

ZAKRES UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI **SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŚWIĘCIEŃCU IM. MAŁEGO POWSTAŃCA** rok szkolny 2020/2021

Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego.

Ubezpieczenie obejmuje całodobowo Następstwa Nieszczęśliwych wypadków, jakie mogą się wydarzyć podczas:

- nauki lub zajęć praktycznych,
  - w drodze z domu do placówki oświatowej i z placówki oświatowej do domu,
  - w życiu prywatnym,
- powstałe na terytorium całego świata.

**Okres ubezpieczenia:** od 01.09.2020r. do 31.08.2021r.

**Składka: 38 zł / os.**

Zakres podstawowy	Suma/limit
Śmierć wskutek NW	10.000 zł.
Śmierć wskutek NW w środку lokomocji lub aktów sabotażu i terroru (sabotaż i terror popełniony w kraju będącym członkiem UE) (dodatkowa suma ubezpieczenia)	15.000 zł.
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW w tym: zawał serca i udar mózgu, usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa, utonięcie, atak epileptyczny, omdlenie. Ocena procentowego uszczerbku jest dokonywana przez lekarza orzecznika na podstawie opisu zdarzenia w zgłoszeniu roszczenia oraz dokumentacji medycznej dostarczonej przez Ubezpieczonego lub Jego opiekunów prawnych - komisja lekarska odbywa się w trybie "zaocznym".	10.000 zł.
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru popełnionych w kraju będącym członkiem UE (dodatkowa suma ubezpieczenia).	15.000 zł.
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia, użądlenia (o ile wymagało skorzystania z pomocy leczenia ambulatoryjnego).	200 zł.
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzecznym trwały uszczerbek na zdrowiu (na podstawie dokumentacji medycznej stwierdzającej wystąpienie NW i brak orzeczenia trwałego uszczerbku).	150 zł.
Zwrot kosztów operacji plastycznych (imienne rachunki/faktury) - poniesione koszty przeprowadzonej na terenie RP i zleconej przez lekarza operacji plastycznej, mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała po nieszczęśliwym wypadku.	10.000 zł
Koszty korepetycji niezbędnych wskutek NW.	500 zł w okresie ubezpieczenia
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku jego zaginięcia	5.000 zł
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka	1 zgłoszenie
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po nieszczęśliwym wypadku	500 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią ubezpieczonego dziecka w wyniku NW	200 zł
<b>Dodatkowe klauzule</b>	
Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia (na podstawie oryginałów rachunków/faktur) - niezbędne wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terenie RP (udzielenie pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej, wizyt i honorariów lekarskich, pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji zaleconych przez lekarza (z wyjątkiem operacji plastycznych), nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza (w tym gips lekki), transportu z miejsca NW do szpitala/ambulatorium, zwrot kosztów leczenia, zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych (limit 300 zł./1 ząb max. 1.000 zł )	4.000 zł.
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne (pobyt w szpitalu w wyniku NW co najmniej 2 dni nie mniej niż 16 godzin ) świadczenie wypłacane od 1 dnia pobytu w szpitalu	50 zł / dzień max. 2 250 zł

Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (dla osób poniżej 25 lat w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia) karencja 60 dni. Anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomieltis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, zawał serca	5.000 zł.
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza/rehabilitanta i poniesionych na terenie RP. Zwrot na podstawie oryginałów faktur/rachunków oraz kopii skierowania na zabiegi	5.000 zł.
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia, nabycia środków specjalnych lub uszkodzenie sprzętu medycznego. Środki specjalne są wymienione w załączniku nr 1 do OWU. Uszkodzenie sprzętu medycznego takiego jak okulary korekcyjne, aparat słuchowy, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny w wyniku NW (limit 500 zł.) Zwrot na podstawie faktur/rachunków oraz na podstawie dokumentacji medycznej potwierdzającej konieczność korzystania ze sprzętu medycznego lub środków specjalnych.	4.000 zł
Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby (pobyt w szpitalu min. 5 dni, świadczenie wypłacane od 1 dnia pobytu w szpitalu - <b>w tym pobyt w szpitalu z powodu zachorowania na COVID-19</b> )	50 zł / dzień max. 2 000 zł
Klauzula nr 11 - DZIECKO W SIECI	2 zgłoszenia

#### Formy zgłoszenia roszczenia (szkody):

Całość kopii dokumentacji medycznej uzyskanej w trakcie leczenia wraz z oryginałami rachunków/faktur wraz pisemnym zgłoszeniem szkody, lub na stronie <http://www.compensa.pl/likwidacja-szkod/> i w każdej placówce TU COMPENSA) należy przesłać:

- w formie elektronicznej na adres: [dokumenty@compensa.pl](mailto:dokumenty@compensa.pl) .

- w formie pisemnej (tradycyjnej) na adres:

Compensa TU SA VIG, al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

lub:

Compensa TU SA VIG Oddział w Płocku, ul. Miodowa 1, 09-406 Płock

Zgłoszenia szkody można dokonać również telefonicznie:

pod nr 801 120 000 – numer dostępny z telefonów stacjonarnych w całej Polsce

pod nr +48 2 501 61 00 - numer dostępny z telefonów stacjonarnych i komórkowych

W przypadku wątpliwości bądź problemów związanych z wypłatą odszkodowania prosimy o kontakt z:

- przedstawicielem brokera ubezpieczeniowego EUROBROKERS Panem **Arkadiuszem Czubakowskim** tel.

+48 698 141 799, e-mai: [arkadiusz.czubakowski@eurobrokers.com.pl](mailto:arkadiusz.czubakowski@eurobrokers.com.pl)

- Sekretariatem Szkoły.