Ubezpieczenie NNW „Oświata”

Rok szkolny 2019/2020

**Wiener T.U. S.A** ( Gothaer T.U S.A)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zakres ubezpieczenia – Przedszkola/Żłobki** | | **Suma Ubezpieczenia / świadczenia** | |
|  | **Rozszerzenie zakresu o wyczynowe uprawianie sportu** | | **W zakresie** |
| ***1.*** | **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku NW na terenie placówki oświatowej wskutek aktów terroru | | **27 000 zł** |
| ***2.*** | **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku NW 100% | | **18 000 zł** |
| ***3.*** | **Świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu 1% za 1%** | **Złamania, zwichnięcia, skręcenia, oparzenia, blizny,.. – Urazy całego ciała** | **180 zł** |
| ***4.*** | **Świadczenie progresywne** 20 % | **Wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w przedziale od 61% do 80% oraz 30 %, gdy uszczerbek jest 81% do 100%** | **3 600 zł/ 5 400 zł** |
| ***5.*** | **Świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu** | **Wypłacane jednorazowo** | **2 000 zł** |
| ***6.*** | **Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych do wysokości 20% sumy ubezpieczenia** | | **3 600 zł** |
| ***7.*** | **Zasiłek z tytułu niezdolności do nauki** w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **2 % - Wypłacany jednorazowo, jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy przekroczył 31 dni** | **360 zł** |
| ***8.*** | **Świadczenie edukacyjne** z tytułu niezdolności do nauki | **100 zł za 7 dni szkolnych, max. za 35 dni szkolnych** | **100 zł** |
| ***9.*** | **Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę** | **5% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku doznał uszczerbku na zdrowiu powyżej 50%** | **900 zł** |
| ***10.*** | **Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady** | **Jednorazowe świadczenie 200 zł, jeżeli ubezpieczony przebywał w związku z tym zdarzeniem co najmniej 48 godzin w szpitalu** | **200 zł** |
| ***11.*** | **Zwroty kosztów leczenia poniesionych związku z wypadkiem** | **koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji, koszty zakupu lekarstw i środków opatrunkowych, koszty transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium koszty badań diagnostycznych koszty operacji plastycznych koszty odbudowy stomatologicznej zębów – 300 zł za jeden ząb** | **5 400 zł** |
| **Zwrot kosztów leczenia rehabilitacyjnego/usprawniającego** | **do 30% sumy ubezpieczenia NNW** |
| ***12.*** | **Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku wypadku oraz choroby** | **W wyniku NNW- za jeden dzień ( pobyt płatny od. 24 h, max 90 dni) W wyniku choroby – za jeden dzień (pierwszy pobyt płatny od 3 dnia kolejny od 1 dnia, max 90 dni)** | **40 zł** |
| ***13.*** | **Poważne zachorowanie** ( 12 jednostek chorobowych ) lub **operacja chirurgiczna** | **a) choroba nowotworowa złośliwa; b) niewydolność nerek; c) porażenie kończyn; d) przeszczep organu; e) utrata wzroku; f) utrata słuchu; g) cukrzyca typu 1; h) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C; i) borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych;** | **1 000 zł** |
| ***14.*** | **Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek NW** | **Świadczenie z tytułu wypadku NW jest wypłacane Ubezpieczonemu pod warunkiem, że Ubezpieczony wskutek nieszczęśliwego wypadku wymagał hospitalizacji i jego pobyt w szpitalu trwał co najmniej 24 godzin** | **100 zł** |
| **SKŁADKA ROCZNA UCZEŃ** | | | **45 zł** |
| **SKŁADKA ROCZNA ZA BRATA I/LUB SIOSTRĘ** | | | **22,50 zł** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zakres ubezpieczenia – SZKOŁY** | | **Suma Ubezpieczenia / świadczenia** | |
|  | **Rozszerzenie zakresu o wyczynowe uprawianie sportu** | | **W zakresie** |
| ***1.*** | **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku NW na terenie placówki oświatowej wskutek aktów terroru | | **27 000 zł** |
| ***2.*** | **Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku NW 100% | | **18 000 zł** |
| ***3.*** | **Świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu 1% za 1%** | **Złamania, zwichnięcia, skręcenia, oparzenia, blizny,.. – Urazy całego ciała** | **180 zł** |
| ***4.*** | **Świadczenie progresywne** 20 % | **Wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w przedziale od 61% do 80% oraz 30 %, gdy uszczerbek jest 81% do 100%** | **3 600 zł/ 5 400 zł** |
| ***5.*** | **Świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu** | **Wypłacane jednorazowo** | **2 000 zł** |
| ***6.*** | **Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych do wysokości 20% sumy ubezpieczenia** | | **3 600 zł** |
| ***7.*** | **Zasiłek z tytułu niezdolności do nauki** w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **2 % - Wypłacany jednorazowo, jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy przekroczył 31 dni** | **360 zł** |
| ***8.*** | **Świadczenie edukacyjne** z tytułu niezdolności do nauki | **100 zł za 7 dni szkolnych, max. za 35 dni szkolnych** | **100 zł** |
| ***9.*** | **Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę** | **5% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku doznał uszczerbku na zdrowiu powyżej 50%** | **900 zł** |
| ***10.*** | **Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady** | **Jednorazowe świadczenie 200 zł, jeżeli ubezpieczony przebywał w związku z tym zdarzeniem co najmniej 48 godzin w szpitalu** | **200 zł** |
| ***11.*** | **Zwroty kosztów leczenia poniesionych związku z wypadkiem** | **koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji, koszty zakupu lekarstw i środków opatrunkowych, koszty transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium koszty badań diagnostycznych koszty operacji plastycznych koszty odbudowy stomatologicznej zębów – 300 zł za jeden ząb** | **5 400 zł** |
| **Zwrot kosztów leczenia rehabilitacyjnego/usprawniającego** | **do 30% sumy ubezpieczenia NNW** |
| ***12.*** | **Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku wypadku oraz choroby** | **W wyniku NNW- za jeden dzień (pobyt płatny od. 24 h, max 90 dni) W wyniku choroby – za jeden dzień (pierwszy pobyt płatny od 3 dnia kolejny od 1 dnia, max 90 dni)** | **40 zł** |
| ***13.*** | **Poważne zachorowanie** ( 12 jednostek chorobowych ) lub **operacja chirurgiczna** | **a) choroba nowotworowa złośliwa; b) niewydolność nerek; c) porażenie kończyn; d) przeszczep organu; e) utrata wzroku; f) utrata słuchu; g) cukrzyca typu 1; h) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C; i) borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych;** | **1 000 zł** |
| ***14.*** | **Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek NW** | **Świadczenie z tytułu wypadku NW jest wypłacane Ubezpieczonemu pod warunkiem, że Ubezpieczony wskutek nieszczęśliwego wypadku wymagał hospitalizacji i jego pobyt w szpitalu trwał co najmniej 24 godzin** | **100 zł** |
| **SKŁADKA ROCZNA UCZEŃ** | | | **53 zł** |
| **SKŁADKA ROCZNA ZA BRATA I/LUB SIOSTRĘ** | | | **26,50 zł** |

**Postępowanie w przypadku zgłoszenia szkody NNW „Oświata”**

**internetowo: http://www.wiener.pl/pl-zgloszenie-szkody**

**Infolinia: 22 469 69 69 (w dni powszednie w godzinach 8.00 – 16.00)**

**NIEZBĘDNE INFORMACJE PRZY ZGŁASZANIU SZKODY:**

* **Seria i numer polisy, z której będzie zgłaszana szkoda albo szczegółowe dane placówki oświatowej;**
* **Data, godzina i miejsce wypadku;**
* **Dane osobowe Poszkodowanego;**
* **Dane osobowe opiekuna prawnego;**
* **Dane teleadresowe opiekuna prawnego;**
* **Okoliczności zaistnienia wypadku;**
* **Dane jednostki policji i innych służb, interweniujących na miejscu zdarzenia;**
* **Dane kontaktowe do ewentualnych świadków zdarzenia;**
* **Rodzaj doznanych obrażeń ciała.**

***Jeśli Potrzebujesz Ubezpieczenia indywidualnego ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia samochodu, mieszkania i nie tylko ?***

**Służymy Pomocą ☺**

**„Centrum Pośrednictwa Ubezpieczeniowo-Finansowego”**

**Grzegorz Piotrowicz**

**Doradca ds. Ubezpieczeń**

**tel.: 534 549 121 e-mail: g.piotrowicz@cpuf.eu**