

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWAW W SŁUPICY  
26-630 JEDLŃIA LETNISKO, SŁUPICA 84

## OFERTA UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2020/2021

osoba do kontaktu:

Ewa Maj, tel. : 48 360-01-67

---

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162  
02-342 Warszawa

XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686  
KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
Kapitał zakładowy: 179.851.957,00 zł - opłacony w całości

Tel.: +48 22 501 60 00  
Faks: +48 22 501 60 01

## CO NAS WYRÓŻNIA - UBEZPIECZENIE SZKOLNE V 184

- Najszerszy zakres na rynku
- Najszersza tabela uszczerbkowa
- Wysoka suma ubezpieczenia za śmierć dziecka
- Jedyni na rynku zwracamy koszty za poszukiwanie dziecka do 5 000zł
- Odpowiadamy za uprawianie sportów, w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido, kursów samoobrony, signum polonicum, rekonstrukcji walk, bitew historycznych.
- Dajemy dodatkową sumę ubezpieczenia na wypadek śmierci w środku lokomocji lub wskutek aktów terroru (na całym świecie).
- Dajemy dodatkową sumę ubezpieczenia na trwały uszczerbek wskutek aktów terroru (na całym świecie).
- Płacimy za nieszczęśliwy wypadek, który nie skutkował trwałym uszczerbkiem.
- W przypadku gdy orzeczony zostanie trwały uszczerbek pow. 25% zapłacimy podwójne świadczenie (1% uszczerbku=2% świadczenia)
- Zwracamy koszty psychologa po wystąpieniu nieszczęśliwego wypadku.
- Płacimy za boreliozę, która została zdiagnozowana w okresie ubezpieczenia.
- Mamy wysokie limity na koszty leczenia i rehabilitacji.
- Zwracamy również poniesione koszty na leczenie i rehabilitację po nieszczęśliwym wypadku nie skutkującym trwałym uszczerbkiem na zdrowiu.
- Mamy wysoką sumę ubezpieczenia za śmierć opiekuna prawnego w wyniku NW (10 000zł)
- Za poważne zachorowania zapłacimy również w przypadku zdiagnozowania wrodzonej wady serca - do 5.000zł.
- Zapłacimy m.in. za zniszczone okulary w wyniku NW
- Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby dotyczy również dzieci ze żłobków i przedszkoli.
- Możliwość dopasowania zakresu ubezpieczenia do potrzeb najbardziej wymagającego klienta.
- W ramach klauzuli Dziecko w Sieci nasi informatycy pomogą, jeśli ktoś włamie się na konto społecznościowe, zablokują telefon, pomogą otworzyć niebezpieczny załącznik, itp..
- Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią ubezpieczonego dziecka na skutek NW z limitem 200 zł - NOWOŚĆ !!!
- Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka (1 zgłoszenie pomoc 6 godzin) - NOWOŚĆ !!!

kalkulacja do oferty na rok szkolny 2020/2021 dla

**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W SŁUPICY**

| Typ placówki: Szkoły Podstawowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | suma/ limit ubezpieczenia                                                                                                               |                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | variant I                                                                                                                               | variant II                                                                                                                              |
| Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 18 000 zł                                                                                                                               | 18 000 zł                                                                                                                               |
| Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW w środku lokomocji lub aktów terroru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27 000 zł                                                                                                                               | 27 000 zł                                                                                                                               |
| 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 36 000 zł                                                                                                                               | 36 000 zł                                                                                                                               |
| Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW powyżej 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 36 000 zł                                                                                                                               | 36 000 zł                                                                                                                               |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów terroru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18 000 zł                                                                                                                               | 18 000 zł                                                                                                                               |
| <b>Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>18 000 zł</b>                                                                                                                        | <b>18 000 zł</b>                                                                                                                        |
| w tym też:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |
| poparzenie ciała niezależnie od stopnia uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji (padaczki)                                                                                                                                                                                                                                    | % sumy ubezpieczenia w jakim Ubezpieczony doznał uszczerbku                                                                             | % sumy ubezpieczenia w jakim Ubezpieczony doznał uszczerbku                                                                             |
| Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                              | 270 zł                                                                                                                                  | 270 zł                                                                                                                                  |
| Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia, zdiagnozowania Borelioza                                                                                                                                                                                                                                                         | 200 zł                                                                                                                                  | 200 zł                                                                                                                                  |
| Zwrot kosztów operacji plastycznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7 200 zł                                                                                                                                | 7 200 zł                                                                                                                                |
| Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5 000 zł                                                                                                                                | 5 000 zł                                                                                                                                |
| Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 400 zł                                                                                                                                  | 400 zł                                                                                                                                  |
| Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 400 zł                                                                                                                                  | 400 zł                                                                                                                                  |
| Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielanej opiekunowi prawnemu w przypadku śmierci ubezpieczonego dziecka na skutek NW                                                                                                                                                                                                                                                                    | 200 zł                                                                                                                                  | 200 zł                                                                                                                                  |
| Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 zgłoszenie w okr. ubezp., pomoc do 6 godzin                                                                                           | 1 zgłoszenie w okr. ubezp., pomoc do 6 godzin                                                                                           |
| Zwrot kosztów wypożyczenia, nabycia środków specjalnych oraz uszkodzenia sprzętu medycznego (klauszula 7)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7200 zł w tym uszkodzenie sprzętu medycznego 500zł (np. okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny)   | 7200 zł w tym uszkodzenie sprzętu medycznego 500zł (np. okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny)   |
| Dzienne świadczenie szpitalne (klauszula 2)<br>(wskutek nieszczęśliwego wypadku, niezależnie od wystąpienia trwałego uszczerbku na zdrowiu)                                                                                                                                                                                                                                                    | 50 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2250zł, pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał 2 dni, jednak nie mniej niż 16 godzin | 50 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2250zł, pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał 2 dni, jednak nie mniej niż 16 godzin |
| Zwrot kosztów leczenia (klauszula 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7 200 zł<br>w tym limit na odbudowę zębów stałych 1500zł, niezależnie od ilości zębów                                                   | 7 200 zł<br>w tym limit na odbudowę zębów stałych 1500zł, niezależnie od ilości zębów                                                   |
| Dziecko w Sieci (klauszula 11)<br>weryfikacja nielegalnego oprogramowania, zdalna pomoc w w odzyskaniu utraconego konta na portalu społecznościowym, zdalna pomoc w odzyskaniu skrzynki pocztowej, zdalna pomoc w otwarciu podejrzanego załącznika, udzielenie informacji o możliwości zablokowania telefonu oraz karty SIM                                                                    | 2 zgłoszenia w okr. ubezp.                                                                                                              | 2 zgłoszenia w okr. ubezp.                                                                                                              |
| Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego (klauszula 4)<br>sepsa, udar mózgu, wrodzona wada serca, nowotwór złośliwy, zawał serca, mocznica, guz mózgu, anemia aplastyczna, paraliż, poliomielitis, stwardnienie rozsiane, choroba tropikalna                                                                                                                     | 1 000 zł                                                                                                                                | 1 000 zł                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL3 Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NW                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 800 zł                                                                                                                                | 1 800 zł                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> KL5 Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL6 Zwrot kosztów rehabilitacji<br>koszty związane z NW poniesione przez Ubezpieczonego na terenie RP:<br>1. zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów;<br>2. zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza/rehabilitanta mających na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego funkcjonowania poziomu czynności uszkodzonych narządów | 9 000 zł                                                                                                                                | 9 000 zł                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL8 Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 000 zł                                                                                                                                | 1 000 zł                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL9 Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10 000 zł                                                                                                                               | 10 000 zł                                                                                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL10 Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby<br><br><input type="checkbox"/> rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o chorobę zdiagnozowaną w ostatnim kontynuowanym okresie ubezpieczenia                                                                                                                                                          | 50zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2 000 zł, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał nieprzerwanie co najmniej 3 dni.    | 50zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2 000 zł, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał nieprzerwanie co najmniej 3 dni.    |
| <b>SKŁADKA NNW ZA 1 OSOBĘ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>42 zł</b>                                                                                                                            | <b>42 zł</b>                                                                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> KL12 Odpowiedzialność cywilna dyrektora i personelu placówki oświatowej                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100 000 zł 2 zł za każdą ubezpieczoną osobę                                                                                             | 100 000 zł 2 zł za każdą ubezpieczoną osobę                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> KL13 Odpowiedzialność za mienie powierzone na przechowanie do szatni                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |

## DODATKOWO OFERUJEMY

- 5% UCZNIÓW ZOSTANIE ZWOLNIONYCH Z OPŁATY SKŁADKI (niezbędna lista imienna zwolnionych)

- 20% ZNIŻKI dla pracowników i i rodziców ubezpieczonych dzieci i młodzieży w produktach:
  - ubezpieczenie domu i mieszkania

- ubezpieczenie ryzyk podróży

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Warunki ubezpieczenia | Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych - Ubezpieczenie Szkolne V 184, zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 roku i mają zastosowanie do umów zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 r. oraz postanowienia niniejszej oferty. |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| warunki organizacyjne realizacji ubezpieczenia | 1. Ubezpieczający w terminie 30 dni od daty wskazanej jako początek okresu ubezpieczenia przedstawi imienny wykaz Ubezpieczonych.<br>2. W przypadku objęcia ochroną personelu zatrudnionego w Placówce Oświatowej należy dołączyć imienny wykaz tych osób.<br>3. Obligatoryjne są oświadczenia Ubezpieczonych ( w przypadku nieletnich – opiekunów prawnych) o zapoznaniu się z OWU i zgodzie na finansowanie składki oraz oświadczenia o zapoznaniu się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group. |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Postanowienia dodatkowe | Jeżeli Ubezpieczony przechodzi w trakcie roku szkolnego do innej placówki szkolnej - jest objęty ubezpieczeniem, pod warunkiem powiadomienia Compensy o zmianie placówki w trakcie roku szkolnego oraz przekazania danych osobowych Ubezpieczonego. |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Likwidacja szkód | Ustalenie wysokości należnego świadczenia odbywa się na podstawie pisemnego zgłoszenia wypadku podpisanego przez Ubezpieczonego (opiekuna prawnego) oraz dokumentacji medycznej (systemem bezkomisyjny). W uzasadnionych przypadkach stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu może być ustalany na podstawie badań przeprowadzonych przez lekarza. Przyjęcie takiego rozwiązania wpływa korzystnie na szybkość procesu likwidacji. |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Formy zgłoszenia szkody:

- Osobiście w każdej placówce terenowej COMPENSY

- Pisemnie za pośrednictwem poczty na adres :

02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162

Druk zgłoszenia szkody dostępny jest na stronie Compensa

[www.compensa.pl](http://www.compensa.pl) bądź w szkole

Pomoc w zakresie dokumentacji dotyczącej szkody można uzyskać za pośrednictwem infolinii:

Compensa Kontakt: +48 22 501 60 00

Z poważaniem:

Agnieszka Glegoła  
Dyrektor Filii w Kielcach