

Ubezpieczenie Szkolne V 184 - Polisa typ 184 nr 001070507
Jednostka organizacyjna 535/003/00000/71382



1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2023-09-01 godz. 00:00 Do: 2024-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. SW. JANA PAWŁA II W GIŻYCKU
ul. Gimnazjalna 1 11-500 Giżycko
PESEL/REGON: 001008245

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. SW. JANA PAWŁA II W GIŻYCKU
ul. Gimnazjalna 1 11-500 Giżycko
REGON: 001008245

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, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY

SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA

| | |
|--|--|
| ROZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ | 24 000 zł |
| ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU | 18 000 zł |
| ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU | 12 000 zł |
| USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU | 24 000 zł |
| ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU | 18 000 zł |
| Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU | 180 zł |
| Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU | 180 zł |
| Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU | 360 zł |
| ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU | 12 000 zł |
| Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU | 120 zł |
| Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU | 120 zł |
| Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU | 240 zł |
| ROZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY | 200 zł |
| ROZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU | 150 zł |
| ROZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH | 10 000 zł |
| ZAKRES DODATKOWY | SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA |
| ROZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI | 700 zł |
| ROZDZIAŁ XI. KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA | 5 000 zł |
| ROZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA | 500 zł |
| ROZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO | 200 zł |
| ROZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA | 3 500 zł |
| ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU | 30 zł / dzień, limit 1 350 zł |
| ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE | 5 000 zł |
| ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI | 3 500 zł |
| ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH | 3 500 zł (limit na uszk. sprz. med. 600 zł) |
| ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY | 35 zł / dzień, limit 2 000 zł |
| ROZDZIAŁ XXVI. DZIECKO W SIECI | w zakresie |
| <i>W ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczniony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.</i> | |
| ROZDZIAŁ XXVII. OC PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ | Suma gwarancyjna 100 000 zł |

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 11/04/2023 z dnia 28.04.2023 r. i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 5 maja 2023 roku.