

**POLITA DE ASIGURARE  
 ASIGURAREA DE VIATA DE GRUP**

Numar Polita: 21756

Data intrarii în vigoare: 24.07.2020

Data expirării: 23.07.2021

În baza acestei Polite de asigurare, Groupama Asigurari S.A., în calitate de Asigurator, se angajează ca la producerea riscurilor asigurate, sa despagueasca persoanele asigurate, în forma si în cuantumul prevazute în Condițiile Generale si în Condițiile privind Clauzele Suplimentare, daca Asiguratorul a încasat primele de asigurare.

**CONTRACTANT:**

Denumire: Clubul Sportiv Municipal Bucuresti

CUI: 22389856

Durata Contractului: 1 AN

Frecventa de plata: lunar

MONEDA CONTRACTULUI\*:

 LEI EUR USD

ACOPERIRE:

 în timpul activitatii declarate 24 de ore din 24 de ore

TIP ASIGURARE:

 nominala nenominala

PERSOANE ASIGURATE:

SUBGRUP 1: 4 persoane asigurate

RISCU ACOPERIT	SUMA ASIGURATA / PERS / AN DE ASIGURARE	PRIMA DE ASIGURARE / SUBGRUP conform frecventei de plata
<b>Asigurarea de baza:</b>		
Asigurare de Deces	500.00	.23
<b>Asigurari suplimentare:</b>		
Deces ca urmare a unui Accident	500.00	0.07
Spitalizare ca urmare a unui Accident	30/zi x 30 zile	2.72
Interventii Chirurgicale ca urmare a unui Accident	Max. 4,000.00	8.08
Incapacitate Temporara de Munca ca urmare a unui Accident	40/zi x 30 zile	12.06
Cheltuieli medicale ca urmare a unui accident	500.00	1.52
Invaliditate permanenta partiala sau totala ca urmare a unui accident	Max. 10,000.00	1.51
<b>PRIMA TOTALA conform frecventei de plata / SUBGRUP 1</b>		<b>26.19</b>

SUBGRUP 2: 90 persoane asigurate

RISCU ACOPERIT	SUMA ASIGURATA / PERS / AN DE ASIGURARE	PRIMA DE ASIGURARE / SUBGRUP conform frecventei de plata
<b>Asigurarea de baza:</b>		
Asigurare de Deces	500.00	8.48
<b>Asigurari suplimentare:</b>		
Deces ca urmare a unui Accident	500.00	3.05
Spitalizare ca urmare a unui Accident	30/zi x 30 zile	101.81
Interventii Chirurgicale ca urmare a unui Accident	Max. 4,000.00	306.80
Incapacitate Temporara de Munca ca urmare a unui Accident	40/zi x 30 zile	458.84
Cheltuieli medicale ca urmare a unui accident	500.00	57.69
Invaliditate permanenta partiala sau totala ca urmare a unui accident	Max. 10,000.00	54.30
<b>PRIMA TOTALA conform frecventei de plata / SUBGRUP 2</b>		<b>990.97</b>
<b>TOTAL PRIMA conform frecventei de plata / GRUP</b>		<b>1,017.16</b>
<b>TOTAL PRIMA anualizata / GRUP</b>		<b>12,205.92</b>

**MENTIUNI SPECIALE:**

Subgrup 1: antrenori handbal;

Subgrup 2: jucatori handbal juniori si seniori;

4,8276

Groupama Asigurări S.A.

Sediul central: Str. Mihai Eminescu nr. 45, sector 1, 010513, Bucuresti, România  
 Capital social subscris si varsat: 122.648.464 lei; CUI 6291812; RC: J40/2857/2010; Cod LEI 549300EO4TPESE4LEE73  
 Societate autorizata de Autoritatea de Supraveghere Financiara sub nr. RA - 009;  
 Alo Groupama 0374 110 110; Fax: 0040 21 310 99 67; www.groupama.ro; office@groupama.ro

Numarul de asigurati va fi actualizat lunar, urmand ca prima de asigurare sa se faca dupa regularizarile lunare, tinandu-se cont de fluctuatia de personal de +/-10%, conform conditiilor de asigurare;  
Prezenta oferta reinnoieste polita cu numarul 18841- 19;

\*) În situația în care prima de asigurare este stabilită în valuta, aceasta se va achita în lei la cursul BNR din ziua plății, în contul bancar în lei specificat pe înștiințările de plată atasate poliței.

Prezenta poliță, Anexa - Tabel nominal (pentru asigurarea de Grup nominal), Condițiile Generale pentru asigurarea de baza și pentru asigurările suplimentare, împreună cu orice alte documente referitoare la asigurare fac parte integrantă din Contractul de asigurare.

Reprezentant de vânzări: **Marinescu Daniela**  
Agentia emitenta: Bucuresti Asigurari Bancare

Cod reprezentant vânzări: **LIFE\_MAR**  
Data emiterii: 27.07.2020

**CONTRACTANT**



**GROUPAMA ASIGURARI S.A.**

