

# Ubezpieczenie szkolne

Ubezpieczenie dedykowane jest dla:

**dzieci, młodzieży, osób uczących się, personelu placówki oświatowej** w tym:

- ✓ dziecko lub uczeń, w tym również: osoba z upośledzeniem umysłowym (w stopniu umożliwiającym naukę w ramach klas (oddziałów) integracyjnych lub szkolnictwa specjalnego), osoba z upośledzeniem ruchowym, osoba niewidoma oraz niesłysząca
- ✓ nauczyciel lub wychowawca zatrudniony w placówce oświatowej bez względu na podstawę prawną zatrudnienia
- ✓ pracownik administracyjny, zatrudniony w placówce oświatowej bez względu na podstawę prawną zatrudnienia



## Zakres ubezpieczenia – sumy i limity ubezpieczenia w roku szkolnym 2017/2018 – szczegóły w OWU, prosimy o zapoznanie się

Śmierć wskutek nw	20.000 zł
Śmierć wskutek nw w środku lokomocji <b>lub wskutek aktów sabotażu i terroru</b>	10.000 zł (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw	20.000 zł
<b>Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru</b>	10.000 zł (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota , użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	300 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek nw	8.000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek nw / przerwa w nauce co najmniej 7 dni	400 zł

## Klauzule – sumy i limity ubezpieczenia

Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia	8.000 zł
Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne	35 zł/dzień/ min 2 dni pobytu
Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	1.000 zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji	8.000 zł
Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych / uszkodzenie sprzętu medycznego	8.000 zł / 500 zł
Klauzula nr 10 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci opiekuna prawnego wskutek nw	1.500 zł
Klauzula nr 16 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej	Suma gwarancja 50.000 zł/ składka 50 zł
Klauzula nr 17 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej	Suma gwarancyjna 100.000 zł składka 1 zł/os.



### Zakres terytorialny:

**Śmierć** wskutek nieszczęśliwego wypadku – cały świat

**Śmierć** wskutek nieszczęśliwego wypadku **w środku lokomocji** – cały świat

**Śmierć** wskutek nieszczęśliwego wypadku lub wskutek **aktów sabotażu i terroru**  
**ograniczony do krajów członkowskich Unii Europejskiej**

## NNW szkolne – zgłaszanie szkody

Szkody można zgłaszać:

-poprzez Internetowy Formularz Zgłoszenia Szkody – na stronie <http://www.compensa.pl/zgloszenie-szkody>

-poprzez INFOLINIĘ – nr **801 120 000** lub **+48 22 501 61 00**, codziennie w godz. 6:00 – 22:00

-poprzez drukowany formularz zgłoszenia szkody – wypełniony formularz (dostępny na stronie [www.compensa.pl](http://www.compensa.pl)) wraz z posiadaną dokumentacją medyczną należy przesłać na adres pocztowy Centrali Compensy: Al.Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa lub e-mail: [dokumenty@compensa.pl](mailto:dokumenty@compensa.pl)

Na potwierdzenie wysłany zostanie SMS potwierdzający przyjęcie zgłoszenia i danymi dedykowanego likwidatora szkody.



**Przed przystąpieniem do zgłoszenia szkody prosimy o przygotowanie:**

-*typu i numeru polisy, z której będzie zgłaszana szkoda*

- *danych osobowych uczestnika zdarzenia*

- *o pozostałych szczegółach, w tym jaka dokumentacja medyczna będzie potrzebna do likwidacji szkody, zostaną Państwo poinformowani przez pracownika Compensy*

**OWU dostępne w sekretariacie szkoły oraz na stronie www – prosimy o zapoznanie się**

**NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK** – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu lub zmarł;  
za nieszczęśliwy wypadek w rozumieniu OWU uznaje się również:

- zawał serca i udar mózgu,
- usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa,
- utonięcie,
- atak epileptyczny,
- omdlenie

## Sport w ubezpieczeniu szkolnym



**Zakres obejmuje** nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas uprawiania sportu (w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido) **w ramach SKS, UKS i w pozaszkolnych klubach sportowych** pod warunkiem, że nie jest to zarobkowe uprawianie sportu.

Compensa **nie obejmuje** ochroną NW lub zdarzeń:

- powstałych w następstwie skoków na gumowej linie, skoków ze spadochronem, jumping, B.A.S.E jumping, speedriding, spacerów po linie, skysurfing, lotniarstwa kaskaderskiego, skoków i lotów narciarskich, wolnych skoków z samolotu, szybownictwa, paralotniarstwa, lotniarstwa, baloniarstwa, motolotniarstwa, szybownictwa, pilotowania statków powietrznych w tym dronów (nie dotyczy pilotów licencjonowanych, pasażerskich linii lotniczych), heliskiing, heliboarding, airbording;
- powstałych w następstwie uprawiania sportów ekstremalnych;
- powstałych w następstwie uprawiania **sportu w celach zarobkowych**;



# Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia

**KOSZTY LECZENIA** – związane z **nieszczęśliwym wypadkiem** objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy **niezbędne wydatki** poniesione przez Ubezpieczonego na **terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** z tytułu:

- udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej;
- wizyt i honorariów lekarskich;
- pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych);
- nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza;
- **transportu z miejsca** nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium
- zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych.

## Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł /tj. 40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**
- **1.000 zł na odbudowę zębów stałych, nie więcej niż 300 zł na jeden ząb**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

## Wypłata:

- **Koszty leczenia** muszą być poniesione **w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku** objętego umową
- oryginały rachunków / faktur

## Szczególne wyłączenia:

Poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w § 4 OWU, COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za wydatki poniesione na:

- zabiegi stomatologiczne o charakterze profilaktycznym
- leczenie korony zęba, korzenia zęba, paradontozy, usunięcia kamienia nazębnego.



## Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne

**POBYT W SZPITALU** – pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, służący przywróceniu lub poprawie zdrowia Ubezpieczonego. Jako pierwszy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu liczony jest dzień rejestracji, a jako ostatni - dzień wypisu ze szpitala. Jeżeli w czasie pobytu w szpitalu nastąpił zgon Ubezpieczonego, okres pobytu w szpitalu liczony jest do daty zgonu Ubezpieczonego

### Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- 35 zł za każdy dzień pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, nie więcej niż 3.150 zł na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia.

### Wypłata:

- Za każdy dzień, maksymalnie 90 dni
- Pobyt w szpitalu co najmniej 2 dni
- Dostarczenie karty informacyjnej leczenia szpitalnego
- Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego następuje, jeżeli pobyt w szpitalu jest następstwem wystąpienia w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego, niezależnie od tego czy pobyt w szpitalu nastąpił w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.



Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowiskowego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego.

## Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego

Za **POWAŻNE ZACHOROWANIE** uważa się **zdiagnozowane** u Ubezpieczonego **po raz pierwszy** w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej Klauzuli (z uwzględnieniem upływu okresu karencji - o ile zgodnie z postawieniami §1 miał zastosowanie) - **jedno z zachorowań: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu mocznicza, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, zawał serca.**

### Suma ubezpieczenia:

- **1.000 zł**

- Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwałe uszczerbek na zdrowiu

### Ograniczenia:

- **Karencja 60 dni**

- Wiek ubezpieczonego **do 25 lat**

### Wypłata:

- **dokumentacja** medyczna **stwierdzająca** wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową (z uwzględnieniem upływu okresu karencji) **poważnego zachorowania**





# Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji

**KOSZTY REHABILITACJI** – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów;
- zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza / rehabilitanta,

w związku z rehabilitacją mającą na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego poziomu funkcjonowania utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku czynności uszkodzonego narządu lub narządów.

## Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł/ tj. 40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**

Limit wypłacany jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

## Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- Dokumentacji medycznej potwierdzającej **konieczność zabiegów rehabilitacyjnych**
- **Kopia skierowania** od lekarza na zabiegi rehabilitacyjne.



# Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych

**ŚRODKI SPECJALNE** – zalecone przez lekarza i określone rodzajowo w wykazie stanowiącym Załącznik 1 do OWU środki niezbędne w celu wspomaganie procesu leczenia prowadzonego w związku z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy.

**USZKODZENIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO** – uszkodzenie środków specjalnych lub innego sprzętu medycznego (takiego jak okulary korekcyjne, aparat słuchowy, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny wspomagające proces leczenia) w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

## Limit odpowiedzialności:

- **8.000 zł/ tj. 40% suma ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**
- **Uszkodzenie sprzętu medycznego maksymalnie 500 zł**



Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

## Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- **Dokumentacja medyczna potwierdzająca konieczność korzystania ze środków specjalnych.**
- **Koszty poniesione** w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku objętego **umową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**



## **Klauzula nr 10 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku**

**OPIEKUN PRAWNY** – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego)

**Suma ubezpieczenia:**

**1.500 zł**

Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwałe uszczerbek na zdrowiu

**Wypłata:**

- **Aktu zgonu**
- Dokument potwierdzający **przyczynę zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego** wystawionego przez szpital, policję lub inną uprawnioną instytucję.

**Ograniczenia:**

- Klauzula skierowana do osób (Ubezpieczonych), **którzy nie ukończyli 25 lat**

# Klauzula nr 16 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej

Odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku z **wykonywaniem przez Ubezpieczonego zawodu dyrektora placówki oświatowej**

## Suma gwarancyjna:

**50.000 zł** na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem **limitu odpowiedzialności** na każde zdarzenie w wysokości **trzech pensji brutto** Ubezpieczonego z dnia zaistnienia zdarzenia.

**Składka: 50 zł**

## Wypłata:

COMPENSA zobowiązana jest do wypłaty świadczenia na rzecz poszkodowanej osoby trzeciej z tytułu doznanej przez nią szkody rzeczowej lub osobowej, w granicach sumy gwarancyjnej określonej w umowie na to ryzyko.

**Terytorium: Rzeczpospolita Polska**

**DYREKTOR  
SZKOŁY**



# Klauzula nr 17 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej

Przedmiotem ubezpieczenia jest wynikająca z przepisów prawa **odpowiedzialność cywilna** Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku ze **sprawowaniem** przez Ubezpieczonego **funkcji oświatowych, wychowawczych, opiekuńczych, administracyjnych w odniesieniu do dzieci, młodzieży, osób uczących** się objętych działaniem placówki oświatowej, w tym funkcji sprawowanych przez Ubezpieczonego w trakcie **zajęć pozalekcyjnych oraz na koloniach, wycieczkach i obozach organizowanych przez placówkę oświatową.**

**Suma gwarancyjna do wyboru przez Ubezpieczającego:**

**100.000 zł** / osobę personelu placówki / składka 1 zł/os.

**Terytorium: Europa**

