



Colonnade Insurance S.A.
1, rue Jean Piret
L-2350 Luxembourg
Wielkie Księstwo
Luksemburga

+48 22 528 51 00
+48 22 528 52 52

działająca w Polsce przez
Colonnade Insurance Société Anonyme
Oddział w Polsce
ul. Marszałkowska 111
00-102 Warszawa, Polska

info@colonnade.pl
www.colonnade.pl

zarejestrowany przez Sąd
Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy KRS
pod numerem 0000678377
NIP 1070038451
kapitał zakładowy 9 500 000 EUR
(wpłacony w całości)

Colonnade Insurance S.A. posiada status dużego przedsiębiorcy.

Polisa

Nr 4212100789

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA
DZIECI, MŁODZIEŻY ORAZ PRACOWNIKÓW
W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce

POŚREDNIK UBEZPIECZENIOWY

Maximus Broker Sp. z o.o.
1049/01

MIEJSCE I DATA WYSTAWIENIA POLISY

Warszawa, 8 wrzesień 2021

Colonnade Insurance S.A. posiada status dużego przedsiębiorcy.

UBEZPIECZAJĄCY			
NAZWA PLACÓWKI	Szkoła Podstawowa im. Karola Wojtyły w Bobrownikach		
ADRES PLACÓWKI	ul. Wyzwolenia 16, 87-617 Bobrowniki		
ADRES E-MAIL PLACÓWKI	dyrektorspbobrowniki@interia.pl		
TELEFON PLACÓWKI	665414474	NIP PLACÓWKI	4660230837
RODZAJ PLACÓWKI	Szkoła podstawowa	REGON PLACÓWKI	000994839
ORGAN PROWADZĄCY	Gmina Bobrowniki		
REPREZENTOWANY PRZEZ	Wójta Gminy Bobrowniki		

UBEZPIECZONY			
NAZWA PLACÓWKI	DZIECI I PERSONEL PLACÓWKI WSKAZANEJ PONIŻEJ		
ADRES PLACÓWKI	Szkoła Podstawowa im. Karola Wojtyły w Bobrownikach		
ADRES E-MAIL PLACÓWKI	ul. Wyzwolenia 16, 87-617 Bobrowniki		
ADRES E-MAIL PLACÓWKI	dyrektorspbobrowniki@interia.pl		
TELEFON PLACÓWKI	665414474	NIP PLACÓWKI	4660230837
RODZAJ PLACÓWKI	Szkoła podstawowa	REGON PLACÓWKI	000994839
REPREZENTOWANY PRZEZ	Dyrektora		
OKRES UBEZPIECZENIA	START	2021-09-01	KONIEC
			2022-08-31

Okres ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia wskazanego powyżej niezależnie od momentu przystąpienia do ubezpieczenia oraz płatności składki za Osobę ubezpieczoną.

OSOBY UBEZPIECZONE

Osoby przed ukończeniem 19. roku życia lub w przypadku podjęcia i kontynuacji nauki w trybie dziennym – przed ukończeniem 27. roku życia, uczęszczające do Placówki Oświatowej oraz pracownicy Placówki Oświatowej, przed ukończeniem 80 roku życia.

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzone przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce w dniu 26 lutego 2021 r.

WARIANT UBEZPIECZENIA NNW: II

ARTYKUŁ OWU	ZAKRES UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (dla jednej osoby, na zdarzenie)
ZAKRES PODSTAWOWY		
6.1	Śmierć na skutek NW	15 000
	Śmierć na skutek NW powstałego na terenie placówki oświatowej (świadczenie dodatkowe)	15 000
	Śmierć na skutek NW komunikacyjnego (świadczenie dodatkowe)	7 500
	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej na skutek NW	1 200
	Wsparcie psychologiczne	500
	Koszty pogrzebu osoby ubezpieczonej	1 000
	Dodatek dla osoby ratującej życie	1 000
ZAKRES OPCJONALNY		
7.1	Całkowite trwałe inwalidztwo (uszczerbek na zdrowiu na skutek NW)	15 000
7.2	Częściowe trwałe inwalidztwo (uszczerbek na zdrowiu na skutek NW)	15 000
7.3	Koszty leczenia skutków NW	2 250
7.4	Świadczenie z tytułu poparzeń na skutek NW	2 250

Colonnade Insurance S.A. posiada status dużego przedsiębiorcy.

ARTYKUŁ OWU	ZAKRES UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (dla jednej osoby, na zdarzenie)
ZAKRES OPCJONALNY CD.		
7.5A	Świadczenie szpitalne z tytułu NW (max. 90 dni) (za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 90 dni. Świadczenie to będzie podwojone za każdy dzień przebywania na OIOM-ie – nie dłużej niż za 5 dni pobytu na OIOM-ie)	35
7.5B	Świadczenie szpitalne z tytułu choroby (max. 60 dni) (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej trzy dni, maksymalnie za 60 dni. Świadczenie to będzie podwojone za każdy dzień przebywania na OIOM-ie – nie dłużej niż za 5 dni pobytu na OIOM-ie)	35
7.6	Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	2 000
7.7	Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW	1 000
7.8	Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu na skutek NW	7 000
7.9	Koszty przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	6 000
7.10	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	7 000
7.11	Koszty wycieczki szkolnej	BRAK
7.12	Wsparcie na edukację dziecka	BRAK
7.13	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (max. 10 dób)	BRAK
7.14	Świadczenie edukacyjne	BRAK
7.15	Świadczenie bólowe	100
7.16	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta w tym owady	250
7.17	Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza	250
7.18	Zawał serca i udar mózgu	BRAK
7.19	Poważne zachorowanie	500
SKŁADKA	ZA OSOBĘ UBEZPIECZONĄ (ZŁ)	34.70

LICZBA OSÓB UBEZPIECZONYCH ORAZ SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Liczba osób ubezpieczonych oraz wysokości składek w poszczególnych wariantach wskazane są w Tabeli nr 2. Wartości składek podane w Tabeli nr 2 wyrażone są w polskich złotych (zł).

TABELA NR 2

DEKLAROWANA LICZBA UBEZPIECZONYCH DZIECI	218
W TYM DEKLAROWANA LICZBA DZIECI ZWOLNIONYCH Z OPŁATY SKŁADKI (ostateczna liczba dzieci zwolnionych z opłaty składki będzie stanowiła nie więcej niż 10% łącznej liczby wszystkich ubezpieczonych dzieci)	21
DEKLAROWANA LICZBA UBEZPIECZONYCH PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	23
DEKLAROWANA LICZBA OSÓB UBEZPIECZONYCH ŁĄCZNIE	241
SKŁADKA ZA OSOBĘ UBEZPIECZONĄ (ZŁ)	34.70
SKŁADKA ŁĄCZNA (ZŁ)	7 634.00

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Składka za Osobę ubezpieczoną płatna jest przez nią jednorazowo w chwili przystępowania do ubezpieczenia.

Colonnade Insurance S.A. posiada status dużego przedsiębiorcy.

Wszelkie spory wynikające z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpiezonego, Uposażonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia lub też spadkobiercy Ubezpiezonego lub spadkobiercy Uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

Niniejsza umowa ubezpieczenia została przygotowana przez Ubezpieczyciela na podstawie informacji przekazanych przez Brokera ubezpieczeniowego, reprezentującego Ubezpieczającego, w formularzu udostępnionym na platformie informatycznej, służącej do zawierania umów ubezpieczenia na odległość. Przekazane informacje stanowią okoliczności, o których mowa w art. 815 Kodeksu cywilnego, które Ubezpieczający zobowiązany jest podać na wniosek Ubezpieczyciela, przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Broker ubezpieczeniowy, akceptując ofertę ubezpieczenia, potwierdził, iż on oraz Ubezpieczający zapoznał się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i je rozumie.

Ubezpieczający, albo osoba działająca w jego imieniu oświadcza, że przekazał Osobom ubezpieczonym (a w przypadku przystępowania nowych Osób ubezpieczonych - przekaze) Ogólne Warunki Ubezpieczenia i informację o zakresie ubezpieczenia przed ich przystąpieniem do umowy ubezpieczenia, a jeżeli finansują oni koszt składki ubezpieczeniowej odebrał (odbierze) od nich uprzednią zgodę na to finansowanie.

Ubezpieczyciel nie będzie zapewniał ochrony, nie będzie zobowiązany do zapłaty jakiegokolwiek odszkodowania lub świadczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia, w takim zakresie, w jakim zapewnienie takiej ochrony, wypłata takiego odszkodowania lub świadczenia, naraziłoby Ubezpieczyciela lub jego jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych Ameryki dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego a także ocena potrzeb (adekwatności oferowanego produktu).

W przypadku danych Ubezpieczającego oraz w przypadku umów ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczony wskazany jest imiennie, podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania tych nie jest możliwe zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej.

W Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia znajdują się pełne informacje dotyczące: inspektora danych osobowych, celów przetwarzania danych osobowych, prawnie uzasadnionych celów przetwarzania danych osobowych, kategorii odbiorców danych osobowych, przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, okresu przetwarzania danych osobowych, prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego, konieczności podania danych osobowych, prawa do dostępu do danych osobowych, możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych oraz cofnięcia wyrażonych zgód.

Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie <https://colonnade.pl/polityka-prywatnosci>



Grzegorz Kulik
Dyrektor Oddziału

Niniejsza polisa została wystawiona jako potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia w związku z wnioskiem z dnia 28.05.2021 r.