

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001081570

Jednostka organizacyjna 592/000/00000/60753

1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2024-09-01 godz. 00:00 Do: 2025-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

Placówka:

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 24 IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W RADOMIU
UL. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 4

26-600 RADOM

PESEL/REGON: 001196471

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Placówka:

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 24 IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W RADOMIU
UL. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 4

26-600 RADOM

REGON: 001196471

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

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	58 000 zł
ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU	43 500 zł
ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	29 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	58 000 zł
ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	43 500 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	400 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	435 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	870 zł
ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	29 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	290 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	290 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	580 zł
ROZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
ROZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU	400 zł
ROZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	10 000 zł

ZAKRES DODATKOWY

SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA

ROZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI	700 zł
ROZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
ROZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
ROZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA	10 000 zł
W przypadku zwrotu kosztów wizyt stomatologicznych po nieszczęśliwym wypadku limit odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia na odbudowę zębów stałych wynosi 1 500 zł niezależnie od ilości zębów)	
ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	100 zł / dzień, limit 4 500 zł
dzienne świadczenie szpitalne wskutek NW wypłacane niezależnie od wystąpienia trwałego uszczerbku na zdrowiu)	
ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE	5 000 zł
j.: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, cukrzyca typu II, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, PIMS-TS, wieloukładowy zespół zapalny występujący u dzieci jako rzadkie powikłanie infekcji COVID-19), poliomielit, sepsa, stwardnienie zysiane, udar mózgu, wrodzona wada serca, zawał serca, stan po transplantacji)	

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001081570

Jednostka organizacyjna 592/000/00000/60753

ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI

Koszty związane z NW poniesione przez Ubezpieczonego na terenie RP:
) zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów
) zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza/rehabilitanta mających na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego funkcjonowania poziomu czynności uszkodzonych narządów

8 000 zł

ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH

W tym uszkodzenie sprzętu medycznego 600 zł (np.: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompy insulinowe, aparat ortodontyczny)

7 000 zł

ROZDZIAŁ XXI. KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO

1 000 zł

ROZDZIAŁ XXII. ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO

10 000 zł

ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY

100 zł / dzień, limit 2 000 zł

ROZDZIAŁ XXIV. ZWROT KOSZTÓW WYCIECZKI

500 zł

ROZDZIAŁ XXV. DZIECKO W SIECI

w zakresie

W ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 200 osób

W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób

W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób

W zakresie ubezpieczenia OC w życiu prywatnym: 0 osób

7. SKŁADKA

Składka płatna: gotówką przelewem do dnia 2024-10-31

Składka NNW za 1 os/rok 50 zł

Składka łączna z polisy: 10 015 zł

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 55 1240 6957 7008 2200 1081 5705