

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001098162

Jednostka organizacyjna 592/000/00000/74181

1. OKRES UBEZPIECZENIA

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

2. UBEZPIECZAJĄCY

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 404 IM. WIELKIEJ ORKIESTRY ŚWIĄTECZNEJ POMOCY
04-798 WARSZAWA, UL. CYKLAMENÓW 28
PESEL/REGON: 389020596

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 404 IM. WIELKIEJ ORKIESTRY ŚWIĄTECZNEJ POMOCY
04-798 WARSZAWA, UL. CYKLAMENÓW 28
REGON: 389020596 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

100 000 zł

ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU

75 000 zł

ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

50 000 zł

USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU

80 000 zł

ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU

60 000 zł

Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU

400 zł

Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU

600 zł

Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU

1 200 zł

ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

40 000 zł

Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU

400 zł

Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU

400 zł

Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU

800 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

5 000 zł

ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU

50 zł / dzień, limit 2 250 zł

ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE

5 000 zł

ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI

4 000 zł

ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH

3 000 zł

ROZDZIAŁ XXII. ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO

5 000 zł

ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY

50 zł / dzień, limit 2 000 zł

ROZDZIAŁ XXIV. ZWROT KOSZTÓW WYCIECZKI

450 zł

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001098162

Jednostka organizacyjna 592/000/00000/74181

ROZDZIAŁ XXV. DZIECKO W SIECI

wsparcie informatyczne, prawne lub psychologiczne pod nr tel. +48 22 295 82 10

w zakresie

ROZDZIAŁ XXVI. OC PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Suma gwarancyjna 100 000 zł

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 600 osób

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

W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 69 osób

W zakresie ubezpieczenia OC w życiu prywatnym: 0 osób

7. SKŁADKA

Składka płatna: ☒ gotówką ☐ przelewem do dnia 2024-10-15

Składka

NNW za 1 os/rok 80 zł

OC personelu placówki oświatowej za 1 os/rok 5 zł

Składka łączna z polisy: 48 345 zł

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 09 1240 6957 7008 2200 1098 1627

Przedstawiciel Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group w dniu zawarcia umowy otrzymał kwotę: 48 345 zł

K P:40 A:20

8. POSTANOWIENIA DODATKOWE

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 Compensy 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 Compensy. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w polisie o ubezpieczenie 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 ubezpieczyciel 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 pozasądowego rozwiązywania sporów.

WKP/ubw/4 dn. 27.05.2024

Pieczęć i podpis przedstawiciela Compensy

Szkoła Podstawowa nr 404
im. Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy
mgr Monika Prochol
Podpis Ubezpieczającego