1

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes & Podróż ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o ubezpieczenie Utraty Dochodu z powodu czasowej niezdolności do wykonywania pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

§ 2

Przez użyte w niniejszej klauzuli definicje rozumie się:

1. Czasowa niezdolność do wykonywania pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku – powstała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która trwa co najmniej 30 dni kalendarzowych, potwierdzona zwolnieniem lekarskim w przypadku niezdolności trwającej do 182 dni oraz orzeczeniem ZUS o przyznaniu świadczenia rehabilitacyjnego w przypadku niezdolności trwającej dłużej niż 182 dni.
2. Ubezpieczony – osoba związana z kulturą fizyczną, w tym instruktor fitness, instruktor siłowni, trener personalny, szkoleniowiec, czyli osoba posiadająca uprawnienia przewidziane powszechnie obowiązującymi przepisami prawa do wykonywania danego zawodu, która nie ukończyła 65 lat.

§ 3

1. Jeżeli w następstwie nieszczęśliwego wypadku ubezpieczony będzie czasowo niezdolny do wykonywania pracy, ERGO Hestia wypłaci świadczenie z tego tytułu w granicach sumy ubezpieczenia wskazanej w umowie ubezpieczenia:

- a) za każdy dzień czasowej niezdolności do wykonywania pracy począwszy od 1 dnia niezdolności, trwającej nie dłużej niż 1 rok,
- b) za każdy dzień czasowej niezdolności do wykonywania pracy począwszy od 31 dnia niezdolności, trwającej nie dłużej niż 1 rok.

§ 4

1. Suma ubezpieczenia wynosi od 1 dnia niezdolności wynosi:

- a) 164 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 60 000 PLN,
- b) 329 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 120 000 PLN,
- c) 493 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 180 000 PLN.

2. Suma ubezpieczenia wynosi od 31 dnia niezdolności wynosi:

- a) 179 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 60 000 PLN,
- b) 358 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 60 000 PLN
- c) 537 PLN za każdy dzień niezdolności do wykonywania pracy, nie więcej niż 60 000 PLN

3. Suma ubezpieczenia określona w umowie ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności ERGO Hestii w okresie ubezpieczenia.

§ 5

ERGO Hestia nie wypłaci świadczenia objętego niniejszą klauzulą, jeśli czasowa niezdolność do wykonywania pracy powstała wskutek zdarzeń wymienionych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Biznes & Podróż oraz wskutek:

- a) wad wrodzonych i schorzeń będących ich skutkiem,
- b) zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień,
- c) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV/WZW,
- d) ciąży,
- e) nagłego lub przewlekłego zachorowania.

§ 6

W celu wypłaty świadczenia ubezpieczony zobowiązany jest dostarczyć:

- a) zaświadczenie lekarskie potwierdzające czasową niezdolność do wykonywania pracy,
- b) kopię protokołu powypadkowego BHP, o ile doszło do wypadku w miejscu pracy, lub kopię raportu policji, o ile była wzywana na miejsce zdarzenia,
- c) kopię dokumentu, z którego wynika uprawnienie do wykonywania zawodu
- d) kopię dokumentacji medycznej potwierdzającej przebieg leczenia,
- e) kopię zaświadczeń lekarskich, które potwierdzą okres czasowej niezdolności do wykonywania pracy, bądź orzeczenie ZUS o przyznaniu świadczenia rehabilitacyjnego,
- f) inne dokumenty niezbędne do stwierdzenia zasadności wypłaty świadczenia.

Stowarzyszenie REPS Polska
Rejestr Profesjonalnych Szkół
i Instruktorów Fitness
71-504 Szczecin, ul. Czesława 5
e-mail: kontakt@repspolska.pl
NIP 7891753732 Regon 360371789
KRS 0000536146

Andrzej Bos. Helak

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne
w Szczecinie
70-653 Szczecin, ul. Zbożowa 4
91 435 55 55, fax 91 435 55 50

UNDERWRITER
UBEZPIECZEN KORPORACYJNYCH

Anna Kwiełba
Anna Kwiełba

Załącznik nr 2

KLAUZULA WŁĄCZAJĄCA SZKODY PO SPOŻYCIU ALKOHOLU

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia postanawia się, że:

1. Z ochrony ubezpieczeniowej nie jest wyłączony nieszczęśliwy wypadek kiedy Ubezpieczony był pod wpływem alkoholu, którego poziom we krwi przekroczył 0,2‰ lub 0,1 mg alkoholu w 1 dm³ w wydychanym powietrzu.
2. Wyjątkiem jest sytuacja, gdy Ubezpieczony prowadził wszelkiego rodzaju pojazdy i był sprawcą wypadku, gdzie zastosowanie mają obowiązujące przepisy dla kierowców pojazdów kraju na terenie, którego wydarzył się nieszczęśliwy wypadek.

Stowarzyszenie REPS Polska
Rejestr Profesjonalnych Szkolników
i Instruktorów Fitness
71-504 Szczecin, ul. Czesława 5/A
e-mail: kontakt@repspolska.pl
NIP 7891753732 Regon 380371788
KRS 0000538146

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ
ERGO HESTIA SA
Przedstawicielstwo Korporacyjne
w Szczecinie
70-653 Szczecin, ul. Zbożowa 4
91 435 55 55, fax 91 435 55 50

Adyła BoA. Udziału

UNDERWRITER
UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH

Anna Kislika