



POLSKI ZWIĄZEK
TENISA STOŁOWEGO
ul. Mokotowska 24
00-561 Warszawa
tel. +48 22 625 38 19
fax +48 22 629 85 46
pzts@pzts.pl www.pzts.pl

POROZUMIENIE

zawarte w dniu 20.08.2018 pomiędzy:

Polskim Związkiem Tenisa Stołowego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Mokotowskiej 24, zwany dalej **Związkiem**, reprezentowanym przez:

1. **Dariusza SZUMACHERA** - Prezesa Zarządu PZTS
2. **Olę POLAKOWSKĄ** - Pełnomocnika Zarządu PZTS

a

Klubem Sportowym z siedzibą w, zwanym dalej **Klubem**, reprezentowanym przez:

łącznie zwane **Stronami**

Preambuła

Z uwagi na:

- 1) dążenie **Związku** do ustalenia korzystnych zasad ubezpieczenia zawodniczek i zawodników klubów sportowych uczestniczących we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez Związek,
- 2) możliwość pozyskania pełniejszej pod względem zakresu ubezpieczenia, a zarazem korzystniejszej cenowo oferty ubezpieczenia w stosunku do dotychczasowego zakresu ochrony ubezpieczeniowej oferowanej klubom sportowym,
- 3) chęć uniknięcia podwójnego ubezpieczenia zawodniczek i zawodników klubów sportowych uczestniczących we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez **Związek** oraz będących członkami kadry narodowej.

Strony zdecydowały się na zawarcie niniejszego porozumienia o następującej treści:

§ 1

Strony zgodnie oświadczają, że są świadome spoczywającego na nich obowiązku związanego z ubezpieczeniem zawodniczek i zawodników uczestniczących we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez **Związek** oraz będących członkami kadry narodowej.

§ 2

1. Z uwagi na określone w preambule niniejszego porozumienia cele, jak również z uwagi na obowiązek określony w art. 38 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie **Klub** zdecydował się zlecić **Związkowi** poszukiwanie najlepszej oferty dotyczącej ochrony ubezpieczeniowej dla zawodniczek i zawodników posiadających licencję okresową zawodnika w sezonie 2018/2019.
2. **Klub** oświadcza, że w ramach niniejszego zlecenia **Związek** jest uprawniony korzystać z merytorycznego wsparcia pośredników ubezpieczeniowych, jak również podejmować z nimi współpracę.





POLSKI ZWIĄZEK
TENISA STOŁOWEGO
ul. Mokotowska 24
00-561 Warszawa
tel. +48 22 625 38 19
fax +48 22 629 85 46
pzts@pzts.pl www.pzts.pl

§ 3

1. W ramach niniejszego porozumienia **Związek**, jako ubezpieczający, jest uprawniony do prowadzenia negocjacji warunków ochrony ubezpieczeniowej w celu zagwarantowania pełnej ochrony ubezpieczeniowej zawodniczkom i zawodnikom w trakcie działalności szkoleniowej prowadzonej przez **Klub**, a także w trakcie uczestniczenia przez nich we współzawodnictwie sportowym
2. organizowanym przez **Związek**, jak również jest zobowiązany zapłacić przypadającą na **Klub** składkę ubezpieczeniową.
3. Składka ubezpieczeniowa w wysokości **5 zł** za 1 zawodniczkę lub zawodnika zawarta jest w opłacie za nadanie licencji okresowej zawodnika w sezonie 2018/2019.
4. Ochrona ubezpieczeniowa zawodniczki i zawodnika jest aktywna po opłaceniu przez **Klub** faktury za nadanie licencji okresowych zawodnika w sezonie 2018/2019.

§ 4

Niniejsze porozumienie zostało zawarte w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze **Stron**.

.....
Polski Związek Tenisa Stołowego

.....
Klub Sportowy



POLISH
TABLE TENNIS
FEDERATION

siedziba:
ul. Mokotowska 24
00-561 Warszawa

NIP 5261673373
REGON 000866544
KRS 0000086623

Konto bankowe:
PEKAO S.A.
PL 30 1240 6175 1111 0000 4580 0140



Popieram recykling
segreguję odpady