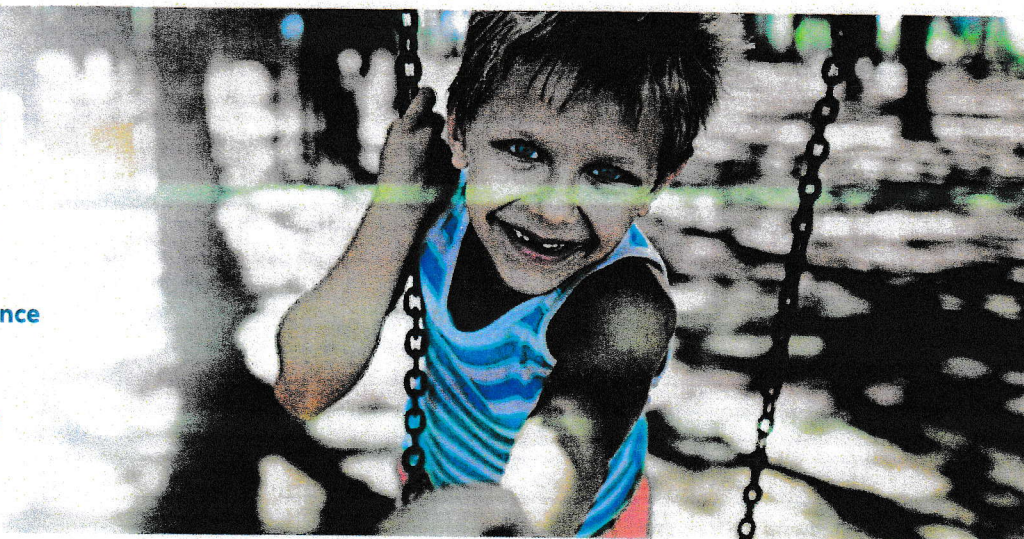


- 4 warianty ubezpieczenia
- Szeroki zakres świadczeń assistance
- Dla młodzieży i dzieci, które nie ukończyły 25. roku życia
- Sumy ubezpieczenia od 15 000 zł do 100 000 zł



Strefa NNW szkolne w szkole, w domu, na wakacjach

	Pakiet Komfort wersja B		Pakiet Plus wersja B	Pakiet Max wersja B
Składka roczna jednorazowa	38zł	55zł	105zł	248zł
Suma ubezpieczenia	15 000 zł	30 000 zł	45 000 zł	100 000 zł
Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku (w tym w wyniku udaru/zawału)	15 000 zł	30 000 zł	45 000 zł	100 000 zł
Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku komunikacyjnego (dodatkowa suma)	15 000 zł	30 000 zł	45 000 zł	100 000 zł
Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej (dodatkowa suma)	15 000 zł	30 000 zł	45 000 zł	100 000 zł
Śmierć rodzica ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku	3000 zł	6000 zł	9000 zł	20 000 zł
Śmierć obojga rodziców ubezpieczonego w tym samym wypadku (w tym w wyniku udaru/zawału)	9000 zł	18 000 zł	27 000 zł	60 000 zł
☆ Uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku)	15 000 zł (150 zł)	30 000 zł (300 zł)	45 000 zł (450 zł)	100 000 zł (1000 zł)
☆ Koszty leczenia powstałe w wyniku wypadku (zakup lub wypożyczenie wózka inwalidzkiego)	1500 zł (do 6000 zł)	3000 zł (do 6000 zł)	6750 zł (do 6000 zł)	15 000 zł (do 6000 zł)
Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku	400 zł	400	400 zł	400 zł
Pogryzienie ubezpieczonego dziecka przez psa i inne zwierzęta	400 zł	400	400 zł	400 zł
Ochrona ubezpieczonego dziecka w sieci	TAK	TAK	TAK	TAK
Świadczenia assistance po wypadku			2000	2000
świadczenia pogrzebowe			do 27 000 zł	do 27 000 zł
dostosowanie miejsca zamieszkania/pojazdu			do 5000 zł	do 5000 zł
odwołanie uczestnictwa w wycieczce szkolnej			do 500 zł	do 500 zł
☆ Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku (stawka za 1 dzień pobytu, min. 24h hospitalizacji do 180 dni)			100 zł	100 zł
Organizacja i pokrycie kosztów pobytu opiekuna w szpitalu/hotelu w przypadku pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu w wyniku wypadku (stawka za 1 dzień pobytu, min. 24h hospitalizacji max. 14 dni)			100 zł	100 zł
Nagłe zachorowanie ubezpieczonego skutkujące hospitalizacją (wypłatamy świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego min. 4 dni – maks. 2 świadczenia/rok)				400 zł
pobyt na OIOM/OIT				1600 zł
odwołanie uczestnictwa w wycieczce szkolnej				350 zł
Świadczenia assistance w przypadku ukąszenia kleszcza				500 zł

**PRZYSTĄP
DO UBEZPIECZENIA
W 3 KROKACH →**

1 Wybierz jeden
z przygotowanych
zakresów ubezpieczenia

2 Uzupełnij dane
i opłać składkę
za wybrany pakiet

3 Certyfikat ubezpieczenia
dziecka prześlemy na Twój
adres e-mail



W przypadku oferty online, poniżej znajdziesz link do zdalnego zawarcia polisy i opłacenia składki.

PROSTE ZGŁOSZENIE SZKODY



Masz szkodę z tytułu NNW?

Możesz ją zgłosić w prosty sposób!

- Centrum Operacyjne 224 224 224
- e-mail: u.szkody@mondial-assistance.pl
- online:
<https://provider.mondial-assistance.pl/forms/f/strefannw>



Dokumenty potrzebne do rozpatrzenia roszczenia:

- wypełniony i podpisany druk zgłoszenia szkody
- kompletna dokumentacja medyczna wraz z opisem zdarzenia (karta informacyjna z przebiegu leczenia lub historia choroby)
- numer rachunku bankowego, na który będziemy mogli przekazać wypłatę świadczenia w przypadku akceptacji roszczenia



Gdy tylko zgłosisz nam szkodę i dołączysz dokumenty, **otrzymasz od nas mail** z numerem swojego zgłoszenia.



Jeśli chcesz znać **aktualny status swojej szkody**, napisz do nas: u.szkody@mondial-assistance.pl, w temacie maila wpisz koniecznie numer swojego zgłoszenia

JEŚLI MASZ PYTANIA, SKONTAKTUJ SIĘ ZE SWOIM AGENTEM:

 **Bożena Gonciarska**

 **604 185 298**

 **gonciarska.bozena@allianz.com.pl**



Ważne informacje

Materiał ma charakter marketingowy i nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, rekomendacji do zawarcia umowy ubezpieczenia, wzorca umownego ani części umowy ubezpieczenia.

Strefa NNW szkolne jest ubezpieczeniem oferowanym przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółkę Akcyjną („Allianz”). Należy mieć na względzie, że każdy produkt oferowany przez Allianz przewiduje górną odpowiedzialność Allianz w postaci określonej sumy ubezpieczenia, jak również może przewidywać inne limity ilościowe, kwotowe lub czasowe na określone świadczenia, jak również to, że skorzystanie z danych świadczeń jest uwarunkowane spełnieniem określonych wymogów. Szczegółowy zakres i warunki ubezpieczenia, w tym ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności Allianz (w szczególności przypadków braku odpowiedzialności Allianz) oraz zasad obliczania i warunków wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych, znajdują się w Ogólnych warunkach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 44/2023 zamieszczonych na www.allianz.pl.

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości). Pełne dane o spółce znajdziesz na www.allianz.pl

STREFA NNW SZKOLNE POLISA NR _____

W związku z oferowaną przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (dalej TUIR Allianz Polska) możliwością przystąpienia do ubezpieczenia „Strefa NNW Szkolne” (dalej umowa ubezpieczenia)

informujemy, że w przypadku przystąpienia do umowy ubezpieczenia, dane Państwa dzieci i Państwa będą przetwarzane przez TUIR Allianz Polska (Administratora). Szczegółowy opis zasad tego przetwarzania zawiera

znajdująca się poniżej klauzula informacyjna. Prosimy o zapoznanie się z jej treścią i potwierdzenie tego faktu podpisem.

Klauzula informacyjna

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy
- wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy
- analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk
- wypełnienia przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze
- przeciwdziałania przestępstwu ubezpieczeniowemu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora

• dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń

• reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym zakładom reasekuracji AWP Health & Life SA, 7 rue Dora Maar, 93400 Saint Ouen, France; Allianz SE, Königstrasse 28, D-80802 München, Germany; General Reinsurance AG, Vienna Branch, Wächtergasse 1, 1010 Vienna Austria; AWP P&C S.A Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa, Polska; Partner Reinsurance Europe SE Zurich Branch, Bellerivestrasse 36, 8034 Zurich, Switzerland; Sogécap, Tour D2, 17 bis place des Reflets, 92919 Paris La Défense Cedex, France. Dane zostaną udostępnione wyłącznie temu z zakładów reasekuracji, który reasekuruje daną umowę ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom

przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu sprzeciw wobec przetwarzania danych na potrzeby profilowania
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej. Twoje dane osobowe w uzasadnionych przypadkach, mogą zostać przekazane podmiotom mającym siedzibę poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG). Jeżeli ww. kraje nie zostały uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych, wdrożymy odpowiednie zabezpieczenia w celu zapewnienia właściwego stopnia ochrony Twoich danych. Należą do nich w szczególności standardowe klauzule umowne zatwierdzone przez Komisję Europejską oraz wiążące reguły korporacyjne. Powyższe środki służą realizacji Twoich praw dotyczących danych osobowych oraz zapewnieniu skutecznej ochrony prawnej tych danych. Na Twój wniosek udostępnimy Ci kopię tych zabezpieczeń.

STREFA NNW SZKOLNE

POLISA NR _____

Oświadczenia osoby składającej podpis

- Potwierdzam zapoznanie się ze znajdującą się w pierwszej części tego dokumentu klauzulą, która informuje o zasadach przetwarzania przez TUIR Allianz Polska S.A. danych osobowych mojego dziecka i moich (jego przedstawiciela ustawowego) w ramach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne”.
- Zostałem/łam poinformowany/a o tym, że ubezpieczający ma obowiązek przekazać osobie przystępującej do umowy ubezpieczenia (jej przedstawicielowi ustawowemu w odniesieniu do osób niepełnoletnich) treści umowy

ubebezpieczenia i doręczyć jej na piśmie (lub za jej zgodą na innym trwałym nośniku) informacje o postanowieniach określających przestanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń, a także ograniczeniach oraz wyłączeniach odpowiedzialności uprawniających do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia, a także powinien wyraźnie poinformować tę osobę o obowiązkach wynikających z umowy.

- Dodatkowe oświadczenie dla osoby, która uzgodniaby z ubezpieczającym, że będzie fi-

nansować składkę ubezpieczeniową: Zostałem/łam poinformowany/a, że przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej ubezpieczający powinien doręczyć mi warunki umowy ubezpieczenia, w tym Ogólne warunki ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzone uchwałą Zarządu TUIR Allianz Polska S.A. nr 44/2023 i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 5 czerwca 2023 roku.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Wybrany pakiet ubezpieczenia i wersja

Składka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Numer telefonu do kontaktu

Adres email

Podpis pełnoletniego dziecka/rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego

KONTAKT DO NAS

 224 224 224

www.allianz.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości).