

Ubezpieczenie Szkolne V 184 - Polisa typ 184 nr 001015568

Jednostka organizacyjna 511/000/00000/65846

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP**1. OKRES UBEZPIECZENIA**

Od: 2021-09-01 godz. 00:00 Do: 2022-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCYSzkola Podstawowa nr 1 im. Władysława Jagiełły Stryków
95-010 Stryków, ul. Warszawska 39
PESEL/REGON: 001157815**3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**Szkola Podstawowa nr 1 im. Władysława Jagiełły Stryków
95-010 Stryków, ul. Warszawska 39
REGON: 001157815 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 / gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek NW	32 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	16 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	16 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	8 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	10 000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	500 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW dla ubezpieczonego	500 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka wskutek NW	200 zł
ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia	6 400 zł
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	30 zł / dzień, limit 1 350 zł
Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł
Klauzula nr 5 - zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwalej niezdolności do pracy lub nauki	15 zł / dzień, limit 2 700 zł
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	8 000 zł
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	6 400 zł (limit na uszk. sprz. med. 500 zł)
Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego w przypadku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł
Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	35 zł / dzień, limit 2 000 zł
Klauzula nr 11 - DZIECKO W SIECI	2 zgłoszenia
W ramach skorzystania z klauzuli należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 244 22 20 lub napisać na adres e-mail: me@imeworldwide.com podając nr uwidoczniiony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.	
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia ubezpieczonego dziecka	1 zgłoszenie, pomoc 6 godzin
Pomoc jest udzielana po telefonicznym zgłoszeniu faktu uprowadzenia dziecka pod numer tel. +48 22 244 22 20	

Do niniejszej polisy mają zastosowanie zapisy Ogólnych Warunków Ubezpieczenia 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., zmienionych Anekssem nr 1 zatwierdzonym uchwałą Zarządu nr 21/04/2021 z dnia 24 kwietnia 2021 r. i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 30 kwietnia 2021 roku.

4 PROSTE KROKI

DO UBEZPIECZENIA NNW DLA DZIECKA

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP

KROK 1

Wejdź na stronę
<https://szkola.compensa.pl>
i wpisz hasło otrzymane od Agenta
lub placówki oświatowej.

522966



KROK 2

Wpisz liczbę dzieci, które chcesz ubezpieczyć (maksymalnie 5).
Zdecyduj, który wariant odpowiada Twoim potrzebom.
Kliknij „**wyberz**” i przejdź dalej.

KROK 3

Uzupełnij dane:

Twoje imię, nazwisko, PESEL oraz adres e-mail, na który chcesz otrzymać dokumenty potwierdzające przystąpienie do umowy. Wpisz dane ubezpieczonych dzieci.
Zaakceptuj odpowiednie oświadczenia (m.in. o zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, Regulamin).

KROK 4

Zapłać za wybrane ubezpieczenie.

Uwaga: przerwanie transakcji przerywa cały proces.
Czekaj na potwierdzenie transakcji i certyfikat ubezpieczenia. Certyfikat zawiera: numer polisy, okres ubezpieczenia, dane osób ubezpieczonych (dzieci), zakres i sumy ubezpieczenia.

Wybierz płatność

Online płać już tylko **BLIKIEM**!
- Robert



BLIK
Płatność kodem z aplikacji Twojego banku

Pozostałe metody płatności



Przelew
Wybierz swój bank



Karta
oraz Visa Checkout, Mastercard



Google Pay
Zapłać bezpiecznie dowolną kartą płatniczą

Nie zwlekaj – kup najlepsze ubezpieczenie dla swojego dziecka w 4 prostych krokach!

Zgłaszanie szkody z ubezpieczenia uczniów od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

- 1] Online-wypełniając internetowy formularz zgłoszenia szkody oraz załączając skanowane dokumenty.
- 2] Wypełniając drukowany formularz zgłoszenia szkody -do pobrania na stronie compensa.pl a następnie wraz ze skanowanymi załącznikami przesłać e-mail na adres dokumenty@compensa.pl
- 3] Wypełniony formularz zgłoszenia szkody wraz z kserowanymi dokumentami przesłać pocztą na adres Centrali Compensy

Al.Jerozolimskie 162

02-342 WARSZAWA

Wykaz załączników

- 1] Zgłoszenie szkody z trwałego uszczerbku [wszystkie uszkodzenia ciała]
dokumenty medyczne związane z leczeniem takie jak :wypis ze szpitala ,karta chorobowa,zdjęcie Rtg itp.
- 2] Koszty leczenia
rachunki za lekarstwa,środki opatrunkowe,wizyty lekarskie,pielęgniarki, zabiegi ,operacje,stomatologa,transport medyczny
- 3] Rehabilitacja rachunki za zabiegi
- 4] Korepetycje-rachunki
- 5] Koszty poszukiwania ucznia-rachunki za ulotki, ogłoszenia ,usługi dedektywistyczne.
- 6] Koszty wypożyczenia , zakupu czy naprawy środków specjalnych np. okulary, wózek inwalidzki, pompa insulinowa ,aparat ortodontyczny,słuchowy itp.
- 7] Pobyt w szpitalu- wypis ze szpitala
- 8] Śmierć ucznia lub opiekuna-akt zgonu

[illegible]