

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001078846

Jednostka organizacyjna 526/000/40179/1

1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2022-09-01 godz. 00:00 Do: 2023-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi w Głogowie
67-200 Głogów ul.Morcinka 2
PESEL/REGON: 367993488

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi w Głogowie
67-200 Głogów ul.Morcinka 2
REGON: 367993488

Typ placówki: Szkoły podstawowe

4. UBEZPIECZONY

Dzieci, młodzież, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

5. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma/limit ubezpieczenia, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego.

ZAKRES PODSTAWOWY

	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ IV. Śmierć wskutek NW	30 000 zł
ROZDZIAŁ V. Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	15 000 zł
ROZDZIAŁ II. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	22 000 zł
ROZDZIAŁ III. Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	11 000 zł
ROZDZIAŁ VI. Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł
ROZDZIAŁ VII. Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł
ROZDZIAŁ VIII. Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	10 000 zł
ROZDZIAŁ IX. Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	500 zł
ROZDZIAŁ XI. Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW dla ubezpieczonego	500 zł
ROZDZIAŁ XII. Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka wskutek NW	200 zł

ZAKRES DODATKOWY

	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ XIII. Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia	8 800 zł
ROZDZIAŁ XIV. Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	50 zł / dzień, limit 2 250 zł
ROZDZIAŁ XVI. Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł
ROZDZIAŁ XVIII. Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	10 000 zł
ROZDZIAŁ XIX. Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	8 800 zł (limit na uszk. sprz. med. 500 zł)
ROZDZIAŁ XX. Klauzula nr 8 - zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1 000 zł
ROZDZIAŁ XXI. Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego w przypadku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł
ROZDZIAŁ XXII. Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	35 zł / dzień, limit 2 000 zł
ROZDZIAŁ XXIII. Klauzula nr 11 - DZIECKO W SIECI	2 zgłoszenia
<i>W ramach skorzystania z klauzuli należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczniony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.</i>	
ROZDZIAŁ X. Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 100 osób
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób
W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 1 osoba
W zakresie ubezpieczenia OC w życiu prywatnym: 0 osób

7. SKŁADKA

Składka płatna: <input type="checkbox"/> gotówką <input checked="" type="checkbox"/> przelewem	do dnia 2022-10-31	K
Składka z ubezpieczenia NNW za 1 osobę: 60 zł	za wszystkie osoby: 6 000 zł	P:34
Składka łączna z polisy: 6 000 zł		A:26
Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group:	27 1240 6957 7008 2200 1078 8467	

8. POSTANOWIENIA DODATKOWE

Zakres ubezpieczenia nie odejmuje nieszczęśliwych wypadków powstałych na terytorium Federacji Rosyjskiej, Białorusi i Ukrainy.

9. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone w formie pisemnej lub elektronicznej (w sposób umożliwiający ich przechowywanie i odtwarzanie w zwykłym toku czynności) ogólne warunki ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Compensy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Uchwałą nr 3/04/2022 z dnia 11 kwietnia 2022 roku wraz z ustandaryzowanym dokumentem produktu w wersji papierowej. Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję treść ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184 oraz, że zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Przedstawiciela Compensy. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w polisie o ubezpieczeniu są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane Compensy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Zobowiązuję się do zapoznania Ubezpieczonych z treścią ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184.

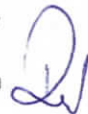
Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczyciel nie poinformował ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje dotyczące dystrybutora ubezpieczeń, w tym o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia, oraz o możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów.

Głogów, dn. 15.06.2022

Pieczęć i podpis przedstawiciela Compensy

AGENT UBEZPIECZENIOWY
 Wojciech Ratajczak
 67-200 Głogów, ul. Gomółki 26a
 tel.: 793-697-093
 NIP 6932008173, REGON 020833546



Podpis Ubezpieczającego
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
 z Oddziałami Integracyjnymi
 im. Jana z Głogowa w Głogowie
 67-200 Głogów, ul. G. Morcinka 2
 tel. 76-726-56-16, fax 76-726-56-17
 NIP 6932181345, REGON 367993488