

# Przykład kroków przy zakupie ubezpieczenia na dzień startu w imprezie: Challenge Poznań, dystans ½ IM, czas zawodów: 25.06.2017r.

**Zakup ubezpieczenia NNW Sport**

1 Twoje ubezpieczenie > 2 Zakres ubezpieczenia > 3 Dane do polisy > 4 Płatność

\*- pola wymagane

Kod promocyjny

Podaj kod promocyjny

Dane dotyczące ubezpieczenia

Rodzaj uprawianego sportu \*  
 amatorski ?  
 wyczynowy ?  
 zawodowy ?

Data początku ochrony \* 25-06-2017 (dd-mm-rrrr) ?  
✓

Czas trwania ochrony \*  
 do 30 dni  
Wybierz suwakiem lub wprowadź liczbę dni ochrony:  
 dni  
 3 miesiące  
 6 miesięcy  
 12 miesięcy

Okres ubezpieczenia do 25-06-2017

Ubezpieczony

Data urodzenia \* 21-09-1985 (dd-mm-rrrr)  
✓

DALEJ >

1. Wybieramy rodzaj uprawianego sportu (zgodnie z podpowiedziami ze znaków zapytania)

2. Wpisujemy datę zawodów

3. Ustawiamy suwak na 1 dzień

4. Uzupełniamy datę urodzenia

# WARIANT A: KOSZTY REZYGNACJI

5A. Odznaczamy check-boxy przy ubezpieczeniu rezygnacji

6A. Ustawiamy suwak na 300 PLN

Pozostaje jedynie uzupełnić swoje dane i dokonać płatności

Ubezpieczenie rezygnacji z uczestnictwa w imprezach sportowych ?

Czy ubezpieczenie jest zawierane na okres trwania imprezy sportowej?

Zwrot kosztów wypożyczenia sprzętu sportowego

Data początku ubezpieczenia 23-09-2016

Data końca ubezpieczenia 25-06-2017

Ilość imprez\*  1-3  
 4-6  
 6+

Wybierz suwakiem lub wprowadź sumę ubezpieczenia:

300 PLN ?

3 000 PLN

34.99 PLN

Składka jednorazowa

< POWRÓT

DALEJ >

Gotowe! Polisa zostanie automatycznie przesłana na adres e-mail 😊

# WARIANT B: SPRZĘT

| <input checked="" type="checkbox"/> | Zwrot kosztów rehabilitacji   | 1 000 PLN               |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
|-------------------------------------|---|-------------------------|--------------------|---------------|--------------------|-----------|--|-------|-------|-------------------------|-------|-------|------|------|------|-------------------------|-------|------|------|--------|------|-------------------------|-------|------|------|---------------|--|--|--|--|--|------------|
| <input type="checkbox"/>            | Świadczenie z tytułu zawału serca lub udaru mózgu   |                         |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| <input type="checkbox"/>            | Zwrot kosztów ratownictwa   |                         |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| <input type="checkbox"/>            | Zwrot kosztów leczenia  |                         |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| <input type="checkbox"/>            | Zryczałtowane koszty pogrzebu   | 5 000 PLN               |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| Ubezpieczenie sprzętu sportowego ?  |   |                         |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
|                                     | <table border="1"><thead><tr><th>Rodzaj ?</th><th>Marka ?</th><th>Data zakupu ?</th><th>Numery fabryczne ?</th><th>Wartość ?</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>Rower</td><td>ORBEA</td><td>12-02-2016 (dd-mm-rrrr)</td><td>12345</td><td>16000</td><td>USUŃ</td></tr><tr><td>Kask</td><td>GIRO</td><td>17-09-2015 (dd-mm-rrrr)</td><td>12345</td><td>1500</td><td>USUŃ</td></tr><tr><td>Pianka</td><td>HUUB</td><td>04-11-2013 (dd-mm-rrrr)</td><td>12345</td><td>2500</td><td>USUŃ</td></tr><tr><td colspan="6" style="text-align: center;">DODAJ KOLEJNY</td></tr></tbody></table> | Rodzaj ?                | Marka ?            | Data zakupu ? | Numery fabryczne ? | Wartość ? |  | Rower | ORBEA | 12-02-2016 (dd-mm-rrrr) | 12345 | 16000 | USUŃ | Kask | GIRO | 17-09-2015 (dd-mm-rrrr) | 12345 | 1500 | USUŃ | Pianka | HUUB | 04-11-2013 (dd-mm-rrrr) | 12345 | 2500 | USUŃ | DODAJ KOLEJNY |  |  |  |  |  | 20 000 PLN |
| Rodzaj ?                            | Marka ?   | Data zakupu ?           | Numery fabryczne ? | Wartość ?     |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| Rower                               | ORBEA   | 12-02-2016 (dd-mm-rrrr) | 12345              | 16000         | USUŃ               |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| Kask                                | GIRO  | 17-09-2015 (dd-mm-rrrr) | 12345              | 1500          | USUŃ               |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| Pianka                              | HUUB  | 04-11-2013 (dd-mm-rrrr) | 12345              | 2500          | USUŃ               |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| DODAJ KOLEJNY                       |   |                         |                    |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Składka jednorazowa   |                         | 9.31 PLN           |               |                    |           |  |       |       |                         |       |       |      |      |      |                         |       |      |      |        |      |                         |       |      |      |               |  |  |  |  |  |            |

← POWRÓT DALEJ →

5B. Odznaczamy check-box przy ubezpieczeniu sprzętu (w standardzie dostajemy również Zwrot kosztów rehabilitacji !!!)

6B. Uzupełniamy szczegóły dotyczące sprzętu

Pozostaje jedynie uzupełnić swoje dane i dokonać płatności.

Gotowe! Polisa zostanie automatycznie przesłana na adres e-mail 😊

# WARIANT C: KOSZTY REZYGNACJI + SPRZĘT

| <input checked="" type="checkbox"/>                              | Zwrot kosztów rehabilitacji  | 1 000 PLN   |   |           |      |
|--|--|---|---|-----------|------|
| <input type="checkbox"/>   | Świadczenie z tytułu zawału serca lub udaru mózgu  | 10 000 PLN  |   |           |      |
| <input type="checkbox"/>   | Zwrot kosztów ratownictwa  | 25 000 PLN  |   |           |      |
| <br>   |  |   |   |           |      |
| <input type="checkbox"/>   | Zwrot kosztów leczenia   |   |   |           |      |
| <br>   |  |   |   |           |      |
| <input type="checkbox"/>   | Zryczałtowane koszty pogrzebu  |   |   |           |      |
| Ubezpieczenie sprzętu sportowego ?                               |  |   |   |           |      |
| Rodzaj ?   | Marka ?  | Data zakupu ?   | Numery fabryczne ?                                | Wartość ? |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rower                        | ORBEA  | 12-02-2016 (dd-mm-rrrr)   | 12345   | 7500      | USUŃ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kask                         | GIRO   | 09-09-2015 (dd-mm-rrrr)   | 12345   | 1500      | USUŃ |
| <input type="checkbox"/> Płanka                                  | ORCA   | 19-12-2013 (dd-mm-rrrr)   | 12345   | 1000      | USUŃ |
| DODAJ KOLEJNY  |  |   |   |           |      |
| Ubezpieczenie rezygnacji z uczestnictwa w imprezach sportowych ? |  |   | Wybierz suwakiem lub wprowadź sumę ubezpieczenia: |           |      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                              | Czy ubezpieczenie jest zawierane na okres trwania imprezy sportowej? <input checked="" type="checkbox"/> |   | 300 PLN ?   |           |      |
|  | Data początku ubezpieczenia  | 24-09-2016  |   |           |      |
|  | Data końca ubezpieczenia   | 25-06-2017  |   |           |      |
|  | Ilość imprez*  | <input checked="" type="radio"/> 1-3<br><input type="radio"/> 4-6<br><input type="radio"/> 6+ |   |           |      |
| <input type="checkbox"/>   | Zwrot kosztów wypożyczenia sprzętu sportowego  | 3 000 PLN   |   |           |      |
| Składka jednorazowa  |  | 39.72 PLN   |   |           |      |
| <input type="button" value="POWRÓT"/>                            |  | <input type="button" value="DALEJ"/>  |   |           |      |

5C. Odnaczamy check-boxy przy ubezpieczeniu sprzętu i kosztów rezygnacji (w standardzie dostajemy również **Zwrot kosztów rehabilitacji !!!**)

6C. Uzupełniamy szczegóły dotyczące sprzętu

7C. Ustawiamy suwak na 300 PLN

Pozostaje jedynie uzupełnić swoje dane i dokonać płatności.

Gotowe! Polisa zostanie automatycznie przesłana na adres e-mail 😊