

Ubezpieczenie NNW Colonnade Insurance S.A.	Suma Ubezpieczenia
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	25 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane)	50 000 zł
Śmierć na skutek NW komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)	37 500 zł
Śmierć rodzica w skutek NW	2 500 zł
Koszty pogrzebu Osoby Ubezpieczonej	2 500 zł
Assistance medyczny	TAK
Uszczerbek na zdrowiu (1% SU za 1% uszczerbku)	25 000 zł
Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenie prądem lub piorunem – hospitalizacja 2 dni	250 zł
Atak padaczki	250 zł
Zwiększenie świadczeni z tytułu Uszczerbku na zdrowiu o 5% - związane pasy lub fotelik	TAK
KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW Koszty następujących usług i materiałów zaleconych przez lekarza prowadzącego leczenie: • Usługi świadczone przez lekarzy • Pobyt w placówce leczniczej oraz korzystanie z Sali operacyjnej w tej placówce • Środki znieczulające (a także ich podanie), wykonanie zdjęcia rentgenowskiego / prześwietlenia bądź zabiegi oraz testy laboratoryjne, • Usługi pogotowia ratunkowego, • Lekarstwa, środki lecznicze oraz usługi terapeutyczne.	1 000 zł
Koszty rehabilitacji skutków NW	1 000 zł
Koszty operacji plastycznych	3 500 zł
Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW	1 000 zł
Świadczenie z tytułu poparzeń na skutek NW	10 000 zł
ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 90 dni) Podwójne świadczenie z tytułu pobytu na OIOM za każdą pełną dobę – max 5 dni	80 zł
ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej trzy dni, maksymalnie za 60 dni) – w zakresie COVID -19 Podwójne świadczenie z tytułu pobytu na OIOM za każdą pełną dobę – max 5 dni	80 zł
Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	2 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	25 000 zł
Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego)	6 250 zł
Koszty wycieczki szkolnej (zwrot kosztów w przypadku gdy Osoba ubezpieczona na skutek uszkodzenia ciała w następstwie NW zaistniałego w okresie ubezpieczenia nie będzie mogła uczestniczyć w zaplanowanej wcześniej wycieczce szkolnej)	1 000 zł
Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (świadczenie dobowe max 10 dób - szpital zlokalizowany powyżej 50 km od miejsca zamieszkania)	150 zł
Świadczenie edukacyjne (świadczenie, płatne gdy Osoba ubezpieczona na skutek doznania Uszkodzenia ciała nie będzie mogła uczęszczać do placówki oświatowej albo nie będzie mogła brać udziału w zajęciach odbywających się trybie zdalnym przez okres minimum 15 dni szkolnych)	500 zł
Świadczenie bólowe (świadczenie, płatne w przypadku gdy Osoba ubezpieczona dozna Uszkodzenia ciała w następstwie NW lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej oraz co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie skutkowało wypłatą świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu albo poparzeń)	200 zł
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta w tym owady (świadczenie, płatne pod warunkiem, że Osoba Ubezpieczona przebywała co najmniej 24 godzin w Szpitalu)	500 zł
Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza (świadczenie, płatne pod warunkiem, że u Osoby Ubezpieczonej w Okresie ubezpieczenia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	250 zł
Poważne zachorowanie (za poważne zachorowanie uznaje się: poważną formę raka, zawał serca, wadę wrodzoną serca, udar, wszczepienie bypassów, operację aorty, operację zastawek serca, niewydolność nerek, ślepotę (utratę wzroku), przeszczep ważnego organu / szpiku kostnego, stwardnienie rozsiane, paraliż (utratę funkcji kończyn), chorobę neuronu ruchowego, chorobę Alzheimera / ciężkie ośpienie, poważne poparzenia, choroby odzwierzęce (bąblowica, taksoplazmoza, wścieklizna), sepsa)	3 000 zł
Ochrona w sieci (Blokada rodzicielska, ID monitoring, wsparcie w ochronie reputacji internetowej wraz z pomocą psycho-loga)	TAK

Uprawianie sportu: W ramach proponowanej oferty ochrona ubezpieczeniowa obejmuje amatorskie uprawianie sportu za które rozumiana jest forma aktywności fizycznej podejmowana dobrowolnie w celu uzyskania jak najlepszych wyników sportowych, podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych. Uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych i pozaszkolnych klubów sportowych. **Uprawiania sportu związanego z finansowym wynagrodzeniem lub uzyskiwaniem stypendiów sportowych nie uważa się za amatorskie uprawianie sportu.**

Instrukcja zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia NNW.

Przed przystąpieniem do zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia prosimy o przygotowanie:

- wypełniony formularz zgłoszenia roszczenia – formularz z potwierdzeniem ubezpieczenia można uzyskać w sekretariacie szkoły.
- kopia pełnej dokumentacji medycznej związanej z wypadkiem (w przypadku gdy roszczenie dotyczy pobytu w szpitalu prosimy o załączenie również kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego)
- w przypadku ubezpieczenia obejmującego zwrot kosztów leczenia powypadkowego prosimy o załączenie oryginałów rachunków za poniesione koszty;

w przypadku dostarczenia kopii rachunków prosimy dodatkowo o załączenie oświadczenia osoby ubezpieczonej, że nie występowała i nie będzie występowała do innych zakładów ubezpieczeń o zwrot ww. kosztów

- w przypadku rozbieżności nazwisk zgłaszającego i osoby ubezpieczonej prosimy o przesłanie dokumentacji potwierdzającej, iż zgłaszający wniosek jest prawnym opiekunem osoby ubezpieczonej

Szkodę można zgłosić w następujący sposób:

Stacjonarnie – w biurze Pool Broker Sp. z o.o.
ul. Ligowskiego 28,
22-600 Tomaszów Lubelski
od poniedziałku do piątku w godzinach 8 - 16

Internetowo - za pośrednictwem strony internetowej www.colonnade.pl link poniżej:
<https://szkody.colonnade.pl/>

Pocztą tradycyjną - kompletną dokumentację należy wysłać na poniższy adres:

Colonnade Insurance S.A.
Oddział w Polsce
ul. Prosta 67
00-838 Warszawa

Pocztą elektroniczną - skany wymaganych dokumentów należy przesłać na adres e-mail:
szkody@colonnade.pl

Telefonicznie – na numer telefonu InterRisk Kontakt: +48 22 528 51 00.

Organizacja ASS medycznego oraz pomoc z klauzuli ochrona w sieci +48 22 483 39 78