



**INFORMACJA O PROGRAMIE UBEZPIECZEŃ
PAKIET SZKOŁA 2019**

SPIS TREŚCI

Program Pakiet Szkoła 2019	3
Instrukcja postępowania w Programie Pakiet Szkoła 2019	4
Oświadczenie o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych Pakiet Szkoła 2019	5
Porównanie ofert – Pakiet Szkoła 2019.....	6
OFERTA CONCORDIA POLSKA TUW	12
OFERTA InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	20
OFERTA PZU SA.....	26



City Broker Sp. z o.o.
Ul. J. Zeylanda 3/1
60-808 Poznań
tel. 61 843 96 60
fax 61 843 68 20
NIP: 783 15 52 562
REGON: 634522510

Sąd Rejonowy w Poznaniu
XXI Wydział Gospodarczy
KRS nr 0000173951
Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03
Kapitał zakładowy: 54 000,00 PLN
Rach. bankowy: ING Bank Śląski S.A.
20 1050 1520 1000 0023 2244 9642



Poznań, dnia 27-05-2019 r.

Program Pakiet Szkoła 2019

Wzorem lat ubiegłych w imieniu spółki City Broker Sp. z o.o., ul. Zeylanda 3/1, 60-808 Poznań przedstawiamy Państwu zebrane z rynku oferty ubezpieczenia NNW dzieci i młodzieży oraz personelu Placówek Oświatowych na rok szkolny 2019/2020

Założenia programu:

„Pakiet Szkoła 2019” podzielony jest na dwie części :

- obowiązkową w zakresie ubezpieczenia NNW
- fakultatywną w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli.

Ubezpieczający - Podmiot zewnętrzny - Broker City Service Sp. z o.o.

W związku z tym, że zawieranie umów ubezpieczeń NNW dzieci, które finansowane jest z prywatnych środków Rodziców a nie środków publicznych, nie jest zadaniem własnym Gminy, ubezpieczającym jest podmiot zewnętrzny.

Uprzejmie informujemy, że w przypadku oferty PZU SA nie ma możliwości skorzystania z bezpłatnego ubezpieczenia 10% dzieci. Taka możliwość nadal jednak pozostaje w odniesieniu ofert Concordia Polska TUW oraz InterRisk TU SA VIG.

Zapraszamy Państwa do wnikliwej lektury złożonych ofert.

Na wszelkie pytania dotyczące obsługi Programu informacji udzielają:

Małgorzata Zerbock – Broker Ubezpieczeniowy, Tel. 61 843 96 60

Mira Orlińska – Broker Ubezpieczeniowy, Tel. 61 846 30 22

Z poważaniem

Wiesław Kokot

Sebastian Urbański

Prezes Zarządu

Członek Zarządu



City Broker Sp. z o.o.
Ul. J. Zeylanda 3/1
60-808 Poznań
tel. 61 843 96 60
fax 61 843 68 20
NIP: 783 15 52 562
REGON: 634522510

Sąd Rejonowy w Poznaniu
XXI Wydział Gospodarczy
KRS nr 0000173951
Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03
Kapitał zakładowy: 54 000,00 PLN
Rach. bankowy: ING Bank Śląski S.A.
20 1050 1520 1000 0023 2244 9642



Instrukcja postępowania w Programie Pakiet Szkoła 2019

1. Wypełnione Oświadczenie o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych należy przesłać w formie pisemnej lub elektronicznej (adres: pakietszkola@citybroker.pl - oświadczenie przesłane w formie elektronicznej należy następnie przesłać w formie pisemnej) do dnia 30 czerwca 2019 r.
2. Oświadczenie jest przekazywane do odpowiedniego zakładu ubezpieczeń. Następnie nawiązany zostanie kontakt z placówką oświatową w celu wypełnienia niezbędnych dokumentów, w szczególności wniosku ubezpieczeniowego.
3. Placówka oświatowa otrzyma od wybranego Zakładu Ubezpieczeń Ogólne Warunki Ubezpieczenia. Placówka przekazuje OWU ubezpieczonym.
4. Umowa ubezpieczenia musi być zawarta do dnia 31 sierpnia 2019 r.
5. Zakład ubezpieczeń wystawia potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia w postaci polisy szacunkowej lub noty pokrycia.
6. Placówka oświatowa zbiera składkę ubezpieczeniową i przekazuje na wskazane konto do dnia 30 października 2019 r. oraz **zbiera listy ubezpieczonych osób według tabeli przygotowanej przez wybrany Zakład Ubezpieczeń.**
7. Po zebraniu informacji o faktycznej liczbie ubezpieczonych osób Zakład Ubezpieczeń wystawi aneks zmieniający polisę szacunkową według stanu faktycznego. Podstawą do wystawienia aneksu będzie druk podsumowujący



City Broker Sp. z o.o.
 Ul. J. Zeylanda 3/1, 60-808 Poznań
 tel. /61/ 843 96 60/62, fax /61/ 843 68 20
 NIP: 783 15 52 562, REGON: 634522510
 Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03

Oświadczenie o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych Pakiet Szkoła 2019

Ubezpieczający: Broker City Service Sp. z o.o.
 ul. Zeylanda 3/1, 61-808 Poznań
 NIP: 781-19-29-940, Regon: 364728426

Ubezpieczeni: Dzieci/ młodzież uczęszczająca do:

/nazwa lub pieczęć placówki oświatowej/

REGON:

1. Wybieramy Program oferowany przez **(wybrany zakład ubezpieczeń należy oznaczyć „X”)**:

- Concordia Polska TUW
 Towarzystwo Ubezpieczeń InterRisk S.A. Vienna Insurance Group
 Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

2. Wybieramy następujący zakres ubezpieczenia **(wybrane ryzyko należy oznaczyć „X”)**:

w części obligatoryjnej:

- Ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych

w części fakultatywnej:

- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli

3. Osobą reprezentującą Rodziców i odpowiedzialną w placówce oświatowej za obsługę Programu Pakiet Szkoła jest:

.....
 imię i nazwisko stanowisko tel. kontaktowy adres e-mail

Podpisanie i odesłanie niniejszego Oświadczenia skutkuje udzieleniem ochrony ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich wskazanych ubezpieczeń od dnia 01 września 2019 r.

.....
 data

.....
 podpis

Wypełnione i podpisane Oświadczenie należy dostarczyć w formie pisemnej lub w formie elektronicznej: pakietyszkoła@citybroker.pl (z późniejszym potwierdzeniem w formie pisemnej) na adres Brokera do dnia 30 czerwca 2019 r.

Porównanie ofert – Pakiet Szkoła 2019

UBEZPIECZENIE NNW

Podstawowe odstępstwa/różnice między ofertami przedstawionymi przez Zakłady Ubezpieczeń:

Concordia Polska TUV	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
Zwolnienie 10% dzieci w trudnej sytuacji materialnej		
<u>TAK</u>	<u>TAK</u>	<u>NIE</u>
<u>Świadczenia podstawowe:</u>		
1) Świadczenie z tytułu pogryzienia /pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady 10 % SU gdy poszkodowany przebywa w szpitalu powyżej 3 dni	1) Świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa, pokąsania /użądlenia przez zwierzęta (owady) - 2% SU , pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu	1) Świadczenie z tytułu pogryzienia, pokąsania, ukąszenia wysokości 10% SU gdy poszkodowany był hospitalizowany w związku ze zdarzeniem
2) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia	2) świadczenie w postaci wypłaty % sumy ubezpieczenia za % uszczerbku na zdrowiu	2) Świadczenie w ramach punktu 5),
3) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszcicia lub założenia plastra zastępczego w wysokości 1% sumy ubezpieczenia ,	3) świadczenie w postaci wypłaty % sumy ubezpieczenia za % uszczerbku na zdrowiu	3) Świadczenie w ramach punktu 5),
4) Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji w wysokości 3 % sumy ubezpieczenia ,	4) świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe, które pod warunkiem 3dniowego pobytu w szpitalu – świadczenie jednorazowe 3% sumy ubezpieczenia	4) Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji w wysokości 5 % sumy ubezpieczenia (pod warunkiem hospitalizacji)
5) Świadczenie z tytułu następstw urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej w wysokości 1% sumy ubezpieczenia ,	5) świadczenie w postaci wypłaty % sumy ubezpieczenia za % uszczerbku na zdrowiu	5) Świadczenie z tytułu następstw urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej w wysokości 0,5% sumy ubezpieczenia ,
6) odbudowa zębów stałych maksymalnie do 100 zł na ząb .	6) odbudowa uszkodzonego lub utraconego zęba w wyniku NW – do 500zł (w zależności od wariantu sumy ubezpieczenia)	6)odbudowa zębów maksymalnie do 200 zł na ząb
	Dodatkowe świadczenie za zdarzenie polegające na śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki	

	oświatowej – suma skumulowana ze świadczeniem za śmierć w wyniku NNW – świadczenie zależne od wariantu	
	Dodatkowe świadczenie za zdarzenie polegające na śmierci Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego – suma skumulowana ze świadczeniem za śmierć w wyniku NNW – świadczenie zależne od wariantu	
Świadczenia dodatkowe (bez opłaty dodatkowej składki) :		
	7) świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (1 % SU),	7) Świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym - 1000 zł Świadczenie za zgon ubezpieczonego z powodu wrodzonej wady serca - 1000 zł Świadczenie za amputację kończyny lub części kończyny ubezpieczonego spowodowanej nowotworem złośliwego - 1000 zł
	8) zdiagnozowanie u ubezpieczonego sepsy – 10% sumy ubezpieczenia	8) Śmierć ubezpieczonego w wyniku sepsy – 100% SU
	9) Świadczenie za śmierć prawnego opiekuna lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW – 10 % sumy ubezpieczenia.	9) Świadczenie za zgon przedstawiciela ustawowego w wyniku NNW – 1 000 zł
	10) Operacja w wyniku NW - Świadczenie w wysokości stanowiącej % sumy ubezpieczenia maks. 3 000 zł zgodnie z tabelą nr 9 OWU	
	11) Operacje w wyniku choroby - Świadczenie w wysokości stanowiącej % sumy ubezpieczenia maks. 3 000 zł zgodnie z tabelą nr 9 OWU	
	Assistance: Pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, <u>pomoc informatyczna (szkoły podstawowe, ponadpodstawowe, zespoły szkół)</u>	
Świadczenia polegające na pokryciu kosztów leczenia		
Koszty leczenia za opłatą dodatkowej składki do 20% sumy ubezpieczenia	Koszty leczenia do 1200 zł w zależności od SU	Koszty leczenia bez opłaty dodatkowej składki do 20% sumy ubezpieczenia
	Koszty rehabilitacji wyniku NW – do 500 zł - Zwrot kosztów leków za zdarzenie w wyniku NW – do 500 zł	
	Zwrot kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych – do 200 zł	
Świadczenia dodatkowe (za opłatą dodatkowej składki):		
1) Ryczałt za okres czasowej całkowitej niezdolności	1) Brak w ofercie ryczałtu za okres niezdolności do nauki	1) Ryczałt za okres czasowej całkowitej niezdolności do

do pracy/nauki 1,5% sumy ubezpieczenia za każdy dzień od 10 dnia po zaistnieniu NW, najdłużej za okres 180 dni		pracy/nauki - wysokość świadczenia 2.700 zł/rok (15 zł/dzień) . Ryczałt wypłacany jest za każdy dzień niezdolności, jeśli niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie dłużej niż 14 dni. Ryczałt wypłacany jest maksymalnie za okres 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia.
2) dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu od trzeciego dnia pobytu , płatna maksymalnie przez okres 90 dni	2) Pobyt w szpitalu minimum 3 dni w wyniku: A. NW – do 60zł za 1 dzień pobytu (w zależności od wybranej sumy ubezpieczenia) płatny od <u>pierwszego dnia pobytu</u> , (max do 90 dni) B. choroby - do 60zł za 1 dzień pobytu (w zależności od wybranej sumy ubezpieczenia) płatny od <u>drugiego dnia pobytu</u> , (max do 60 dni)	2) dieta szpitalna w wyniku NNW i choroby (innej niż przewlekła)- wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień) . Dieta wypłacana jest – za każdy dzień hospitalizacji. Dieta przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni Wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 6 dni z powodu choroby i 3 dni z powodu NW.
3) Brak w ofercie zwrotu kosztów za konieczne operacje kosmetyczne,	3) Brak w ofercie zwrotu kosztów za konieczne operacje kosmetyczne,	3) Brak w ofercie zwrotu kosztów za konieczne operacje kosmetyczne,
4) Świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany wrodzoną wadą serca lub nowotworem złośliwym – 1000 zł,	4) Świadczenie za poważne zachorowanie (katalog 14 chorób) – 1 000zł w zakresie podstawowym.	4) świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym lub wrodzoną wadą serca w zakresie podstawowym.
	5) Zdiagnozowanie wady wrodzonej serca – dodatkowe świadczenie jednorazowe 1 000 zł – (żłobki, przedszkola)	
5) świadczenie za śmierć przedstawiciela ustawowego w wyniku NW – 1 000 zł	6) Śmierć rodzica/opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	5) Śmierć rodzica/opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku w zakresie podstawowym.
6) amputacja kończyny/jej części spowodowana nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia – 1 000 zł	7) świadczenie w postaci wypłaty % sumy ubezpieczenia za % uszczerbku na zdrowiu	

Zwolnienie 10% dzieci w trudnej sytuacji materialnej

Concordia Polska TUV	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
TAK	TAK	NIE

Składka: Concordia Polska TUV

Suma ubezpieczenia	Przedszkola i żłobki	Szkoły podstawowe Gimnazja, zespoły szkół, technika, licea, szkoły zawodowe szkoły specjalne	Szkoły sportowe, klasy sportowe, wycieczki, uprawianie sportu,	Niezdolność do nauki, dieta dzienna, zgon(nowotwór, wada serca)	Koszty leczenia
8 000 zł	17 zł	19 zł	35 zł	5 zł	4 zł
10 000 zł	21 zł	24 zł	44 zł	6 zł	5 zł
12 000 zł	25 zł	29 zł	53 zł	7 zł	6 zł
14 000 zł	30 zł	35 zł	62 zł	8 zł	7 zł
16 000 zł	34 zł	39 zł	71 zł	9 zł	8 zł
18 000 zł	39 zł	44 zł	80 zł	10 zł	9 zł
20 000 zł	43 zł	50 zł	89 zł	11 zł	10 zł
30 000 zł	65 zł	75 zł	134 zł	12 zł	11 zł
50 000 zł	108 zł	125 zł	223 zł	13 zł	12 zł

Składka: InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

1) Żłobki, przedszkola

SUMA UBEZPIECZENIA			
12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Składka			
28 zł	33 zł	39 zł	47 zł

2) Szkoły podstawowe, ponadpodstawowe, zespoły szkół *-> także klasy i szkoły sportowe*

SUMA UBEZPIECZENIA			
12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Składka			
30 zł	37 zł	47 zł	56 zł

Składka: PZU S.A.

1) Żłobki, przedszkola (z wyłączeniem przedszkoli wchodzących w skład Zespołów Szkół), domy dziecka

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia		
	Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
Ryczałt za okres leczenia		Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła	
10.000 zł	32,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
12.000 zł	38,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
14.000 zł	44,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
16.000 zł	50,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
18.000 zł	57,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
20.000 zł	63,00 zł	11,00 zł	13,00 zł

2) Szkoły podstawowe, gimnazja, licea zawodowe, licea ogólnokształcące, technika, zasadnicze szkoły zawodowe, zespoły szkół, centra kształcenia i inne (z wyłączeniem placówek określonych w poniższym punkcie 3). oraz dzieci przedszkole uczęszczające do placówek przedszkolnych w Zespołach Szkół

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia		
	Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
Ryczałt za okres leczenia		Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła	
10.000 zł	35,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
12.000 zł	42,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
14.000 zł	49,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
16.000 zł	56,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
18.000 zł	63,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
20.000 zł	69,00 zł	11,00 zł	13,00 zł

3) Szkoły o profilu sportowym

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia		
	Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
Ryczałt za okres leczenia		Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła	
10.000 zł	64,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
12.000 zł	76,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
14.000 zł	89,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
16.000 zł	101,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
18.000 zł	114,00 zł	11,00 zł	13,00 zł
20.000 zł	126,00 zł	11,00 zł	13,00 zł

Propozycja ubezpieczenia dla uczniów ostatnich klas szkół średnich - składka dodatkowa za dodatkowy, 13 miesiąc ochrony (okres 01-09-2020 do 30-09-2021)

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia		
	Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
Ryczałt za okres leczenia		Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła	
10.000 zł	3,00 zł	1,00 zł	1,00 zł
12.000 zł	4,00 zł	1,00 zł	1,00 zł
14.000 zł	5,00 zł	1,00 zł	1,00 zł
16.000 zł	6,00 zł	1,00 zł	1,00 zł
18.000 zł	7,00 zł	1,00 zł	1,00 zł
20.000 zł	8,00 zł	1,00 zł	1,00 zł

Składka ubezpieczenie OC nauczycieli:

Zakład Ubezpieczeń	Concordia Polska TUV	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
Składka na osobę	3 zł	5 zł	5 zł
Franszyza integralna	100 zł	100 zł	0 zł
Suma Gwarancyjna	20 000 zł	20 000 zł	100 000 zł

OFERTA CONCORDIA POLSKA TUW



CONCORDIA
UBEZPIECZENIA

OFERTA UBEZPIECZENIA
ZAKŁADÓW I JEDNOSTEK BUDŻETOWYCH OŚWIATY
DLA MIASTA POZNANIA

PAKIET BEZPIECZNA SZKOŁA 2019/2020

CZĘŚĆ OBIGATORYJNA

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ.

Osoby podlegające ubezpieczeniu: dzieci w przedszkolach, szkołach podstawowych, młodzież gimnazjów, szkół średnich, specjalnych, itp.

Przedmiot ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego, w tym także następstwa zawału serca, udaru mózgu oraz wylewu krwi do mózgu.

Zakres ubezpieczenia:

Ochrona obejmuje czas zajęć w szkole, w drodze z domu do szkoły, w drodze ze szkoły do domu oraz poza szkołą w życiu prywatnym (24 h/dobę), na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą z wyłączeniem pkt. 10) świadczenia podstawowe oraz pkt. 1) świadczenia dodatkowe.

Czas trwania umowy ubezpieczenia:

Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez cały rok szkolny włączając wakacje czyli od 1 września 2019 roku do 31 sierpnia 2020 roku. W przypadku absolwentów szkół ochrona ubezpieczeniowa trwa do momentu rozpoczęcia pracy, powołania do zasadniczej służby wojskowej, rozpoczęcia nauki w innej szkole nie dłużej jednak miesiąc od końca roku szkolnego.

Zwolnienia z opłaty składki: 10% ubezpieczonych dzieci/ młodzieży w trudnej sytuacji materialnej, przy czym nie jest wymagane objęcie ochroną 100% dzieci/ młodzieży w placówce oświatowej.

Świadczenia podstawowe wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia:

- 1) śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub zawału serca, udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego - 100% sumy ubezpieczenia
- 2) świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała

Poz. Tabeli	Rodzaj trwałego uszkodzenia ciała	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców II, III, IV, V ręki	7 - za każdy palec
5)	Całkowita utrata kciuka	22
6)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
7)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
8)	Całkowita utrata stopy	40
9)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
10)	Całkowita utrata palucha	15
11)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
12)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16)	Całkowita utrata nosa	20
17)	Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów
18)	Całkowita utrata śledziony	20
19)	Całkowita utrata jednej nerki	35
20)	Całkowita utrata obu nerek	75
21)	Całkowita utrata macicy	40
22)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
23)	Całkowita utrata mowy	100
24)	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
25)	Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

1) świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięć stawów:

Poz. Tabeli	Rodzaj złamania	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5,0
2)	Złamania kości twarzoczaszki	4,0
3)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4)	Złamania żebra, żeber	1,0 - za każde żebro, 10,0 - maksymalnie z tytułu złamania wielu żeber
5)	Złamania kości ramiennej	7,0
6)	Zwichnięcie stawu barkowego	7,0
7)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4,0
8)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5,0
9)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3,0
10)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 – za każdy palec
11)	Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2,0 – za każdy palec
12)	Złamania w obrębie kciuka	3,0
13)	Zwichnięcie kciuka	3,0
14)	Niestabilne złamania miednicy	10,0
15)	Stabilne złamania miednicy	4,5
16)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10,0
17)	Złamania kości udowej	10,5
18)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7,0
19)	Złamania rzepki	4,0
20)	Zwichnięcie stawu kolanowego	5,0
21)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4,0
22)	Złamania w obrębie palucha	2,5
23)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1,0 – za każdy palec
24)	Zwichnięcie w stawach skokowych	4,0
25)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11,0 - za każdy krąg
26)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
27)	Złamania kości ogonowej	3,5
28)	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, max. 5%

2) świadczenie z tytułu trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego: ocenia lekarz orzecznik podczas komisji lekarskiej, jako procent sumy ubezpieczenia, odpowiadający stopniowi trwałego uszczerbku na zdrowiu,

3) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1,0
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4,0
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7,0
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20,0
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4,0
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10,0
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20,0
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20,0
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1,0
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4,0

4) świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu:

Poz. Tabeli	Okres pobytu w szpitalu	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	powyżej 1 doby	2,0
2)	powyżej 2 dób	4,0
3)	powyżej 3 dób	6,0
4)	powyżej 4 dób	8,0
5)	powyżej 5 dób	10,0

- 5) świadczenie z tytułu pogryzienia/pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady: 10% sumy ubezpieczenia gdy poszkodowany przebywa w szpitalu powyżej 3 dni.
- 6) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia.
- 7) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszyca lub założenia plastra zastępczego: 1% sumy ubezpieczenia.
- 8) zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego oraz odbudowy zębów stałych (max. 100 zł na ząb), zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia w następstwie jednego zdarzenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP.
- 9) zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia,
- 10) w przypadku braku zapłaty świadczenia z tytułu następstw wymienionych powyżej, poszkodowany może otrzymać świadczenie z tytułu:
 - nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 3% sumy ubezpieczenia,
 - następstwa urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej – 1% sumy ubezpieczenia,

Świadczenia dodatkowe:

- 1) zwrot kosztów leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20% sumy ubezpieczenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP i obejmują niepokryte przez NFZ lub z innego tytułu niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty:
 - a. opieki medycznej,
 - b. pobytu w szpitalu,
 - c. operacji i zabiegów ambulatoryjnych,
 - d. rehabilitacji,
 - e. wizyt i badań lekarskich,
 - f. nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza,
 - g. przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu,
 - h. bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni.

Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury).

- 2) ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy w wysokości 1,5% za każdy dzień, począwszy od 10 dnia po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, najdłużej za okres 180 dni, w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia,
- 3) dieta szpitalna za pobyt w szpitalu będący następstwem nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową- w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni. Dieta płatna jest od trzeciego dnia pobytu w szpitalu,
- 4) świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym lub wrodzoną wadą serca, bez względu na wiek ubezpieczonego- minimum 1 000 zł,
- 5) świadczenie za śmierć rodzica lub prawnego opiekuna na skutek nieszczęśliwego wypadku – 1 000 zł.
- 6) amputacja kończyny/jej części spowodowana nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia- 1 000 zł,

~~Brak akceptacji - zwrot niezbędnych kosztów operacji kosmetycznych w przypadku uszkodzenia lub deformacji powłoki ciała (skóra) wskutek nieszczęśliwego wypadku powodującego trwałe zeszpecenie Ubezpieczonego. Niezbędne koszty obejmują honoraria lekarskie, koszty pobytu w szpitalu, koszty lekarstw, materiałów opatrunkowych oraz innych środków leczniczych zaleconych i przepisanych przez lekarza do wysokości minimum 20% sumy ubezpieczenia. Refundacja nie obejmuje kosztów protetyki stomatologicznej.~~

Klauzule dodatkowe:

1. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku obejmuje również śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego. Wysokość świadczenia z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym wynosi 100% sumy ubezpieczenia.

Likwidacja szkody:

Bezkomisyjna likwidacja szkody, tzn. wypłata świadczenia za sam fakt zajścia szkody, za wyjątkiem szczególnie skomplikowanych urazów, dla których oceny stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu dokonuje się na podstawie badania lekarskiego (komisji lekarskiej) i w oparciu o tabelę norm trwałego uszczerbku na zdrowiu.

Suma ubezpieczenia: jedna na wszystkie rodzaje świadczeń, nie ulega pomniejszeniu o wypłacone świadczenie/ odszkodowanie.

W ramach ubezpieczenia istnieje możliwość dołączenia listy osób zwolnionych z płacenia składki do liczby maksymalnie 10% wszystkich ubezpieczonych w danej placówce.

Postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia:

1. Ubezpieczający (Placówka Oświatowa) jest zobowiązany do doręczenia Ubezpieczonym warunków ubezpieczenia przed wyrażeniem przez Ubezpieczonych zgody na finansowanie składki bądź przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.
2. W przypadku gdy Ubezpieczonymi, o których mowa w ust. 1 są małoletni, postanowienia ust. 1 odnoszą się do opiekunów prawnych osób Ubezpieczonych.
3. Przez warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1 rozumie się:
 - a. Ogólne warunki ubezpieczenia stosowane do umów ubezpieczenia grupowego i indywidualnego następstw nieszczęśliwych wypadków (zwane dalej OWU) dostarczone Ubezpieczającemu przez Ubezpieczyciela;
 - b. Przygotowane i dostarczone Ubezpieczającemu przez Ubezpieczyciela zestawienie obejmujące ryzyka, w zakresie których Ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową wraz z określeniem sum ubezpieczenia przypadających na poszczególne ryzyka.
4. Warunki ubezpieczenia mogą być dostarczane Ubezpieczonym / opiekunom prawnym Ubezpieczonych:
 - a. W formie wydruku;
 - b. W formie nieedytowalnego załącznika (np. w formacie *.pdf) w wiadomości przekazywanej pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazany przez Ubezpieczonego / opiekuna prawnego Ubezpieczonego lub w wiadomości przekazywanej za pomocą narzędzia informatycznego używanego przez Ubezpieczającego do komunikacji z Ubezpieczonymi/opiekunami prawnymi Ubezpieczonych
5. Ubezpieczający jest zobowiązany do pozyskania od osób, którym warunki ubezpieczenia zostały doręczone osobiście pisemnego potwierdzenia ich otrzymania.
6. Ubezpieczyciel przekaze Ubezpieczającemu warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 3 w formie wydruku lub w formie elektronicznej.
7. Na żądanie Ubezpieczyciela Ubezpieczający przekaze Ubezpieczycielowi listę Ubezpieczonych, w odniesieniu do których Ubezpieczający wykonał obowiązek doręczenia warunków umowy poprzez doręczenie warunków Ubezpieczonym lub (w odniesieniu do Ubezpieczonych, którzy są małoletnimi) – ich opiekunom prawnym.

Suma ubezpieczenia	Przedskola i żłobki	Szkoły podstawowe Gimnazja, zespoły szkół, technika, licea, szkoły zawodowe szkoły specjalne	Szkoły sportowe, klasy sportowe, wycieczki, wycieczki, wycieczki uprawianie sportu,	Świadczenia	Niezdolność do nauki, dieta dzienna, zgon (notwór, wada serca)	Koszty leczenia	Świadczenia dodatkowe
8 000 zł	17 zł	19 zł	35 zł	1) śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego - 100% sumy ubezpieczenia,	5 zł	4 zł	1) zwrot kosztów leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20% sumy ubezpieczenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP i obejmują niepokryte przez NFZ lub z innego tytułu niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty: opieki medycznej, pobytu w szpitalu, operacji i zabiegów ambulatoryjnych, rehabilitacji, wizyt i badań lekarskich, nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza, przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu, bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni.
10 000 zł	21 zł	24 zł	44 zł	2) świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała,	6 zł	5 zł	Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury). 2) ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy w wysokości 1,5% za każdy dzień, począwszy od 10 dnia po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, najdłużej za okres 180 dni.
12 000 zł	25 zł	29 zł	53 zł	3) świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięcia stawów,	7 zł	6 zł	
14 000 zł	30 zł	35 zł	62 zł	4) świadczenie z tytułu trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego,	7 zł	7 zł	
16 000 zł	34 zł	39 zł	71 zł	5) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń	10 zł	8 zł	
18 000 zł	39 zł	44 zł	80 zł	6) świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	11 zł	9 zł	
20 000 zł	43 zł	50 zł	89 zł	7) świadczenie z tytułu pogryzienia/pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady: 10% sumy ubezpieczenia	11 zł	10 zł	
30 000 zł	65 zł	75 zł	134 zł	8) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia,	12 zł	11 zł	
50 000 zł	108 zł	125 zł	223 zł	9) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszcicia lub założenia plastra zastępczego: 1% sumy ubezpieczenia, 10) zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego oraz odbudowy zębów stałych, zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia w następstwie jednego zdarzenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP. 11) zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia 12) w przypadku braku zapłaty świadczenia z tytułu następstw wymienionych powyżej, poszkodowany może otrzymać świadczenie z tytułu: - nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 3% sumy ubezpieczenia, - następstwa urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej – 1% sumy ubezpieczenia,	13 zł	12 zł	

Przez wyczynowe uprawianie sportu rozumie się uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych zarejestrowanych w związkach sportowych (z wyłączeniem zajęć Szkolnych Klubów Sportowych prowadzonych

przez nauczyciela Wychowania Fizycznego z danej placówki oświatowej) oraz w ramach zajęć szkolnych w szkołach o profilu sportowym, albo w celach zarobkowych, jak również uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi

CZĘŚĆ FAKULTATYWNA

II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI

Ubezpieczenie obejmuje odpowiedzialność cywilną nauczyciela za szkody wyrządzone uczniowi, wychowankowi, placówce oświatowej lub osobie trzeciej, a powstałe w następstwie uchybień w wykonywaniu zawodu nauczyciela lub w związku z posiadaniem z racji wykonywanego zawodu mieniem. Ubezpieczeniem objęta jest również odpowiedzialność cywilna w związku z możliwym regresem do nauczyciela jako pracownika jednostki oświatowej.

Zakres terytorialny: RP + rozszerzenie na zdarzenia zaszłe podczas pełnienia funkcji opiekuńczych poza terytorium RP (np. wycieczki).

Suma gwarancyjna*	Składka roczna na osobę	Franszyza integralna	Franszyza redukcyjna
20 000 zł	3 zł	100 zł	0

(*) - suma gwarancyjna na osobę, na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

Postanowienia wspólne:

- Składka płatna do 31.10.2019r. na nr konta wskazany w polisie.
- Osoba upoważniona do kontaktów w imieniu Concordia Polska – Violetta Wolińska-Owczarzak tel. 061/ 85-84-820

Obowiązują OWU:

- w zakresie NNW – OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA STOSOWANE DO UMÓW UBEZPIECZENIA grupowego i indywidualnego następstw nieszczęśliwych wypadków
- w zakresie mienia oraz OC - OWU CONCORDIA Profit

Z wyrazami szacunku

Menadżer Sprzedaży ds. Współpracy z Brokerami
Violetta Wolińska-Owczarzak

Załącznik nr 1- aneks OC nauczyciela

**ANEKS DO UMOWY UBEZPIECZENIA ZAWARTEJ NA ZASADACH
OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA CONCORDIA PROFIT MODUŁ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA
„UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI
Z TYTUŁU WYKONYWANIA ZAWODU”**

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest:

1) Odpowiedzialność ubezpieczonych nauczycieli za szkody doznane przez wychowanków / uczniów / studentów, powstałe na skutek zdarzeń związanych z wykonywaniem zawodu nauczyciela w ramach placówki oświatowej – w szczególności wynikłe z nienależytego sprawowania opieki nad osobą poszkodowaną.

2) Odpowiedzialność ubezpieczonych nauczycieli za szkody wyrządzone wychowankom / uczniom / studentom, związane z prowadzeniem zajęć pozalekcyjnych – w tym udzielaniem tzw. „prywatnych” korepetycji oraz wykonywaniem funkcji wychowawcy lub opiekuna kolonijnego.

2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

1) Wynikającą z przepisów prawa cywilnego bezpośrednią osobistą odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego nauczyciela wobec osoby poszkodowanej

2) Wynikającą z przepisów prawa pracy oraz prawa cywilnego odpowiedzialność wobec podmiotu, na rzecz którego ubezpieczony nauczyciel wykonywał obowiązki służbowe, a który to podmiot był zobowiązany do naprawienia szkody wyrządzonej osobie poszkodowanej przez ubezpieczonego nauczyciela.

3. W przypadku, gdy ubezpieczony odpowiedzialny za szkodę jest pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy, zakres odpowiedzialności wynikający z umowy wyznaczony jest granicami odpowiedzialności pracowniczej wynikającymi z przepisów prawa pracy.

4. Oprócz wyłączeń zawartych w OWU Concordia Profit § 15, 16 części wspólnej, § 6, 7, 8 modułu odpowiedzialności cywilnej – zakres ubezpieczenia nie obejmuje:

- odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane wadą urządzeń stosowanych przez ubezpieczającego w trakcie wykonywania zawodu,

- szkód powstałych wskutek rażącego niedbalstwa, tym samym nie ma zastosowania ust. 2 § 15 części wspólnej OWU Concordia Profit.

5. Pozostałe postanowienia OWU Concordia Profit pozostają bez zmian i mają zastosowanie do praw nie uregulowanych w treści niniejszej klauzuli oraz umowy ubezpieczenia.

OFERTA InterRisk S.A. Vienna Insurance Group



**OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I
INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH**

OFERTA INTERRISK TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

PROGRAM EDU PLUS 2019 – 2020

Oferta przygotowana na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/07/05/2019 Zarządu Interrisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 07 maja 2019 roku.

Przedsiębiorstwo: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Noakowskiego 22, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000054136, NIP 526-00-38-806, o kapitale zakładowym w kwocie 137.640.100,00 PLN (opłacony w całości).



EDU PLUS OFERTA KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA NNW DLA ŻŁOBKÓW, PRZEDSZKOLI ORAZ SZKÓŁ PODSTAWOWYCH, PONADPODSTAWOWYCH I ZESPOŁU SZKÓŁ ROK SZKOLNY 2019/2020

TWOJE GŁÓWNE KORZYŚCI

- **OCHRONA UBEZPIECZENIOWA W CIĄGU CAŁEGO ROKU SZKOLNEGO I WAKACJI**
– **365 DNI W ROKU, PRZEZ 24 GODZ. NA DOBĘ**
- SZEROKI ZAKRES OCHRONY – PONAD 180 RODZAJÓW USZCZERBKÓW
- **ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH KUMULUJĄ SIĘ ZE ŚWIADCZENIAMI Z OPCJI GŁÓWNEJ.**
WYPŁATA ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH WYPŁACANE SĄ NAWET JEŻELI INTERRISK NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI Z OPCJI GŁÓWNEJ – NP. ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W PRZYPADKU BRAKU ORZECZENIA USZCZERBKU NA ZDROWIU
- W RAMACH KOSZTU WYROBÓW MEDYCZNYCH WYDAWANYCH NA ZLECENIE – ZWROT KOSZTU ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW KOREKCYJNYCH LUB APARATU SŁUCHOWEGO USZKODZONYCH PODCZAS WYPADKU W CZASIE ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
- LECZENIE OBEJMUJĘ STOMATOLOGIĘ I REHABILITACJĘ

OFERTA KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA NNW DLA ŻŁOBKÓW, PRZEDSZKOLI

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

	SUMA UBEZPIECZENIA			
	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV
	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ			
1 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
100 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie Zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych	Do 3 600 zł	Do 4 500 zł	Do 6 000 zł	Do 7 500 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki- świadczenie jednorazowe	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW – płatny od 1. Dnia, maks. Za 90 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobytcie)	35 zł	40 zł	45 zł	50 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 2 dnia , maks. Za 60 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobytcie)	35 zł	40 zł	45 zł	50 zł
Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	360 zł	450 zł	600 zł	750 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	1 200 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł
Oparzenia w wyniku NW	II Stopień	300 zł	300 zł	300 zł
	III Stopień	900 zł	900 zł	900 zł
	IV Stopień	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł
Operacje w wyniku NW	Świadczenie w wysokości stanowiącej % sumy ubezpieczenia maks. 3 000 zł zgodnie z tabelą nr 9 OWU			
Operacje w wyniku choroby	Świadczenie w wysokości stanowiącej % sumy ubezpieczenia maks. 3 000 zł zgodnie z tabelą nr 9 OWU			
Poważne Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych.	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Zwrot kosztów leków w wyniku NW(pod warunkiem min.4 dniowego pobytu w szpitalu)	Do 500 zł	Do 500 zł	Do 500 zł	Do 500 zł
Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP oraz Rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	Do 800 zł Do 500 zł	Do 1000 zł Do 500 zł	Do 1 000 zł Do 500 zł	Do 1 200 zł Do 500 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia – dodatkowe świadczenie jednorazowe pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu	240 zł	300 zł	400 zł	500 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW – dodatkowe świadczenie jednorazowe	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	18 000 zł	22 500 zł	30 000 zł	37 500 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	24 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 200 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł
Składka roczna	28 zł	33 zł	39 zł	47 zł

OFERTA KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA NNW DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH, PONADPODSTAWOWYCH ORAZ ZESPOŁU SZKÓŁ – w tym także klasy i szkoły sportowe

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

	SUMA UBEZPIECZENIA			
	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV
	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ			
1 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
100 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie Zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych	Do 3 600 zł Do 200 zł	Do 4 500 zł Do 200 zł	Do 6 000 zł Do 200 zł	Do 7 500 zł Do 200 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki- świadczenie jednorazowe	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW– płatny od 1. Dnia, maks. Za 90 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie)	40 zł	50 zł	55 zł	60 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 2 dnia , maks. Za 60 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie)	40 zł	50 zł	55 zł	60 zł
Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	360 zł	450 zł	600 zł	750 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	1 200 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł
Oparzenia w wyniku NW	II Stopień	300 zł	300 zł	300 zł
	III Stopień	900 zł	900 zł	900 zł
	IV Stopień	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł
Poważne Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych.	1000 zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł
Zwrot kosztów leków w wyniku NW(pod warunkiem min.4 dniowego pobytu w szpitalu)	Do 500 zł	Do 500 zł	Do 500 zł	Do 500 zł
Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP oraz Rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	Do 800 zł Do 500 zł	Do 900 zł Do 500 zł	Do 1 000 zł Do 500 zł	Do 1 200 zł Do 500 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW poniesione na terenie RP na odbudowę uszkodzonego lub utraconego zęba	Do 400 zł	Do 450 zł	Do 500 zł	Do 500 zł
Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia – dodatkowe świadczenie jednorazowe pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu	240 zł	300 zł	400 zł	500 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW – dodatkowe świadczenie jednorazowe	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	12 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	18 000 zł	22 500 zł	30 000 zł	37 500 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	24 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 200 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł
Assistance:	Pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna			
Składka roczna	30 zł	37 zł	47 zł	56 zł

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr _____ Zarządu Ubezpieczyciela z dnia _____, 2019 r.

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr _____ Zarządu Ubezpieczyciela z dnia _____ 2019 r.

Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od OWU EDU PLUS:

§ 1

1. § 4 ust. 1 pkt 1 lit b) otrzymuje brzmienie:

„b) koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, w tym również zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych”

2. § 6 pkt. 1) lit. c) otrzymuje brzmienie:

„c) koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, w tym również zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych - zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 30% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż:

- są niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane kopią zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze,

- zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku,

- zwrot kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce podczas zajęć lekcyjnych. Zwrot kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych przysługuje do wysokości 200 zł.”

3. w §11 ust 1 pkt 4 otrzymuje brzmienie;

„4) Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w okresie ubezpieczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i trwał minimum 3 dni. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 90 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia;”

4. w §11 ust 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w okresie ubezpieczenia w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D5, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem minimum 3 dniowego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą, która została zdiagnozowana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 60 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia;

5. do § 2 dodaje się pkt. 96) w brzmieniu:

„96) *Zatrucie pokarmowe – ostre zaburzenie żołądkowo-jelitowe, wynikające ze spożycia pokarmu lub przyjęcia płynów, charakteryzujące się biegunką lub wymiotami, spowodowane działaniem na przewód pokarmowy czynników szkodliwych, wymagające leczenia w warunkach szpitalnych przez minimum 3 dni. Za zatrucie pokarmowe nie uważa się zatrucia spowodowanego zażyciem środków odurzających, środków zastępczych, substancji psychotropowych oraz alkoholu.*”

6. w § 4 ust. 1) w pkt. 1 dodaje się: lit. j), w brzmieniu:

„j) *nagłe zatrucie pokarmowe, gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem*”

7. w §6 dodaje się pkt. 8), w brzmieniu:

„8) *w przypadku zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem – jeżeli w wyniku nagłego zatrucia pokarmowego, gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem, w następstwie którego nastąpił co najmniej trzydniowy pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – przysługuje świadczenie w wysokości 3% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia;*”

8. § 6 pkt. 6) otrzymuje brzmienie:

„6) *w przypadku pogryzienia przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - jednorazowe świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem co najmniej dwudniowego pobytu w szpitalu w wyniku pogryzienia przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia.*”

9. w § 4 ust. 1) pkt. 1 dodaje się: lit. k) w brzmieniu:

„k) *śmierć ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej.*”

10. w §6 dodaje się pkt. 9) w brzmieniu:

„9) *w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się na terenie placówki oświatowej i w następstwie którego nastąpiła śmierć Ubezpieczonego – świadczenie dodatkowe w wysokości 50% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:*

- a) *nieszczęśliwy wypadek wydarzył się na terenie placówki oświatowej, której ubezpieczony jest podopiecznym lub pracownikiem i podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,*
- b) *śmierć nastąpiła w ciągu sześciu miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku,*
- c) *zajście nieszczęśliwego wypadku zostało udokumentowane zaświadczeniem dyrektora placówki oświatowej.*”

11. w § 13 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. *Górną granicą odpowiedzialności InterRisk jest kwota stanowiąca:*

- 1) *w przypadku Opcji Podstawowej, Opcja Podstawowej Plus, Opcji Ochrona Plus, Opcji Dodatkowych (D1-D16) - 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla w/w Opcji z zastrzeżeniem pkt 2,*
- 2) *w przypadku wypłaty świadczenia za śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej, górną granicą odpowiedzialności jest - 150% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Podstawowej, Opcja Podstawowej Plus, Opcji Ochrona Plus,*
- 3) *w przypadku Opcji Progresa - 250% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla w/w Opcji,*
- 4) *w przypadku Opcji Ochrona - 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia ustalonej odrębnie dla każdego zdarzenia w w/w Opcji.*”

OFERTA PZU SA

Ochrona ubezpieczeniowa... bez przerwy

OFERTA UBEZPIECZEŃ NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW ORAZ
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
PODLEGŁYCH WYDZIAŁOWI OŚWIATY URZĘDU MIASTA POZNANIA ORAZ ŻŁOBKÓW
PODLEGŁYCH WYDZIAŁOWI ZDROWIA URZĘDU MIASTA POZNANIA

Szanowni Państwo!

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 15 kwietnia 2019 r., PZU S.A. ma przyjemność przedstawić ofertę ubezpieczenia uczniów/wychowanków i nauczycieli w nowym roku szkolnym 2019/2020. Mamy nadzieję, że nasza oferta spotka się z zainteresowaniem, a proponowany zakres ochrony ubezpieczeniowej spełni Państwa oczekiwania.

OGÓLNE ZAŁOŻENIA OFERTY:

1. Jest to oferta przeznaczona dla placówek oświatowych z miasta Poznania, podlegających Wydziałowi Oświaty Urzędu Miasta Poznania oraz żłobków podległych Wydziałowi Zdrowia Urzędu Miasta Poznania.
2. Oferta obejmuje następujące ubezpieczenia:
 - Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych, - ryzyko obowiązkowe
 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli - ryzyko fakultatywne.
3. Warunkiem wykupienia ubezpieczenia pkt. 2 jest zawarcie w PZU S.A. ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych.
4. Umowę Ubezpieczenia uważa się za zawartą z dniem 31 sierpnia 2019 r. pod warunkiem złożenia przez placówki oświatowe, oświadczeń o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych, na okres od 1 września 2019r. do dnia 31 sierpnia 2020r., w terminie do 31 sierpnia 2019 r.
5. Do umowy ubezpieczenia obowiązkowo musi zostać dołączona lista z podpisami ubezpieczonych/prawnych opiekunów potwierdzających przystąpienie do ubezpieczenia i odbiór
6. OWU.

I. UBEPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH (NNW).

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub powodujące śmierć ubezpieczonego.

Ubezpieczeniem objęte są również trwale następstwa:

- 1) zawału serca,
- 2) krwotoku śródczaszkowy,
- 3) obrażeń ciała, których zaistnienie spowodowane zostało atakiem epilepsji albo omdleniem o nieustalonej przyczynie

Czas ochrony ubezpieczeniowej: pełny- 24 godziny.

Wariant ubezpieczenia: wariant II zgodnie z paragrafem 11 pkt. 2 OWU

Suma ubezpieczenia określona w umowie dla świadczeń podstawowych oraz limity ustalone dla świadczeń dodatkowych stanowią górną granicę odpowiedzialności PZU SA. Suma ubezpieczenia ustalana jest na jeden wypadek ubezpieczeniowy.

Zakres terytorialny: cały świat

Zakres świadczeń:

1. Świadczenia podstawowe:

1) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia. Świadczenie to przysługuje, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż 24 miesiące od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego.

2) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego na terenie placówki szkolnej – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia.

3) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie sepsy – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia. Świadczenie to przysługuje, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż 24 miesiące od daty zajścia wypadku ubezpieczeniowego.

4) Świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała – przysługuje – w wysokości odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia, zgodnie z poniższą Tabelą nr 4:

Tabela 4 owu

Poz. Tabeli	Rodzaj trwałego uszkodzenia ciała	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V	8 - za każdy palec
5)	Całkowita utrata kciuka	22
6)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75

7)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
8)	Całkowita utrata stopy	40
9)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	3 - za każdy palec
10)	Całkowita utrata palucha	15
11)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
12)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16)	Całkowita utrata nosa	20
17)	Całkowita utrata zębów stałych	1 - za każdy ząb stały- w przypadku utraty do 9 zębów stałych,
		maksymalnie 10 za wszystkie utracone zęby stałe – w przypadku utraty powyżej 9 zębów stałych
18)	Całkowita utrata śledziony	20
19)	Całkowita utrata jednej nerki	35
20)	Całkowita utrata obu nerek	75
21)	Całkowita utrata macicy	40
22)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
23)	Całkowita utrata mowy	100
24)	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
25)	Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

5) Świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięć stawów:

Tabela 5 OWU

Poz. Tabeli	Rodzaj złamania	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2)	Złamania kości twarzoczaszki	4
3)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4)	Złamania żebra, żeber	2,0 - za każde złamane żebro – w przypadku złamania do 9 żeber; maksymalnie 10,0 za wszystkie złamane żebra- w przypadku złamania powyżej 9 żeber.
5)	Złamania kości ramiennej:	
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	5 7
6)	Zwichnięcie stawu barkowego	3
7)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	2
8)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	3
9)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców:	
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte)	1

	b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	3
10)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	1 – za każdy palec 2 – za każdy palec
11)	Zwichnięcia stawów w obrębie palców ręki II-V	2,0 – za każdy palec
12)	Złamania w obrębie kciuka a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	1 3
13)	Zwichnięcie kciuka	2
14)	Niestabilne złamania miednicy	10
15)	Stabilne złamania miednicy	4,5
16)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
17)	Złamania kości udowej	10
18)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7
19)	Złamania rzepki	4
20)	Zwichnięcie stawu kolanowego	5
21)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców: a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	2 4
22)	Złamania w obrębie palucha	2,5
23)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	2,0 – za każdy palec
24)	Zwichnięcie w stawach skokowych	4
25)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11,0 - za każdy krąg
26)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgów	2,5 - za każdy krąg
27)	Złamania kości ogonowej	3,5
28)	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy złamany ząb stały- w przypadku złamania do 9 zębów stałych, maksymalnie 5- za wszystkie złamane zęby stałe – w przypadku złamania powyżej 9 zębów stałych.

6) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń:

Tabela nr 7 owu

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1,5
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub palca stopy	1,5
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

7) **Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzeniem wstrząśnienia mózgu:**

Tabela nr 8 owu

Poz. Tabeli	Hospitalizacja	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ub.
1)	2 dni	1
2)	3 dni	2
3)	4 dni i dłużej	3

8) **Świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań, ukąszeń przysługuje** w wysokości 10% sumy ubezpieczenia, jeżeli ubezpieczony w związku z pogryzieniem, pokąsaniem, ukąszeniem był hospitalizowany.

9) **Świadczenie z tytułu innych następstw niż wymienione w tabelach 4,5,7,8,**

Jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia ubezpieczony dozna obrażeń, które nie spowodowały następstw w postaci uszczerbku na zdrowiu, a wystąpiły następstwa wymienione poniżej, ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w określonej wysokości :

- **nagłego zatrucie gazami**, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 5% sumy ubezpieczenia, (pod warunkiem hospitalizacji)
- **następstwa urazów ciała z jednego i wszystkich wypadków ubezpieczeniowych** zaistniałych w okresie ub., które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej u lekarza, a które nie figuruje w żadnej z Tabel i nie daje się zakwalifikować do poważnego uszkodzenia ciała – **0,5% sumy** ubezpieczenia (nie dotyczy interwencji stomatologicznej)

10) **zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych** (w tym wózka inwalidzkiego) oraz odbudowy zębów stałych - do wysokości 25% sumy ubezpieczenia; w przypadku odbudowy zębów – max. 200 zł na ząb. Zgodnie z zasadami określonymi w paragrafie 12 pkt. 11 owu.

11) **zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych** - do wysokości 25% sumy ubezpieczenia. Zasady dotyczące zwrotu tych kosztów reguluje paragraf 12 pkt. 12 owu.

12) **Usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP** - pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna i pielęgnacyjna, pomoc psychologa, lekcje prywatne, usługi infolinii paragraf 12 pkt. 13 owu.

2. ŚWIADCZENIA DODATKOWE W ZAKRESIE SKŁADKI PODSTAWOWEJ:

1. **zwrot kosztów leczenia** następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20%; zwrot niepokrytych przez NFZ lub z innego tytułu niezbędnych z medycznego punktu widzenia kosztów:

- a. opieki medycznej,
- b. pobytu w szpitalu,
- c. operacji i zabiegów ambulatoryjnych,
- d. rehabilitacji,
- e. wizyt i badań lekarskich,
- f. nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza,
- g. przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu,
- h. bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni.

Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury).

2. jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym - 1 000 zł,

3. jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka, ucznia, studenta w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca - 1 000 zł,

4. jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny/jej części spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia w wieku do 25 lat - 1 000 zł

5. jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego w wyniku NNW – 1 000 zł;
6. jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego – w wysokości 3 000 zł

3. ŚWIADCZENIA DODATKOWE (SKŁADKA DODATKOWA)

- 1) **ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy** - wysokość świadczenia 2.700 zł/rok (15 zł/dzień)

Ryzałt wypłacany jest za każdy dzień niezdolności, jeśli niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie dłużej niż 14 dni. Ryzałt wypłacany jest maksymalnie za okres 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia

- 2) **dieta szpitalna:**

- a) **w wyniku nieszczęśliwego wypadku-** wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień)

Dieta wypłacana jest – za każdy dzień hospitalizacji. Dieta przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich zdarzeń, o którym mowa w pkt 1.par. 16 owu. Wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 3 dni.

- b) **z powodu choroby innej niż przewlekła** - wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień)

Dieta szpitalna wypłacana jest za każdy dzień hospitalizacji ubezpieczonego, wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 6 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich przyczyn hospitalizacji.

4. Suma ubezpieczenia i składka za ubezpieczenie NNW

Wysokość składki rocznej dla podanych sum ubezpieczenia w zależności od rodzaju placówki oświatowej przedstawiają poniższe tabele. Obok zakresu podstawowego ubezpieczenia możecie Państwo wybrać dowolne świadczenia dodatkowe.

1) Żłobki, przedszkola, (z wyłączeniem przedszkoli wchodzących w skład Zespołów Szkół) domy dziecka

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryzałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	32,00	11,00	13,00
12.000	38,00	11,00	13,00
14.000	44,00	11,00	13,00
16.000	50,00	11,00	13,00
18.000	57,00	11,00	13,00
20.000	63,00	11,00	13,00

2) Szkoły podstawowe, gimnazja, licea zawodowe, licea ogólnokształcące, technika, zasadnicze szkoły zawodowe, zespoły szkół, centra kształcenia i inne (z wyłączeniem placówek określonych w poniższym punkcie 3) oraz dzieci przedszkole uczęszczające do placówek przedszkolnych w Zespołach Szkół

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	35,00	11,00	13,00
12.000	42,00	11,00	13,00
14.000	49,00	11,00	13,00
16.000	56,00	11,00	13,00
18.000	63,00	11,00	13,00
20.000	69,00	11,00	13,00

3) Szkoły o profilu sportowym

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	64,00	11,00	13,00
12.000	76,00	11,00	13,00
14.000	89,00	11,00	13,00
16.000	101,00	11,00	13,00
18.000	114,00	11,00	13,00
20.000	126,00	11,00	13,00

Propozycja ubezpieczenia dla uczniów ostatnich klas szkół średnich - składka dodatkowa

Dla ostatnich klas szkół średnich, których uczniowie planują dalszą naukę na uczelniach wyższych, proponujemy zawarcie ubezpieczenia na dodatkowy 13 miesiąc - od 1 września 2020 do 30 września 2020 r. Rozwiązanie to umożliwi objęcie ochroną miesiąca, kiedy to uczniowie nie są jeszcze objęci ochroną w ramach polisy uczelni wyższej.

Składka za jeden miesiąc ochrony zgodnie z poniższą tabelą, w zależności od wybranego wariantu ubezpieczenia rocznego.

Przykładowa ubezpieczenia (w zł)	suma	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
		Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
			Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000		3,00	1,00	1,00
12.000		4,00	1,00	1,00
14.000		5,00	1,00	1,00
16.000		6,00	1,00	1,00
18.000		7,00	1,00	1,00
20.000		8,00	1,00	1,00

II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI

1. Suma ubezpieczenia i składka:

Suma gwarancyjna na zdarzenie i do wyczerpania	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
100.000 zł	5 zł

2. Zakres ubezpieczenia:

Standardowy zakres ochrony ubezpieczeniowej wynikający z ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone uchwałą UZ/429/2016 z dnia 24.10.2016r. Zarządu PZU SA .

Odpowiedzialność cywilna w związku z wykonywaniem zawodu nauczyciela:

Nauczyciel otrzymuje ochronę niezależnie od miejsca, gdzie wykonuje swój zawód. W związku z tym nie ma potrzeby zmiany na liście w przypadku gdy nauczyciel zmieni miejsce pracy (placówkę oświatową) w trakcie trwania roku szkolnego. Nowozatrudniony nauczyciel powinien zostać zgłoszony do ubezpieczenia. W takim przypadku placówka powinna zostać zobowiązana do przekazania tych informacji oraz składki.

Ochrona obejmuje terytorium RP oraz pozostałych państw Unii Europejskiej oraz Szwajcarii, Norwegii i Islandii.

3. Franszyza integralna: brak

III. PODSTAWA ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZENIA

Do umów ubezpieczeń przywołanych w niniejszej ofercie mają zastosowanie:

- a) W zakresie ubezpieczenia **następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu** - ogólne warunki ubezpieczenia NNW Edukacja ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018
- b) Ubezpieczenia **odpowiedzialności cywilnej nauczycieli** – ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone Uchwałą Nr UZ/429/2016 z dnia 24.10.2016r. oraz postanowienia dodatkowe wg treści zamieszczonej w ofercie;

IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Wszelkie kwestie zawarte w zapytaniu ofertowym, które nie zostały poruszone w niniejszej ofercie, traktujemy jako odrzucone.

Pozostałe warunki, o ile nie zostały wyraźnie zmienione w niniejszej ofercie ubezpieczenia są zgodne z OWU.

Mamy nadzieję, że nasza oferta spotka się z Państwa zainteresowaniem. Naszym celem jest jak najlepsze zaspokajanie potrzeb klientów, dlatego prosimy o poinformowanie nas o stanowisku klienta wobec niniejszej oferty. W przypadku nie zaakceptowania proponowanych warunków, będziemy wdzięczni za wskazanie przyczyny rezygnacji.