

Ubezpieczyciel – Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Zakres ubezpieczenia – Obejmuje 24 godzinną ochronę na terenie całego świata

Okres ubezpieczenia – 1 września 2021 – 31 sierpnia 2022

Szczegółowy zakres ubezpieczenia i wysokości świadczeń na rok szkolny 2021/2022 VIII Liceum Ogólnokształcące im. Władysława IV w Warszawie

L.p	RODZAJ ŚWIADCZENIA	Zakres Ubezpieczenia oraz limity odpowiedzialności (dla każdej osoby ubezpieczonej w PLN)		
		I	II	III
	Wariant			
	Suma ubezpieczenia (SU)	15.000 PLN	30.000 PLN	30.000 PLN
1.A	Świadczenie z tytułu śmierci w wyniku NW	100% SU, czyli 15.000 PLN	100% SU, czyli 30.000 PLN	100% SU, czyli 30.000 PLN
1.B	Śmierć wskutek NW w środku lokomocji lub aktów sabotażu i terroru	50% SU, czyli 7.500 PLN	50% SU, czyli 15.000 PLN	50% SU, czyli 15.000 PLN
2.A	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	Do 12.000 PLN	Do 20.000 PLN	Do 30.000 PLN
2.B	Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru DODATKOWO 50% SU z poz.2A	Do 6.000 PLN	Do 10.000 PLN	Do 15.000 PLN
3	Pogryzienie przez psa lub kota, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie ryczałtowe, zdiagnozowana borelioza	200 PLN	200 PLN	200 PLN
4	Jednorazowe świadczenie z tytułu NW w przypadku, gdy nie jest orzeczony trwały uszczerbek	150 PLN	150 PLN	150 PLN
5	Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW 40% SU z poz.2A	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN
6	Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	500 PLN	500 PLN	500 PLN
7	Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po nieszczęśliwym wypadku	500 PLN	500 PLN	500 PLN
8	Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 PLN	5 000 PLN	5 000 PLN
9	Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka wskutek NW	200 PLN	200 PLN	200 PLN
10	13-ty miesiąc ubezpieczenia dla uczniów klas maturalnych	TAK	TAK	TAK
11	Kl. Nr1 - Zwrot kosztów leczenia	4.800 PLN	8.000 PLN	10.000 PLN
12	Kl. Nr2 - Dienne świadczenie szpitalne (max 45 dni, płatne za każdy dzień, o ile pobyt trwa min. 16 godzin)	70 PLN / dzień (max 3.150 PLN)	70 PLN / dzień (max 3.150 PLN)	70 PLN / dzień (max 3.150 PLN)
13	Kl.Nr4 – Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego (anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, wrodzona wada serca, zawał serca)	5.000 PLN	5.000 PLN	5.000 PLN
14	Kl.Nr5 - Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do nauki lub pracy	15 PLN / dzień (max 2.700 PLN)	15 PLN / dzień (max 2.700 PLN)	15 PLN / dzień (max 2.700 PLN)
15	Kl.Nr6 - Zwrot kosztów rehabilitacji	6.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN
16	Kl.Nr7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	4.800 PLN (limit na uszk. sprz. med. 500 PLN)	8.000 PLN (limit na uszk. sprz. med. 500 PLN)	10.000 PLN (limit na uszk. sprz. med. 500 PLN)
17	Kl.Nr8 – zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1.000 PLN	1.000 PLN	1.000 PLN
18	Kl.Nr9 – Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW	10.000 PLN	10.000 PLN	10.000 PLN
19	Kl. Nr10 – dienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	50 PLN / dzień (max 2.000 PLN)	50 PLN / dzień (max 2.000 PLN)	50 PLN / dzień (max 2.000 PLN)
20	Kl.Nr11 – Bezpieczne dziecko w sieci	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia
21	Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia ubezpieczonego dziecka <small>Pomoc jest udzielana po telefonicznym zgłoszeniu faktu uprowadzenia dziecka pod numer tel. +48 22 244 22 20</small>	1 zgłoszenie, pomoc 6 godzin	1 zgłoszenie, pomoc 6 godzin	1 zgłoszenie, pomoc 6 godzin
	Składka roczna za jednego ubezpieczonego	51 PLN	76 PLN	101 PLN

OFERTA -bez żadnej zwwyżki składki- DOTYCZY RÓWNIEŻ UCZNIÓW UPRAWIAJĄCYCH SPORT WYCZYNOWO POD WARUNKIEM, ŻE NIE POBIERAJĄ ZA TO WYNAGRODZENIA

Agent obsługujący placówkę: Gold Inwestor Krystyna Wasilewska 601 300 979Do niniejszej polisy mają zastosowanie zapisy OWU następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się i personelu placówek oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne 184 V – przyjętych Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 r. i mających zastosowanie do umów zawartych od dnia 15 kwietnia 2020

W TYTULE WPŁATY: NR POLISY; SZKOŁA; IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA; PESEL DZIECKA