

**Ubezpieczenie szkolne V 184**

POLISA typ 184 nr 001101324  
jednostka organizacyjna 518/000/0000/60807/1  
ID: 91123



**1. OKRES UBEZPIECZENIA**

od: 01.09.2024 godz: 00:00 do: 31.08.2025 godz: 23:59

**2. UBEZPIECZAJĄCY**

RADA RODZICÓW PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 WE WŁOSZCZOWIE  
UL. RÓŻANA 16, 29-100 WŁOSZCZOWA

PESEL/REGON: 000732648

**3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 WE WŁOSZCZOWIE  
UL. RÓŻANA 16, 29-100 WŁOSZCZOWA

PESEL/REGON: 000732648

Typ Szkoły Podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)

**4. UBEZPIECZONY**

Dzieci, młodzieź, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

**5. ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Rodzaj świadczenia	Suma/limit ubezpieczenia
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	24 000 zł
ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB AKTÓW TERRORU	18 000 zł
ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	12 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NNW	12 000 zł
ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	24 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	12 000 zł
UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU	180 zł
KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	4 800 zł
KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA	5 000 zł
KOSZTY KOREPTYCJI	700 zł
PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
<b>Zakres dodatkowy</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XIV KOSZTY LECZENIA	4 800 zł
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XV POBYT W SZPITALU PO NW	50zł/ dzień, limit 2250 zł
<input type="checkbox"/> Rozdział XVI LECZENIE SZPITALNE PO NW	
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XVII POWAŻNE ZACHOROWANIE	1 000 zł
<input type="checkbox"/> Rozdział XVIII NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB NAUKI	
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XIX KOSZTY REHABILITACJI	6 000 zł
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XX KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH	4 800 zł
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XXI KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO	1 000 zł
<input type="checkbox"/> Rozdział XXII ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO	
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XXIII POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY <input type="checkbox"/> rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o chorobę zdiagnozowaną w ostatnim kontynuowanym okresie ubezpieczenia	50zł/dzień, limit 2 000 zł
<input type="checkbox"/> Rozdział XXIV ZWROT KOSZTÓW WYCIEZKI	
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XXV DZIECKO W SIECI w ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr polisy	w zakresie
<input checked="" type="checkbox"/> Rozdział XXVI OC PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	suma gwarancyjna 100000 zł
<input type="checkbox"/> Rozdział XXVII MIENIE W SZATNI	
<input type="checkbox"/> Rozdział XXVIII OC W ŻYCIU PRYWATNYM	

**6. LICZBA OSÓB**

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 364 osób w tym 36 osób zwolnionych z opłacenia składki  
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób  
W zakresie ubezpieczenia OC personelu placówki oświatowej: 57 osób  
W zakresie OC w życiu prywatnym: 0 osób

**7. SKŁADKA**

NNW za 1 osobę/rok 45 zł Składka za wszystkie osoby: 14 760 zł  
OC Personelu placówki oświatowej 171 zł  
Mienie w szatni 0 zł  
OC w życiu prywatnym 0 zł  
Składka z polisy: 14 931,0 zł słownie: czternaście tysięcy dziewięćset trzydzieści jeden zł 0/100  
Składka płatna:  jednorazowo  przelewem do dnia: 07.10.2024  gotówką

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 47 1240 6957 7008 2200 1101 3244

**8. POSTANOWIENIA DODATKOWE**

Integralną częścią umowy ubezpieczenia jest aneks zmieniający postanowienia OWU

K.P.0.A:35

**9. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi doręczone w formie pisemnej lub elektronicznej [w sposób umożliwiający ich przechowywanie i odtwarzanie w zwykłym toku czynności] ogólne warunki ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group Uchwała nr 11/04/2023 z dnia 28.04.2023 roku wraz z ustandaryzowanym dokumentem produktu w wersji papierowej. Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję treść ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184 oraz, że zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Przedstawiciela Compensa. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w polisie o ubezpieczeniu są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i stanowią podstawę do zawarcia umowy ubezpieczenia.

Zobowiązuję się do zapoznania Ubezpieczonych z treścią ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184.

Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczający nie poinformował ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje dotyczące dystrybutora ubezpieczeń, w tym o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia, oraz o możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz sposobów dochodzenia i rozwiązywania sporów.

Radom, dnia: 30.08.2024

**HOMERONI**  
**Ubezpieczenia Justyna Wypych**  
ul. Chęcińska 21, 29-366 Małogoszcz  
NIP 6561556577, REGON 368322626  
Tel. 531 977 742

pieczęć i podpis Ubezpieczającego