



**INFORMACJA O PROGRAMIE UBEZPIECZEŃ
PAKIET SZKOŁA 2017**

SPIS TREŚCI

Pismo przewodnie.....	5
Instrukcja postępowania w Programie Pakiet Szkoła 2017.....	7
Oświadczenie.....	8
Porównanie ofert – Ubezpieczenie NNW.....	9
Oferta Concordia Polska TUW	15
Oferta PZU S.A.....	25
Oferta InterRisk S.A. Vienna Insurance Group.....	35



City Broker Sp. z o.o.
Ul. J. Zeylanda 3/1
60-808 Poznań
tel. 61 843 96 60
fax 61 843 68 20
NIP: 783 15 52 562
REGON: 634522510

Sąd Rejonowy w Poznaniu
XXI Wydział Gospodarczy
KRS nr 0000173951
Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03
Kapitał zakładowy: 54 000,00 PLN
Rach. bankowy: ING Bank Śląski S.A.
20 1050 1520 1000 0023 2244 9642



Poznań, dnia 23-05-2017 r.

Do
Dyrektorów placówek i szkół podległych Wydziałowi Oświaty oraz żłobków podległych Wydziałowi Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania

Program Pakiet Szkoła 2017

Przygotowany przez Brokera Miasta Poznania program ubezpieczeń Pakiet Szkoła 2017 jest kontynuacją pakietu ubezpieczeń z lat poprzednich. Program zawiera rozwiązania wypracowane w poprzednich okresach ubezpieczenia, które okazały się korzystne zarówno dla ubezpieczonych dzieci/uczniów, jak i placówek podległych Wydziałowi Oświaty oraz Wydziałowi Zdrowia i Spraw Społecznych UMP w zakresie ochrony ich interesu majątkowego.

Zakres ubezpieczeń obejmuje:

- 1) ubezpieczenie NNW,
- 2) ubezpieczenie OC nauczycieli,

Rekomendowanymi zakładami ubezpieczeń w Pakiecie Szkoła 2017 są: Concordia Polska TUW, InterRisk S.A. Vienna Insurance Group, PZU S.A..

Głównymi atutami rekomendowanego programu są:

- bezkomisyjna likwidacja szkód i wypłata świadczeń w wysokości z góry określonej w tabelach złamań, utraty narządów, innych urazów,
- sumy ubezpieczenia wybierane przez każdą placówkę indywidualnie zarówno w zakresie ubezpieczenia NNW jak i majątku,
- zakres ubezpieczenia rozszerzony (w porównaniu do OWU) o zapisy i klauzule brokerskie zgodnie z programem ubezpieczenia Miasta Poznania.

Szczegółowe zestawienie ofert, ze wskazaniem różnic w porównaniu do programu brokerskiego, znajduje się w załączeniu.

Z poważaniem

Wiesław Kokot
Prezes Zarządu

Sebastian Urbański
Członek Zarządu



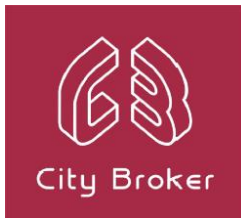
City Broker Sp. z o.o.
Ul. J. Zeylanda 3/1
60-808 Poznań
tel. 61 843 96 60
fax 61 843 68 20
NIP: 783 15 52 562
REGON: 634522510

Sąd Rejonowy w Poznaniu
XXI Wydział Gospodarczy
KRS nr 0000173951
Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03
Kapitał zakładowy: 54 000,00 PLN
Rach. bankowy: ING Bank Śląski S.A.
20 1050 1520 1000 0023 2244 9642



Instrukcja postępowania w Programie Pakiet Szkoła 2017

1. Wypełnione Oświadczenie o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych należy przesłać w formie pisemnej lub elektronicznej (adres: pakietszkola@citybroker.pl - oświadczenie przesłane w formie elektronicznej należy następnie przesłać w formie pisemnej) do dnia 30 czerwca 2017 r.
2. Oświadczenie jest przekazywane do odpowiedniego zakładu ubezpieczeń. Następnie nawiązany zostanie kontakt z placówką oświatową w celu wypełnienia niezbędnych dokumentów, w szczególności wniosku ubezpieczeniowego.
3. Placówka oświatowa otrzyma od wybranego Zakładu Ubezpieczeń Ogólne Warunki Ubezpieczenia. Placówka przekazuje OWU ubezpieczonym.
4. Umowa ubezpieczenia musi być zawarta do dnia 31 sierpnia 2017 r.
5. Zakład ubezpieczeń wystawia potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia w postaci polisy lub noty pokrycia.
6. Placówka oświatowa zbiera składkę ubezpieczeniową i przekazuje na wskazane konto do dnia 30 października 2017 r. oraz **zbiera listy ubezpieczonych osób według tabeli przygotowanej przez wybrany Zakład Ubezpieczeń.**



City Broker Sp. z o.o.
Ul. J. Zeylanda 3/1, 60-808 Poznań
tel. 61 843 96 60/62, fax /0 61/ 843 68 20
NIP: 783 15 52 562, REGON: 634522510
Nr zezwolenia KNUiFE: 1266/03

OŚWIADCZENIE o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych Pakiet Szkoła 2017

/pieczęć placówki oświatowej/

REGON

1. Wybieramy Program oferowany przez **(wybrany zakład ubezpieczeń należy oznaczyć „X”)**:

- Concordia Polska TUW
- Towarzystwo Ubezpieczeń InterRisk S.A. Vienna Insurance Group
- Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

2. Wybieramy następujący zakres ubezpieczenia **(wybrane ryzyko należy oznaczyć „X”)**:

w części obligatoryjnej:

- Ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych

w części fakultatywnej:

- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli

3. Osobą odpowiedzialną w placówce oświatowej za obsługę Programu Pakiet Szkoła jest:

.....
imię i nazwisko nr PESEL stanowisko tel. kontaktowy adres e-mail

Podpisanie niniejszego Oświadczenia skutkuje udzieleniem ochrony ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich wskazanych ubezpieczeń od dnia 01 września 2017 r.

.....
data

.....
podpis

Wypełnione i podpisane Oświadczenie należy dostarczyć w formie pisemnej lub w formie elektronicznej (z późniejszym potwierdzeniem w formie pisemnej) na adres Brokera do dnia 30 czerwca 2017 r.

Porównanie ofert – Pakiet Szkoła 2017

UBEZPIECZENIE NNW

Podstawowe odstępstwa/różnice między ofertami przedstawionymi przez Zakłady Ubezpieczeń:

Concordia Polska TUW	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
Świadczenia podstawowe:		
1) Świadczenie z tytułu pogryzienia /pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady 10 % SU gdy uszkodzony przebywa w szpitalu powyżej 3 dni	1) Świadczenie z tytułu pogryzienia / pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady 10% SU , gdy uszkodzony przebywa w szpitalu powyżej 1 dnia ,	1) Świadczenie z tytułu pogryzienia / pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady 10% SU gdy uszkodzony przebywa w szpitalu powyżej 1 dnia ,
2) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości lub zwichnięcie stawu które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych 3% sumy ubezpieczenia ,	2) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości lub zwichnięcie stawu które wymagało co najmniej 7 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych 3% sumy ubezpieczenia ,	2) Świadczenie w ramach punktu 5),
3) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszywania lub założenia plastra zastępczego w wysokości 1% sumy ubezpieczenia ,	3) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszywania lub założenia plastra zastępczego w wysokości 2% sumy ubezpieczenia ,	3) Świadczenie w ramach punktu 5),
4) Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji w wysokości 3 % sumy ubezpieczenia ,	4) Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji w wysokości 5 % sumy ubezpieczenia ,	4) Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji w wysokości 5 % sumy ubezpieczenia ,
5) Świadczenie z tytułu następstw urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej w wysokości 1% sumy ubezpieczenia ,	5) Świadczenie z tytułu następstw urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej w wysokości 1,5% sumy ubezpieczenia ,	5) Świadczenie z tytułu następstw urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej w wysokości 0,5% sumy ubezpieczenia ,
6) odbudowa zębów stałych maksymalnie do 100 zł na ząb .	6)odbudowa zębów stałych 200 zł na ząb ,	6)odbudowa zębów stałych maksymalnie do 200 zł na ząb
Świadczenia dodatkowe (bez opłaty dodatkowej składki) :		
	7) świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (1 % SU),	7) Świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym lub za

		amputację kończyny lub części kończyny ubezpieczonego spowodowanej nowotworem złośliwego lub zgon w następstwie wrodzonej wady serca (1 000 zł),
	8) Dodatkowe świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia za operacyjne leczenie złamania bądź zwichnięcia,	8) Świadczenie za zgon przedstawiciela ustawowego w wyniku NNW – 1 000 zł,
	9) Świadczenie za śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW – 10 % sumy ubezpieczenia.	9) Zwrot kosztów za konieczne operacje kosmetyczne w przypadku uszkodzenia lub deformacji powłoki ciała(skóra) wskutek nieszczęśliwego wypadku powodującego trwałe zeszpecenie Ubezpieczonego do 20% sumy ubezpieczenia,
	10) Skręcenie stawu – 0,5 % sumy ubezpieczenia bez wymogu unieruchomienia	10) Śmierć ubezpieczonego w wyniku sepsy.
Koszty leczenia za opłatą dodatkowej składki do 20% sumy ubezpieczenia	Koszty leczenia za opłatą dodatkowej składki do 20% sumy ubezpieczenia	Koszty leczenia bez opłaty dodatkowej składki do 20% sumy ubezpieczenia
Świadczenia dodatkowe (za opłatą dodatkowej składki):		
1) Ryczałt za okres czasowej całkowitej niezdolności do pracy/nauki 1,5% sumy ubezpieczenia za każdy dzień od 10 dnia po zaistnieniu NW,	1) Zasiłek dzienny za każdy dzień niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub pracy w wyniku NW w wysokości 0,1% sumy ubezpieczenia od 10 dnia po zaistnieniu NW,	1) Ryczałt za okres czasowej całkowitej niezdolności do pracy/nauki - wysokość świadczenia 2.700 zł/rok (15 zł/dzień). Ryczałt wypłacany jest za każdy dzień niezdolności, jeśli niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie dłużej niż 14 dni. Ryczałt wypłacany jest maksymalnie za okres 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia.
2) dieta szpitalna w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu od trzeciego dnia pobytu,	2) Pobyt w szpitalu w wyniku NW 1% sumy ubezpieczenia za każdy dzień od <u>trzeciego dnia pobytu,</u>	2) dieta szpitalna w wyniku NNW i choroby - wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień). Dieta wypłacana jest – za każdy dzień hospitalizacji. Dieta przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni Wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 3 dni (choroba co najmniej 6 dni).
3) Brak w ofercie zwrotu kosztów za konieczne operacje kosmetyczne,	3) Operacje plastyczne w wyniku NW do 20% sumy ubezpieczenia	3) Koszty koniecznych operacji kosmetycznych w zakresie podstawowym.
4) Świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym – 1000 zł,	4) Świadczenie za poważne zachorowanie – 100 % sumy ubezpieczenia.	4) świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym lub wrodzoną wadą serca w zakresie podstawowym.
5) świadczenie za śmierć przedstawiciela ustawowego – 1 000 zł	5) Śmierć rodzica/opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku w zakresie podstawowym.	5) Śmierć rodzica/opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku w zakresie podstawowym.

Concordia Polska TUV	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
Zwolnienie 10% dzieci w trudnej sytuacji materialnej		
TAK	TAK	NIE

Składka: Concordia TUV

Suma ubezpieczenia	Przedszkola i żłobki	Szkoły podstawowe Gimnazja, zespoły szkół, technika, licea, szkoły zawodowe, szkoły specjalne	Szkoły sportowe, klasy sportowe, wycieczki uprawianie sportu	Niezdolność do nauki, dieta dzienna, zgon (nowotwór, wada serca)	Koszty leczenia
10 000 zł	21 zł	24 zł	44 zł	6 zł	5 zł
12 000 zł	25 zł	29 zł	53 zł	7 zł	6 zł
14 000 zł	30 zł	35 zł	62 zł	7 zł	6 zł
16 000 zł	34 zł	39 zł	71 zł	10 zł	8 zł
18 000 zł	39 zł	44 zł	80 zł	11 zł	9 zł
20 000 zł	43 zł	50 zł	89 zł	11 zł	9 zł
30 000 zł	65 zł	75 zł	134 zł	12 zł	10 zł
50 000 zł	108 zł	125 zł	223 zł	13 zł	11 zł

Składka: InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka (PLN)		
	Żłobki, Przedszkola,	Pozostałe placówki	Szkoły/ Klasy sportowe
10 000	23,00	26,00	45,00
12 000	26,00	29,00	56,00
14 000	30,00	35,00	65,00
16 000	37,00	40,00	78,00
18 000	39,00	45,00	87,00
20 000	46,00	50,00	96,00
30 000	69,00	73,00	109,00

Świadczenia dodatkowe:

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)	
	Zdiagnozowanie wady wrodzonej serca u Ubezpieczonego	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego
5 000	1,00	2,00
6 000	-----	4,00
7 000	-----	6,00

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)		
	Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	Pobyt w szpitalu w wyniku choroby	Zwrot kosztów leczenia
5 000	3,00	3,00	6,00
6 000	3,50	3,50	7,00
7 000	4,00	4,00	8,00
8 000	4,50	4,50	9,00
9 000	5,00	5,00	10,00
10 000	5,50	5,50	11,00

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)		
	Poważne zachorowania	Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	Operacje w wyniku choroby
3 000	3,00	7,00	7,00
4 000	4,00	9,00	9,00
5 000	5,00	10,00	10,00

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)	
	Zasilek dzienny za każdy dzień pełnej niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub pracy	Operacje plastyczne w wyniku nieszczęśliwego wypadku
5 000	4,00	2,00
10 000	7,00	4,00
15 000	10,00	---
20 000	12,00	----

ASSISTANCE EDU – suma ubezpieczenia 5 000 – składka roczna od osoby 2,00 PLN

Składka: PZU S.A.

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Żłobki, przedszkola, domy dziecka Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	32,00	11,00	13,00
12.000	38,00	11,00	13,00
14.000	44,00	11,00	13,00
16.000	50,00	11,00	13,00
18.000	56,00	11,00	13,00
20.000	63,00	11,00	13,00
30.000	94,00	11,00	13,00
50.000	156,00	11,00	13,00

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Szkoły podstawowe, gimnazja, licea zawodowe, licea ogólnokształcące, technika, zasadnicze szkoły zawodowe, zespoły szkół, centra kształcenia i inne (z wyłączeniem placówek określonych w poniższym punkcie 3). Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	44,00	11,00	13,00
12.000	52,00	11,00	13,00
14.000	61,00	11,00	13,00
16.000	69,00	11,00	13,00
18.000	78,00	11,00	13,00
20.000	87,00	11,00	13,00
30.000	130,00	11,00	13,00
50.000	216,00	11,00	13,00

Przykładowa ubezpieczenia (w zł)	suma	Szkoły o profilu sportowym Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
		Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
			Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	63,00	11,00	13,00	
12.000	76,00	11,00	13,00	
14.000	88,00	11,00	13,00	
16.000	101,00	11,00	13,00	
18.000	113,00	11,00	13,00	
20.000	126,00	11,00	13,00	
30.000	189,00	11,00	13,00	
50.000	314,00	11,00	13,00	

Składka ubezpieczenie OC nauczycieli:

Zakład Ubezpieczeń	Concordia Polska TUW	InterRisk S.A. Vienna Insurance Group	PZU S.A.
Składka od nauczyciela	3 zł	5 zł	5 zł
Suma Gwarancyjna	20 000 zł	20 000 zł	100 000 zł



CONCORDIA
UBEZPIECZENIA

OFERTA UBEZPIECZENIA
ZAKŁADÓW I JEDNOSTEK BUDŻETOWYCH OŚWIATY
DLA MIASTA POZNANIA

PAKIET BEZPIECZNA SZKOŁA 2017/2018

CZĘŚĆ OBIGATORYJNA

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ.

Osoby podlegające ubezpieczeniu: dzieci w przedszkolach, szkołach podstawowych, młodzież gimnazjów, szkół średnich, specjalnych, itp.

Przedmiot ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia, powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego, w tym także następstwa zawału serca, udaru mózgu oraz wylewu krwi do mózgu.

Zakres ubezpieczenia:

Ochrona obejmuje czas zajęć w szkole, w drodze z domu do szkoły, w drodze ze szkoły do domu oraz poza szkołą w życiu prywatnym (24 h/dobę), na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą z wyłączeniem pkt. 10) świadczenia podstawowe oraz pkt. 1) świadczenia dodatkowe.

Czas trwania umowy ubezpieczenia:

Ochrona ubezpieczeniowa trwa przez cały rok szkolny włączając wakacje czyli od 1 września 2017 roku do 31 sierpnia 2018 roku.

W przypadku absolwentów szkół ochrona ubezpieczeniowa trwa do momentu rozpoczęcia pracy, powołania do zasadniczej służby wojskowej, rozpoczęcia nauki w innej szkole nie dłużej jednak niż trzy miesiące od końca roku szkolnego.

Zwolnienia z opłaty składki: 10% ubezpieczonych dzieci/ młodzieży w trudnej sytuacji materialnej, przy czym nie jest wymagane objęcie ochroną 100% dzieci/ młodzieży w placówce oświatowej.

Świadczenia podstawowe wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia:

- 1) śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub zawału serca, udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego - 100% sumy ubezpieczenia
- 2) świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała:

Poz. Tabeli	Rodzaj trwałego uszkodzenia ciała	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców II, III, IV, V ręki	7 - za każdy palec
5)	Całkowita utrata kciuka	22
6)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
7)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
8)	Całkowita utrata stopy	40
9)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
10)	Całkowita utrata palucha	15
11)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
12)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16)	Całkowita utrata nosa	20
17)	Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów
18)	Całkowita utrata śledziony	20
19)	Całkowita utrata jednej nerki	35

20)	Całkowita utrata obu nerek	75
21)	Całkowita utrata macicy	40
22)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
23)	Całkowita utrata mowy	100
24)	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
25)	Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

3) świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięć stawów:

Poz. Tabeli	Rodzaj złamania	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5,0
2)	Złamania kości twarzoczaszki	4,0
3)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4)	Złamania żebra, żeber	1,0 - za każde żebro, 10,0 - maksymalnie z tytułu złamania wielu żeber
5)	Złamania kości ramiennej	7,0
6)	Zwichnięcie stawu barkowego	7,0
7)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4,0
8)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5,0
9)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3,0
10)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 – za każdy palec
11)	Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2,0 – za każdy palec
12)	Złamania w obrębie kciuka	3,0
13)	Zwichnięcie kciuka	3,0
14)	Niestabilne złamania miednicy	10,0
15)	Stabilne złamania miednicy	4,5
16)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10,0
17)	Złamania kości udowej	10,5
18)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7,0
19)	Złamania rzepki	4,0
20)	Zwichnięcie stawu kolanowego	5,0
21)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4,0
22)	Złamania w obrębie palucha	2,5
23)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1,0 – za każdy palec
24)	Zwichnięcie w stawach skokowych	4,0
25)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11,0 - za każdy krąg
26)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
27)	Złamania kości ogonowej	3,5
28)	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, max. 5%

4) świadczenie z tytułu trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego: ocenia lekarz orzecznik podczas komisji lekarskiej, jako procent sumy ubezpieczenia, odpowiadający stopniowi trwałego uszczerbku na zdrowiu,

5) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1,0

2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4,0
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7,0
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20,0
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4,0
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10,0
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20,0
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20,0
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1,0
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4,0

6) świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu:

Poz. Tabeli	Okres pobytu w szpitalu	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	powyżej 1 doby	2,0
2)	powyżej 2 dób	4,0
3)	powyżej 3 dób	6,0
4)	powyżej 4 dób	8,0
5)	powyżej 5 dób	10,0

- 7) świadczenie z tytułu pogryzienia/pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady: 10% sumy ubezpieczenia gdy poszkodowany przebywa w szpitalu powyżej 3 dni.
- 8) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia.
- 9) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszywania lub założenia plastra zastępczego : 1% sumy ubezpieczenia.
- 10) zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego oraz odbudowy zębów stałych (max. 100 zł na ząb), zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia w następstwie jednego zdarzenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP.
- 11) zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia,
- 12) w przypadku braku zapłaty świadczenia z tytułu następstw wymienionych powyżej, poszkodowany może otrzymać świadczenie z tytułu:
- nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 3% sumy ubezpieczenia,
 - następstwa urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej – 1% sumy ubezpieczenia,

Świadczenia dodatkowe:

- 1) zwrot kosztów leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20% sumy ubezpieczenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP i obejmują niepokryte przez NFZ lub z innego tytułu niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty:
- a. opieki medycznej,
 - b. pobytu w szpitalu,
 - c. operacji i zabiegów ambulatoryjnych,
 - d. rehabilitacji,
 - e. wizyt i badań lekarskich,
 - f. nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza,
 - g. przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu,
 - h. bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni.

Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury).

- 2) ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy w wysokości 1,5% za każdy dzień, począwszy od 10 dnia po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, najdłużej za okres 180 dni, w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub innego zdarzenia objętego umową ubezpieczenia,
- 3) dieta szpitalna za pobyt w szpitalu będący następstwem nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową- w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni. Dieta płatna jest od trzeciego dnia pobytu w szpitalu,
- 4) świadczenie za zgon ubezpieczonego spowodowany nowotworem złośliwym lub wrodzoną wadą serca, bez względu na wiek ubezpieczonego- minimum 1 000 zł,
- 5) świadczenie za śmierć rodzica lub prawnego opiekuna na skutek nieszczęśliwego wypadku – 1 000 zł.
- 6) amputacja kończyny/jej części spowodowana nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia- 1 000 zł,

~~Brak akceptacji - zwrot niezbędnych kosztów operacji kosmetycznych w przypadku uszkodzenia lub deformacji powłoki ciała (skóra) wskutek nieszczęśliwego wypadku powodującego trwałe zeszpecenie Ubezpieczonego. Niezbędne koszty obejmują honoraria lekarskie, koszty pobytu w szpitalu, koszty lekarstw, materiałów opatrunkowych oraz innych środków leczniczych zaleconych i przepisanych przez lekarza do wysokości minimum 20% sumy ubezpieczenia. Refundacja nie obejmuje kosztów protetyki stomatologicznej.~~

Klauzule dodatkowe:

1. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA z tytułu poważnego zachorowania, operacji spowodowanej chorobą, pobytu w szpitalu w wyniku choroby rozpoczyna się po upływie 30 dni od daty wejścia w życie umowy ubezpieczenia. Karencja nie ma zastosowania, jeżeli Ubezpieczający kontynuuje umowę z Ubezpieczycielem w ramach programu „Pakiet Szkoła”, a poprzednia umowa ubezpieczenia obejmowała powyższy zakres ubezpieczenia”.
2. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA z tytułu poważnego zachorowania, operacji spowodowanej chorobą, pobytu w szpitalu w wyniku choroby zachodzi pomimo faktu, iż wystąpienie choroby miało miejsce w poprzednim okresie ubezpieczenia, a Ubezpieczający kontynuuje umowę z Ubezpieczycielem w ramach programu „Pakiet Szkoła” i poprzednia umowa ubezpieczenia obejmowała powyższy zakres ubezpieczenia”.
3. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku obejmuje również śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego. Wysokość świadczenia z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym wynosi 100% sumy ubezpieczenia.

Likwidacja szkody:

Bezkomisyjna likwidacja szkody, tzn. wypłata świadczenia za sam fakt zajścia szkody, za wyjątkiem szczególnie skomplikowanych urazów, dla których oceny stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu dokonuje się na podstawie badania lekarskiego (komisji lekarskiej) i w oparciu o tabelę norm trwałego uszczerbku na zdrowiu.

Suma ubezpieczenia: jedna na wszystkie rodzaje świadczeń, nie ulega pomniejszeniu o wypłacone świadczenie/ odszkodowanie.

W ramach ubezpieczenia istnieje możliwość dołączenia listy osób zwolnionych z płacenia składki do liczby maksymalnie 10% wszystkich ubezpieczonych w danej placówce.

Postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia:

1. Ubezpieczający (Placówka Oświatowa) jest zobowiązany do doręczenia Ubezpieczonym warunków ubezpieczenia przed wyrażeniem przez Ubezpieczonych zgody na finansowanie składki bądź przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.
2. W przypadku gdy Ubezpieczonymi, o których mowa w ust. 1 są małoletni, postanowienia ust. 1 odnoszą się do opiekunów prawnych osób Ubezpieczonych.
3. Przez warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1 rozumie się:
 - a. Ogólne warunki ubezpieczenia stosowane do umów ubezpieczenia grupowego i indywidualnego następstw nieszczęśliwych wypadków (zwane dalej OWU) dostarczone Ubezpieczającemu przez Ubezpieczyciela;

b. Przygotowane i dostarczone Ubezpieczającemu przez Ubezpieczyciela zestawienie obejmujące ryzyka, w zakresie których Ubezpieczony został objęty ochroną ubezpieczeniową wraz z określeniem sum ubezpieczenia przypadających na poszczególne ryzyka.

4. Warunki ubezpieczenia mogą być dostarczane Ubezpieczonym / opiekunom prawnym Ubezpieczonych:

a. W formie wydruku;

b. W formie nieedytowalnego załącznika (np. w formacie *.pdf) w wiadomości przekazywanej pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazany przez Ubezpieczonego / opiekuna prawnego Ubezpieczonego lub w wiadomości przekazywanej za pomocą narzędzia informatycznego używanego przez Ubezpieczającego do komunikacji z Ubezpieczonymi / opiekunami prawnymi Ubezpieczonych

5. Ubezpieczający jest zobowiązany do pozyskania od osób, którym warunki ubezpieczenia zostały doręczone osobiście pisemnego potwierdzenia ich otrzymania.

6. Ubezpieczyciel przekaze Ubezpieczającemu warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 3 w formie wydruku lub w formie elektronicznej.

7. Na żądanie Ubezpieczyciela Ubezpieczający przekaze Ubezpieczycielowi listę Ubezpieczonych, w odniesieniu do których Ubezpieczający wykonał obowiązek doręczenia warunków umowy poprzez doręczenie warunków Ubezpieczonym lub (w odniesieniu do Ubezpieczonych, którzy są małoletnimi) – ich opiekunom prawnym.

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

Suma ubezpieczenia	Przedszkola i żłobki	Szkoły podstawowe Gimnazja, zespoły szkół, technika, licea, szkoły zawodowe szkoły specjalne	Szkoły sportowe, klasy sportowe, wyczynowe uprawianie sportu,	Świadczenia	Niezdolność do nauki, dieta dzienna, zgon(nowotwór wada serca)	Koszty leczenia	Świadczenia dodatkowe
8 000 zł	17 zł	19 zł	35 zł		5 zł	4 zł	
10 000 zł	21 zł	24 zł	44 zł	1) śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego - 100% sumy ubezpieczenia,	6 zł	5 zł	1) zwrot kosztów leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20% sumy ubezpieczenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP i obejmują niepokryte przez NFZ lub z innego tytułu niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty: opieki medycznej, pobytu w szpitalu, operacji i zabiegów ambulatoryjnych, rehabilitacji, wizyt i badań lekarskich, nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza, przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu, bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni. Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury). 2) ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy w wysokości 1,5% za każdy dzień, począwszy od 10 dnia po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, najdłużej za okres 180 dni. 3) dieta szpitalna za pobyt w szpitalu będący następstwem nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową w wysokości 0,2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni. Dieta płatna jest od trzeciego dnia pobytu w szpitalu, 4) świadczenie za zgon dziecka/ucznia spowodowany wrodzoną wadą serca, a także amputacja kończyny/jej części spowodowana nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia- 1 000 zł, 5) świadczenie za śmierć przedstawiciela ustawowego – 1 000 zł. 6) amputacja kończyny/jej części spowodowana nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia- 1 000 zł,
12 000 zł	25 zł	29 zł	53 zł	2) świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała, 3) świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięcia stawów, 4) świadczenie z tytułu trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu/ krwotoku śródmózgowego, 5) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń 6) świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu 7) świadczenie z tytułu pogryzienia/pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady: 10% sumy ubezpieczenia 8) świadczenie z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 14 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia,	7 zł	6 zł	
14 000 zł	30 zł	35 zł	62 zł	9) świadczenie z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zeszywania lub założenia plastra zastępczego: 1% sumy ubezpieczenia,	7 zł	6 zł	
16 000 zł	34 zł	39 zł	71 zł	10) zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego inwalidzkiego oraz odbudowy zębów stałych, zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia w następstwie jednego zdarzenia; koszty muszą zostać poniesione na terytorium RP.	10 zł	8 zł	
18 000 zł	39 zł	44 zł	80 zł	11) zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów- do wysokości 25% sumy ubezpieczenia	11 zł	9 zł	
20 000 zł	43 zł	50 zł	89 zł	12) w przypadku braku zapłaty świadczenia z tytułu następstw wymienionych powyżej, poszkodowany może otrzymać świadczenie z tytułu: - nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 3% sumy ubezpieczenia, - następstwa urazów ciała z jednego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej – 1% sumy ubezpieczenia,	11 zł	9 zł	
30 000 zł	65 zł	75 zł	134 zł		12 zł	10 zł	
50 000 zł	108 zł	125 zł	223 zł		13 zł	11 zł	

Przez **wyczynowe uprawianie sportu** rozumie się uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych zarejestrowanych w związkach sportowych (z wyłączeniem zajęć Szkolnych Klubów Sportowych prowadzonych przez nauczyciela Wychowania Fizycznego z danej placówki oświatowej) oraz w ramach zajęć szkolnych w szkołach o profilu sportowym, albo w celach zarobkowych, jak również uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi.

CZEŚĆ OBIGATORYJNA

II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI

Ubezpieczenie obejmuje odpowiedzialność cywilną nauczyciela za szkody wyrządzone uczniowi, wychowankowi, placówce oświatowej lub osobie trzeciej, a powstałe w następstwie uchybień w wykonywaniu zawodu nauczyciela lub w związku z posiadaniem z racji wykonywanego zawodu mieniem. Ubezpieczeniem objęta jest również odpowiedzialność cywilna w związku z możliwym regresem do nauczyciela jako pracownika jednostki oświatowej. Zakres terytorialny: RP + rozszerzenie na zdarzenia zaszłe podczas pełnienia funkcji opiekuńczych poza terytorium RP (np. wycieczki).

Suma gwarancyjna*	Składka roczna na osobę	Franszyza integralna	Franszyza redukcyjna
20 000 zł	3 zł	100 zł	0

(*) - suma gwarancyjna na osobę, na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

DLA RODZICÓW ORAZ PRACOWNIKÓW SZKÓŁ I UCZELNI

Towarzystwo wprowadza następujące zniżki na pozostałe produkty ubezpieczeniowe, dla rodziców dzieci ubezpieczonych w Towarzystwie, w ramach grupowego ubezpieczenia NNW, w Programie BEZPIECZNA SZKOŁA 2017/2018

- 1) w pakiecie CONCORDIA PLUS
 - w ubezpieczeniach mienia i OC - 10%
 - w ubezpieczeniu NNW - 20%
- 2) w pakiecie Concordia Firma
 - we wszystkich ubezpieczeniach - 10%

Postanowienia wspólne:

- Składka płatna do 31.10.2017r. na nr konta wskazany w polisie.
- Osoba upoważniona do kontaktów w imieniu Concordia Polska – Violetta Wolińska-Owczarzak tel. 061/ 85-84-820

Obowiązują OWU:

- w zakresie NNW – OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA STOSOWANE DO UMÓW UBEZPIECZENIA grupowego i indywidualnego następstw nieszczęśliwych wypadków
- w zakresie mienia oraz OC - OWU CONCORDIA Profit

Z wyrazami szacunku
Z-ca Dyrektora
Violetta Wolińska-Owczarzak

ANEKS DO UMOWY UBEZPIECZENIA ZAWARTEJ NA ZASADACH
OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA CONCORDIA PROFIT MODUŁ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA
„UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI
Z TYTUŁU WYKONYWANIA ZAWODU”

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest:

1) Odpowiedzialność ubezpieczonych nauczycieli za szkody doznane przez wychowanków / uczniów / studentów, powstałe na skutek zdarzeń związanych z wykonywaniem zawodu nauczyciela w ramach placówki oświatowej – w szczególności wynikłe z nienależytego sprawowania opieki nad osobą poszkodowaną.

2) Odpowiedzialność ubezpieczonych nauczycieli za szkody wyrządzone wychowankom / uczniom / studentom, związane z prowadzeniem zajęć pozalekcyjnych – w tym udzielaniem tzw. „prywatnych” korepetycji oraz wykonywaniem funkcji wychowawcy lub opiekuna kolonijnego.

2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

1) Wynikającą z przepisów prawa cywilnego bezpośrednią osobistą odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego nauczyciela wobec osoby poszkodowanej

2) Wynikającą z przepisów prawa pracy oraz prawa cywilnego odpowiedzialność wobec podmiotu, na rzecz którego ubezpieczony nauczyciel wykonywał obowiązki służbowe, a który to podmiot był zobowiązany do naprawienia szkody wyrządzonej osobie poszkodowanej przez ubezpieczonego nauczyciela.

3. W przypadku, gdy ubezpieczony odpowiedzialny za szkodę jest pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy, zakres odpowiedzialności wynikający z umowy wyznaczony jest granicami odpowiedzialności pracowniczej wynikającymi z przepisów prawa pracy.

4. Oprócz wyłączeń zawartych w OWU Concordia Profit § 15, 16 części wspólnej, § 6, 7, 8 modułu odpowiedzialności cywilnej – zakres ubezpieczenia nie obejmuje:

- odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane wadą urządzeń stosowanych przez ubezpieczającego w trakcie wykonywania zawodu,

- szkód powstałych wskutek rażącego niedbalstwa, tym samym nie ma zastosowania ust. 2 § 15 części wspólnej OWU Concordia Profit.

5. Pozostałe postanowienia OWU Concordia Profit pozostają bez zmian i mają zastosowanie do praw nie uregulowanych w treści niniejszej klauzuli oraz umowy ubezpieczenia.



Ochrona ubezpieczeniowa... bez przerwy

OFERTA UBEZPIECZEŃ NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW ORAZ
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
PODLEGLYCH WYDZIAŁOWI OŚWIATY URZĘDU MIASTA POZNANIA ORAZ ŻŁOBKÓW
PODLEGLYCH WYDZIAŁOWI ZDROWIA URZĘDU MIASTA POZNANIA

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawa, XII Wydział Gospodarczy, KRS 0000009831, NIP: 526-025-10-49,
kapitał zakładowy 86.352.300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa



Szanowni Państwo!

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 21 marca 2017 r., PZU S.A. ma przyjemność przedstawić ofertę ubezpieczenia uczniów/wychowanków i nauczycieli w nowym roku szkolnym 2017/2018.

Mamy nadzieję, że nasza oferta spotka się z zainteresowaniem, a proponowany zakres ochrony ubezpieczeniowej spełni Państwa oczekiwania.

OGÓLNE ZAŁOŻENIA OFERTY:

1. Jest to oferta przeznaczona dla placówek oświatowych z miasta Poznania, podlegających Wydziałowi Oświaty Urzędu Miasta Poznania oraz żłobków podległych Wydziałowi Zdrowia Urzędu Miasta Poznania.
2. Oferta obejmuje następujące ubezpieczenia:
 - 1) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych, - ryzyko obowiązkowe
 - 2) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, - ryzyko fakultatywne
3. Warunkiem wykupienia ubezpieczenia pkt. 2 jest zawarcie w PZU S.A. ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w szkołach i innych placówkach oświatowych.
4. Umowę Ubezpieczenia uważa się za zawartą z dniem 31 sierpnia 2017 r. pod warunkiem złożenia przez placówki oświatowe, oświadczeń o przystąpieniu do programu ubezpieczenia placówek oświatowych, na okres od 1 września 2017r. do dnia 31 sierpnia 2018r., w terminie do 31 sierpnia 2017 r.
5. Do umowy ubezpieczenia obowiązkowo musi zostać dołączona lista z podpisami ubezpieczonych potwierdzających przystąpienie do ubezpieczenia i odbiór owu.

I. UBEPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH (NNW).

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub powodujące śmierć ubezpieczonego.

Ubezpieczeniem objęte są również trwałe następstwa:

- 1) zawału serca,
- 2) krwotoku śródczaszkowego,
- 3) obrażeń ciała, których zaistnienie spowodowane zostało atakiem epilepsji albo omdleniem o nieustalonej przyczynie

Czas ochrony ubezpieczeniowej: pełny- 24 godziny.

Wariant ubezpieczenia: bezkomisyjna likwidacja szkody, za wyjątkiem szczególnie skomplikowanych urazów oraz zawału serca i krwotoku śródczaszkowego, dla których oceny stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu dokonuje się na podstawie badania lekarskiego i w oparciu o tabelę norm trwałego uszczerbku na zdrowiu.

Suma ubezpieczenia określona w umowie dla świadczeń podstawowych oraz limity ustalone dla świadczeń dodatkowych stanowią górną granicę odpowiedzialności PZU SA. Suma ubezpieczenia ustalana jest na jeden wypadek ubezpieczeniowy.

Zakres terytorialny: cały świat

Zakres świadczeń:

1. Świadczenia podstawowe:

1) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia. Świadczenie to przysługuje, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż 24 miesiące od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego.

2) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego na terenie placówki szkolnej – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia.

3) Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie sepsy – przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia. Świadczenie to przysługuje, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż 24 miesiące od daty zajścia wypadku ubezpieczeniowego.

4) Świadczenie z tytułu trwałego uszkodzenia ciała – przysługuje – w wysokości odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia, zgodnie z poniższą Tabelą nr 4:

Tabela 4 owu

Poz. Tabeli	Rodzaj trwałego uszkodzenia ciała	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V	8 - za każdy palec
5)	Całkowita utrata kciuka	22
6)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
7)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60

8)	Całkowita utrata stopy	40
9)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	3 - za każdy palec
10)	Całkowita utrata palucha	15
11)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
12)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16)	Całkowita utrata nosa	20
17)	Całkowita utrata zębów stałych	1 - za każdy ząb stały- w przypadku utraty do 9 zębów stałych,
		maksymalnie 10 za wszystkie utracone zęby stałe – w przypadku utraty powyżej 9 zębów stałych
18)	Całkowita utrata śledziony	20
19)	Całkowita utrata jednej nerki	35
20)	Całkowita utrata obu nerek	75
21)	Całkowita utrata macicy	40
22)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
3)	Całkowita utrata mowy	100
24)	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
25)	Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

5) Świadczenie z tytułu złamań kości i zwichnięć stawów:

Tabela 5 owu

Poz. Tabeli	Rodzaj złamania	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2)	Złamania kości twarzoczaszki	4
3)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4)	Złamania żebra, żeber	2,0 - za każde złamane żebro – w przypadku złamania do 9 żeber; maksymalnie 10,0 za wszystkie złamane żebra- w przypadku złamania powyżej 9 żeber.
5)	Złamania kości ramiennej:	
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	5 7
6)	Zwichnięcie stawu barkowego	3
7)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	2
8)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	3
9)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców:	
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	1 3
10)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	1 – za każdy palec 2 – za każdy palec

11)	Zwichnięcia stawów w obrębie	2,0 – za każdy palec
	palców ręki II-V	
12)	Złamania w obrębie kciuka	1
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	3
13)	Zwichnięcie kciuka	2
14)	Niestabilne złamania miednicy	10
15)	Stabilne złamania miednicy	4,5
16)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
17)	Złamania kości udowej	10
18)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7
19)	Złamania rzepki	4
20)	Zwichnięcie stawu kolanowego	5
21)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców:	2
	a) jedno lub wielomiejscowe (inne niż otwarte) b) jedno lub wielomiejscowe otwarte	4
22)	Złamania w obrębie palucha	2,5
23)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	2,0 – za każdy palec
24)	Zwichnięcie w stawach skokowych	4
25)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11,0 - za każdy krąg
26)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
27)	Złamania kości ogonowej	3,5
28)	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy złamany ząb stały- w przypadku złamania do 9 zębów stałych,
		maksymalnie 5- za wszystkie złamane zęby stałe – w przypadku złamania powyżej 9 zębów stałych.

6) świadczenie z tytułu oparzeń i odmrożeń:

Tabela nr 7 owu

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1,5
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub palca stopy	1,5
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

7) **Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzeniem wstrząśnienia mózgu:**

Tabela nr 8 owu

Poz. Tabeli	Hospitalizacja	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ub.
1)	2 dni	1
2)	3 dni	2
3)	4 dni i dłużej	3

8) **Świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań, ukąszeń przysługuje** w wysokości 10% sumy ubezpieczenia, jeżeli ubezpieczony w związku z pogryzieniem, pokąsaniem, ukąszeniem był hospitalizowany.

9) **Świadczenie z tytułu innych następstw niż wymienione w tabelach 4,5,7,8,**

Jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia ubezpieczony dozna obrażeń, które nie spowodowały następstw w postaci uszczerbku na zdrowiu, a wystąpiły następstwa wymienione poniżej, ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w określonej wysokości :

- **nagłego zatrucia gazami**, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 5% sumy ubezpieczenia,(pod warunkiem hospitalizacji)
- **następstwa urazów ciała z jednego i wszystkich wypadków ubezpieczeniowych** zaistniałych w okresie ub., które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej u lekarza, a które nie figuruje w żadnej z Tabel i nie daje się zakwalifikować do poważnego uszkodzenia ciała – **0,5% sumy** ubezpieczenia (nie dotyczy interwencji stomatologicznej)

10) **zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych** (w tym wózka inwalidzkiego) oraz odbudowy zębów stałych - do wysokości 25% sumy ubezpieczenia; w przypadku odbudowy zębów – max. 200 zł na ząb. Zgodnie z zasadami określonymi w paragrafie 12 pkt. 11 owu.

11) **zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych** - do wysokości 25% sumy ubezpieczenia. Zasady dotyczące zwrotu tych kosztów reguluje paragraf 12 pkt. 12 owu.

12) **Usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP** - pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna i pielęgnacyjna, pomoc psychologa, lekcje prywatne, usługi infolinii paragraf 12 pkt. 13 owu.

2. ŚWIADCZENIA DODATKOWE W ZAKRESIE SKŁADKI PODSTAWOWEJ:

7) **zwrot kosztów leczenia** następstw nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową: do 20%; zwrot niepokrytych przez NFZ lub z innego tytułu niezbędnych z medycznego punktu widzenia kosztów:

- a. opieki medycznej,
 - b. pobytu w szpitalu,
 - c. operacji i zabiegów ambulatoryjnych,
 - d. rehabilitacji,
 - e. wizyt i badań lekarskich,
 - f. nabycia środków opatrunkowych i leczniczych zalecanych przez lekarza,
 - g. przewiezienia Ubezpieczonego z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala i ze szpitala do domu,
 - h. bezwzględnie zalecanego przez lekarza pobytu w sanatorium, trwającego jednak nie dłużej niż 24 dni.
- Koszty podlegają zwrotowi na podstawie rachunku (faktury).

2) jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowanego nowotworem złośliwym - 1 000 zł,

3) jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka, ucznia, studenta w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca - 1 000 zł,

- 4) jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny/jej części spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka/ucznia w wieku do 25 lat - 1 000 zł,
- 5) jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego w wyniku NNW – 1 000 zł;
- 6) jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego – w wysokości 3 000 zł

3. ŚWIADCZENIA DODATKOWE (SKŁADKA DODATKOWA)

- 1) **ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy** - wysokość świadczenia 2.700 zł/rok (15 zł/dzień)

Ryczałt wypłacany jest za każdy dzień niezdolności, jeśli niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie dłużej niż 14 dni. Ryczałt wypłacany jest maksymalnie za okres 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia

- 2) **dieta szpitalna:**

- a) **w wyniku nieszczęśliwego wypadku-** wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień)

Dieta wypłacana jest – za każdy dzień hospitalizacji. Dieta przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich zdarzeń, o którym mowa w pkt 1.par. 16 owu. Wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 3 dni.

- b) **z powodu choroby innej niż przewlekła** - wysokość świadczenia 900 zł/rok (15 zł/dzień)

Dieta szpitalna wypłacana jest za każdy dzień hospitalizacji ubezpieczonego, wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 6 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich przyczyn hospitalizacji.

4. Suma ubezpieczenia i składka za ubezpieczenie NNW

Wysokość składki rocznej dla podanych sum ubezpieczenia w zależności od rodzaju placówki oświatowej przedstawiają poniższe tabele. Obok zakresu podstawowego ubezpieczenia możecie Państwo wybrać dowolne świadczenia dodatkowe.

Sugerujemy także Państwu zdecydowanie się na przyjęcie dwóch lub trzech sum ubezpieczenia w ramach danej placówki z osobnymi listami imiennymi. Rozwiązanie to cieszy się dużą popularnością wśród placówek oświatowych. Jesteśmy także otwarci na inne Państwa propozycje.

1) Żłobki, przedszkola, domy dziecka

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	32,00	11,00	13,00
12.000	38,00	11,00	13,00
14.000	44,00	11,00	13,00
16.000	50,00	11,00	13,00
18.000	56,00	11,00	13,00
20.000	63,00	11,00	13,00
30.000	94,00	11,00	13,00
50.000	156,00	11,00	13,00

2) Szkoły podstawowe, gimnazja, licea zawodowe, licea ogólnokształcące, technika, zasadnicze szkoły zawodowe, zespoły szkół, centra kształcenia i inne (z wyłączeniem placówek określonych w poniższym punkcie 3).

Przykładowa suma ubezpieczenia (w zł)	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
	Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
		Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	44,00	11,00	13,00
12.000	52,00	11,00	13,00
14.000	61,00	11,00	13,00
16.000	69,00	11,00	13,00
18.000	78,00	11,00	13,00
20.000	87,00	11,00	13,00
30.000	130,00	11,00	13,00
50.000	216,00	11,00	13,00

3) Szkoły o profilu sportowym

Przykładowa ubezpieczenia (w zł)	suma	Zakres ubezpieczenia Składka roczna od jednego dziecka/ucznia (w zł)		
		Świadczenia podstawowe oraz Świadczenia dodatkowe: • Koszty leczenia 20% • Świadczenia jednorazowe wg pkt I.2	Świadczenia dodatkowe	
			Ryczałt za okres leczenia	Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz z powodu choroby innej niż przewlekła
10.000	63,00	11,00	13,00	
12.000	76,00	11,00	13,00	
14.000	88,00	11,00	13,00	
16.000	101,00	11,00	13,00	
18.000	113,00	11,00	13,00	
20.000	126,00	11,00	13,00	
30.000	189,00	11,00	13,00	
50.000	314,00	11,00	13,00	

Propozycja ubezpieczenia dla uczniów ostatnich klas szkół średnich

Dla ostatnich klas szkół średnich, których uczniowie planują dalszą naukę na uczelniach wyższych, proponujemy zawarcie ubezpieczenia na 13 miesięcy z okresem odpowiedzialności od 1 września 2018 do 30 września 2018 r. Rozwiązanie to umożliwi objęcie ochroną miesiąca września 2018 r., kiedy to uczniowie ci nie są jeszcze objęci ochroną w ramach polisy uczelni wyższej.

Składka wyliczana pro rata temporis za jeden miesiąc ochrony w zależności od wybranego wariantu ubezpieczenia rocznego.

II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI

1. Suma ubezpieczenia i składka:

Suma gwarancyjna na zdarzenie i do wyczerpania	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
100.000 zł	5 zł

2. Zakres ubezpieczenia:

Standardowy zakres ochrony ubezpieczeniowej wynikający z ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone uchwałą UZ/429/2016 z dnia 24.10.2016r. Zarządu PZU SA .

Odpowiedzialność cywilna w związku z wykonywaniem zawodu nauczyciela:

Nauczyciel otrzymuje ochronę niezależnie od miejsca, gdzie wykonuje swój zawód. W związku z tym nie ma potrzeby zmiany na liście w przypadku gdy nauczyciel zmieni miejsce pracy (placówkę oświatową) w trakcie trwania roku szkolnego. Nowozatrudniony nauczyciel powinien zostać zgłoszony do ubezpieczenia. W takim przypadku placówka powinna zostać zobowiązana do przekazania tych informacji oraz składki.

Ochrona obejmuje terytorium RP oraz pozostałych państw Unii Europejskiej oraz Szwajcarii, Norwegii i Islandii.

3. Franszyza integralna: brak

III. PODSTAWA ZAWARCIA UMÓW UBEZPIECZENIA

Do umów ubezpieczeń przywołanych w niniejszej ofercie mają zastosowanie:

- a) W zakresie ubezpieczenia **następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu** -ogólne warunki ubezpieczenia NNW Edukacja ustalone Uchwałą Zarządu Nr UZ/423/2016 z dnia 24.10.2016r. ze zmianami nr UZ/93/2017 z dnia 07.04.2017r. oraz postanowienia dodatkowe wg treści zamieszczonej w ofercie;
- b) Ubezpieczenia **odpowiedzialności cywilnej nauczycieli** – ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone Uchwałą Nr UZ/429/2016 z dnia 24.10.2016r. oraz postanowienia dodatkowe wg treści zamieszczonej w ofercie;

IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Wszelkie kwestie zawarte w zapytaniu ofertowym, które nie zostały poruszone w niniejszej ofercie, traktujemy jako odrzucone.

Pozostałe warunki, o ile nie zostały wyraźnie zmienione w niniejszej ofercie ubezpieczenia są zgodne z OWU.

Mamy nadzieję, że nasza oferta spotka się z Państwa zainteresowaniem. Naszym celem jest jak najlepsze zaspokajanie potrzeb klientów, dlatego prosimy o poinformowanie nas o stanowisku klienta wobec niniejszej oferty. W przypadku nie zaakceptowania proponowanych warunków, będziemy wdzięczni za wskazanie przyczyny rezygnacji.

OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH

OFERTA INTERRISK TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

PROGRAM EDU PLUS 2017 - 2018r.

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW) DZIECI, MŁODZIEŻY I PERSONELU W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH)

KORZYŚCI DLA UBEZPIECZONYCH:

- ✓ **Ochrona ubezpieczeniowa w ciągu całego roku szkolnego i wakacji (365 dni w roku przez 24 godziny) na całym świecie**
- ✓ Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta bez konieczności załączania imiennej listy osób objętych ubezpieczeniem.
- ✓ Zniżka składki z tytułu ilości osób w trudnej sytuacji do 10% liczby wszystkich uczniów, uczniów będących w trudnej sytuacji materialnej. Listę osób zwolnionych z opłaty składki należy dostarczyć do INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP.
- **Możliwość uzupełnienia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe ryzyka:**
 - poważnych zachorowań,
 - operacji w następstwie NW,
 - operacje plastyczne w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
 - operacje w wyniku choroby,
 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby,
 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
 - zasiłek dzienny za każdy dzień pełnej niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub pracy oraz
 - zwrot kosztów leczenia,
 - zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca,
 - zwrot kosztów leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.
- **Za opłatą dodatkowej składki ubezpieczenie możemy rozszerzyć o **ASSISTANCE EDU PLUS****
 - **pomoc medyczna** (wizyta lekarza, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka medyczna po hospitalizacji, transport medyczny),
 - **infolinia medyczna**
 - **indywidualne korepetycje**
 - **pomoc rehabilitacyjna**

- ✓ Oferujemy uproszczoną procedurę wypłaty świadczeń: w przypadku świadczeń z tyt. uszczerbku na zdrowiu stopień uszczerbku ustalany jest **ZAOZNIE** (bez obecności Ubezpieczonego) na podstawie zgłoszenia roszczenia i dostarczonej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia.
- ✓ Możliwość objęcia programem nauczycieli oraz pozostały personel placówki oświatowej na warunkach takich jak młodzież szkolna.
- ✓ Atrakcyjne zniżki przy zawieraniu ubezpieczeń indywidualnych dla rodziców/opiekunów.

I. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała, powodujące uszczerbek na zdrowiu lub śmierć Ubezpieczonego

Zakres ubezpieczenia obejmuje wyłącznie niżej wymienione świadczenia

- 1) Z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku, w tym zawału serca lub udaru mózgu (w tym krwotoku śródmózgowego), śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego - 100% sumy ubezpieczenia
- 2) **Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych**, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych (w tym zakup wózka inwalidzkiego) oraz odbudowy zębów stałych – do wysokości 30 % sumy ubezpieczenia; z zastrzeżeniem, że w przypadku odbudowy zębów stałych – limit zwrotu kosztów wynosi 200 PLN za ząb
- 3) **Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego** osób niepełnosprawnych – do 30% sumy ubezpieczenia
- 4) **Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki** – jednorazowe świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie)
- 5) **Z tytułu śmierci rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** – jednorazowe świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie)
- 6) Z tytułu trwałego uszkodzenia ciała: obejmuje całkowitą utratę narządu lub władzy nad nim wg poniższej tabeli

Poz. Tabeli	Rodzaj trwałego inwalidztwa częściowego	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców II, III, IV, V ręki	8 - za każdy palec
5)	Całkowita utrata kciuka	22
6)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
7)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
8)	Całkowita utrata stopy	40
9)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
10)	Całkowita utrata palucha	15
11)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50

12)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16)	Całkowita utrata nosa	20
17)	Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów
18)	Całkowita utrata śledziony	20
19)	Całkowita utrata jednej nerki	35
20)	Całkowita utrata obu nerek	75
21)	Całkowita utrata macicy	40
22)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
23)	Całkowita utrata mowy	100
24)	orażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
25)	Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

7) Z tytułu złamań kości:

	Rodzaj złamania jednej lub więcej kości oraz zwichnięcia stawu	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
29)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5,0
30)	Złamania kości twarzoczaszki	4,0
31)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
32)	Złamania żebra, żeber	1,0 - za każde żebro, 10,0 - maksymalnie z tytułu Złamania wielu żeber
33)	Złamania kości ramiennej	7,0
34)	Zwichnięcie stawu barkowego	7,0
35)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4,0
36)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5,0
37)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3,0
38)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	2 – za każdy palec
39)	Zwichnięcie stawów w obrębie palców II - V	2 – za każdy palec
40)	Złamania w obrębie kciuka	3,0
41)	Zwichnięcie kciuka	3,0
42)	Niestabilne złamania miednicy	10,0
43)	Stabilne złamania miednicy	4,5
44)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10,0
45)	Złamania kości udowej	10,5
46)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7,0
47)	Złamania rzepki	4,0
48)	Zwichnięcie stawu kolanowego	5,0
49)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4,0
50)	Złamania w obrębie palucha	2,5
51)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	2,0 – za każdy palec
52)	Zwichnięcie w stawach skokowych	4,0
53)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11,0 - za każdy krąg
54)	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
55)	Złamania kości ogonowej	3,5
56)	Złamania zębów stałych	0,5 – za każdy ząb, max. 5 %
57)	Skrećenia stawów	1 %

- 8) W przypadku gdy złamanie lub zwichnięcie było leczone operacyjnie Ubezpieczonemu przysługuje oprócz świadczenia wynikającego z Tabeli dodatkowo świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia
- 9) Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (w tym krwotoku śródmózgowego) przysługuje świadczenie w wysokości takiego procentu sumy ubezpieczenia, w jakim nastąpiła utrata zdrowia orzeczona podczas komisji lekarskiej przez lekarza zaufania procentem uszczerbku na zdrowiu,
- 10) Z tytułu oparzeń i odmrożeń:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	Minimalny % sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1,0
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4,0
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7,0
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20,0
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4,0
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10,0
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20,0
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20,0
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1,0
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4,0

- 11) Z tytułu wstrząśnienia mózgu:

Poz. Tabeli	Liczba dni pobytu w szpitalu	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia
1)	co najmniej 2 dni	2,0
2)	powyżej 2 dni	4,0
3)	powyżej 3 dni	6,0
4)	powyżej 4 dni	8,0
5)	powyżej 5 dni	10,0

- 12) Z tytułu pogryzienia/pokąsania przez zwierzęta, ukąszenia przez owady: 10% sumy ubezpieczenia, gdy Poszkodowany przebywa w szpitalu powyżej 1 dnia
- 13) Z tytułu urazu kończyny dolnej lub górnej, innego niż złamanie kości, które wymagało co najmniej 7 dni unieruchomienia w opatrunku gipsowym lub innych stabilizatorach zewnętrznych: 3% sumy ubezpieczenia,
- 14) Z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zszycia lub założenia plastra zastępczego: 2% sumy ubezpieczenia,
- 15) w przypadku, gdy nie przysługuje jedno z powyższych świadczeń, poszkodowany może otrzymać świadczenie z tytułu:
- nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem, piorunem, które to stany wymagały hospitalizacji – 5% sumy ubezpieczenia,
 - uszkodzeń ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej jednej wizyty kontrolnej – 1,5% sumy ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia i wysokość składki za wyżej wymieniony zakres

Suma Ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)		
	Żłobki, Przedszkola, Domy dziecka	Pozostałe placówki	Szkoły/ klasy sportowe
	1.	2.	3.
10 000	23,00	26,00	45,00
12 000	26,00	29,00	56,00
14 000	30,00	35,00	65,00
16 000	37,00	40,00	78,00
18 000	39,00	45,00	87,00
20 000	46,00	50,00	96,00
30 000	69,00	73,00	109,00

Za opłatą dodatkowej składki program może zostać rozszerzony o zakres wybranych Świadczeń Dodatkowych

Rodzaj świadczenia		Wysokość świadczenia
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca		Jednorazowe świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego		100% sumy ubezpieczenia
Poważne zachorowania	Nowotwór złośliwy	100% sumy ubezpieczenia
	Paraliż	
	Niewydolność nerek	
	Transplantacja głównych organów	
	Poliomielitis	
	Utrata wzroku	
	Utrata mowy	
	Utrata słuchu	
	Anemia aplastyczna	
	Stwardnienie rozsiane	
Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	Operacje wymienione wyłącznie w Tabeli nr 8 w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia EDU PLUS	W zależności od rodzaju operacji wysokość świadczenia określa Tabela nr 8 owu EDU PLUS
Operacje plastyczne w wyniku nieszczęśliwego wypadku		20% sumy ubezpieczenia
Operacje w wyniku choroby	Operacje wymienione wyłącznie w Tabeli nr 9 w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia EDU PLUS	W zależności od rodzaju operacji wysokość świadczenia określa Tabela nr 9 owu EDU PLUS
Zwrot kosztów leczenia		Do 20% sumy ubezpieczenia
Zasilek dzienny za każdy dzień niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub pracy w wyniku NW		0,1% sumy ubezpieczenia począwszy od 10 dnia po zaistnieniu NW
Pobyt w szpitalu w wyniku NW	Od trzeciego dnia pobytu w szpitalu	1% sumy ubezpieczenia od trzeciego dnia pobytu
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby	Od trzeciego dnia pobytu w szpitalu	1% sumy ubezpieczenia od trzeciego dnia pobytu sumy ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia i wysokość składki za świadczenia dodatkowe:

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)	
	Zdiagnozowanie wady wrodzonej serca u Ubezpieczonego	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego
5 000	1,00	2,00
6 000	-----	4,00
7 000	-----	6,00

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)		
	Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	Pobyt w szpitalu w wyniku choroby	Zwrot kosztów leczenia
5 000	3,00	3,00	6,00
6 000	3,50	3,50	7,00
7 000	4,00	4,00	8,00
8 000	4,50	4,50	9,00
9 000	5,00	5,00	10,00
10 000	5,50	5,50	11,00

Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)		
	Poważne zachorowania	Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	Operacje w wyniku choroby
3 000	3,00	7,00	7,00
4 000	4,00	9,00	9,00
5 000	5,00	10,00	10,00




Suma ubezpieczenia (PLN)	Składka roczna (PLN)	
	Zasiłek dzienny za każdy dzień pełnej niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub pracy	Operacje plastyczne w wyniku nieszczęśliwego wypadku
5 000	4,00	2,00
10 000	7,00	4,00
15 000	10,00	-----
20 000	12,00	-----

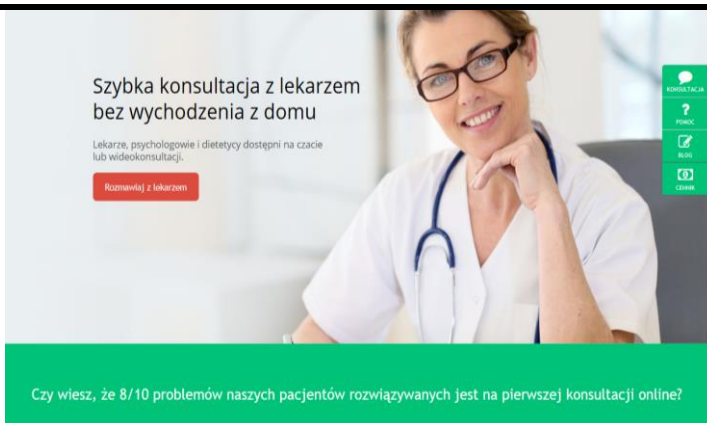
Dla ostatnich klas szkół średnich, których uczniowie planują dalszą naukę na uczelniach wyższych, proponujemy zawarcie ubezpieczenia na 13 miesięcy z okresem odpowiedzialności od 1 września 2017 do 30 września 2018 r. Rozwiązanie to obejmuje ochrona uczniów/studentów którzy nie są jeszcze objęci ochrona w ramach polisy uczelni wyższej.

Klauzule dodatkowe:

4. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA z tytułu poważnego zachorowania, operacji spowodowanej chorobą, pobytu w szpitalu w wyniku choroby rozpoczyna się po upływie 30 dni od daty wejścia w życie umowy ubezpieczenia. Karencja nie ma zastosowania, jeżeli Ubezpieczający kontynuuje umowę z Ubezpieczycielem w ramach programu „Pakiet Szkoła”, a poprzednia umowa ubezpieczenia obejmowała powyższy zakres ubezpieczenia”.
5. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA z tytułu poważnego zachorowania, operacji spowodowanej chorobą, pobytu w szpitalu w wyniku choroby zachodzi pomimo faktu, iż wystąpienie choroby miało miejsce w poprzednim okresie ubezpieczenia, a Ubezpieczający kontynuuje umowę z Ubezpieczycielem w ramach programu „Pakiet Szkoła” i poprzednia umowa ubezpieczenia obejmowała powyższy zakres ubezpieczenia”.
6. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku obejmuje również śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego. Wysokość świadczenia z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym wynosi 100% sumy ubezpieczenia.

ASSISTANCE EDU PLUS

Opcja Dodatkowa D15 – ASSISTANCE EDU PLUS	zgodnie z OWU	2,00 PLN
<p style="text-align: center;">pomoc medyczna</p> 	<p style="text-align: center;">wizyta lekarza Centrum Assistance organizacja wizyty u lekarza specjalisty wizyta pielęgniarki dostawa leków opieka domowa po hospitalizacji transport medyczny infolinia medyczna (0 22) 212 20 12 – możliwość rozmowy z lekarzem Centrum oraz dodatkowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informacje medyczne o danym schorzeniu, zastosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia w ramach obowiązujących w Polsce przepisów, - informacje o badaniach kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku zachorowań, - informacje o działaniu leków (stosowanie, odpowiedniki, skutki uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży i laktacji) w ramach obowiązujących w Polsce przepisów 	
<p style="text-align: center;">indywidualne korepetycje</p> 	<p>jeżeli Ubezpieczony uczeń lub student uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne przez nieprzerwanie okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia lub studenta przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole lub uczelni maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku</p>	
<p style="text-align: center;">pomoc rehabilitacyjna</p> 	<p>jeżeli Ubezpieczony należący do personelu placówki oświatowej, za wyjątkiem uczniów i studentów, uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy trwająca nieprzerwanie co najmniej 7 dni, udokumentowana zwolnieniem lekarskim L4, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance na zlecenie lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt pracy rehabilitanta w miejscu pobytu Ubezpieczonego maksymalnie do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku</p>	

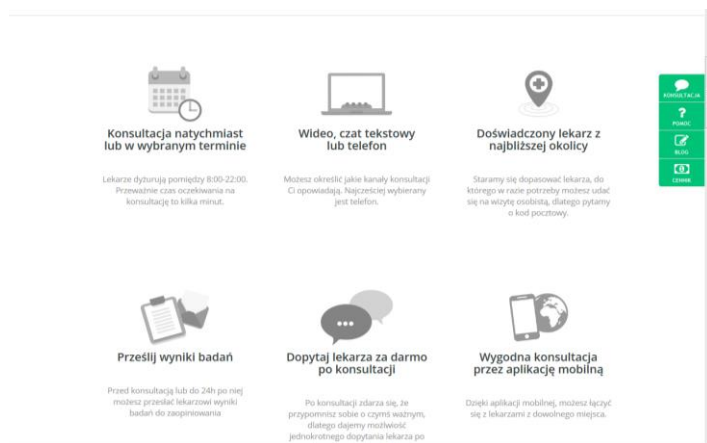


Szybka konsultacja z lekarzem bez wychodzenia z domu

Lekarze, psychologowie i dietetycy dostępni na czacie lub wideokonsultacji.

[Rozmawiaj z lekarzem](#)

Czy wiesz, że 8/10 problemów naszych pacjentów rozwiązywanych jest na pierwszej konsultacji online?



- Konsultacja natychmiast lub w wybranym terminie**
Lekarze dysponują porażdzą 8:00-22:00. Przeważnie czas oczekiwania na konsultację to kilka minut.
- Wideo, czat tekstowy lub telefon**
Możesz określić jakie kanały konsultacji Ci odpowiadają. Najczęściej wybierany jest telefon.
- Doświadczony lekarz z najbliższej okolicy**
Staramy się dopasować lekarza, do którego w razie potrzeby możemy udać się na wizytę osobistą, dlatego pytamy o kod pocztowy.
- Prześlij wyniki badań**
Przed konsultacją lub do 24h po niej możesz przesłać lekarzowi wyniki badań do zaoferowania.
- Dopytaj lekarza za darmo po konsultacji**
Po konsultacji zlicza się, że przypomnisz sobie o czymś ważnym, dlatego dajemy możliwość jednokrotnego dopytania lekarza po konsultacji.
- Wygodna konsultacja przez aplikację mobilną**
Dzięki aplikacji mobilnej, możesz łączyć się z lekarzami z dowolnego miejsca.

Organizacja i pokrycie kosztu 12 e-konsultacji (internistycznej, pediatrycznej lub dietetyka) w ciągu okresu ubezpieczenia

II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELI

Ubezpieczenie obejmuje odpowiedzialność cywilną nauczyciela za szkody wyrządzone uczniowi, wychowankowi, placówce oświatowej lub osobie trzeciej, a powstałe w następstwie uchybień w wykonywaniu zawodu nauczyciela lub w związku z posiadanym z racji wykonywanego zawodu mieniem. Ubezpieczeniem objęta jest również odpowiedzialność cywilna w związku z możliwym regresem do nauczyciela jako pracownika jednostki oświatowej.

Suma gwarancyjna: 20 000 PLN

Franszyza integralna: 100 PLN

Franszyza redukcyjna, udział własny: brak

Zakres terytorialny: RP + rozszerzenie na zdarzenia zaszłe podczas pełnienia funkcji opiekuńczych poza terytorium RP (np. wycieczki).

Składka ubezpieczeniowa – 5,00 PLN

Niniejszą ofertę sporządzono na podstawie następujących ogólnych warunków:

- 1) Ogólnych warunków ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 roku.
- 2) Ogólne Warunki Ubezpieczenia BIZNES PRO PLUS zatwierdzone Uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08.12.2015 r.

Komentarz do oferty

W imieniu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group uprzejmie informujemy, iż wszystkie postulaty, które nie znalazły odzwierciedlenia w powyższej ofercie zostały odrzucone w całości.

W załączeniu przekazujemy treść wyżej wymienionych ogólnych warunków ubezpieczenia.

Mamy nadzieję, że powyższa oferta wstępna spełni Państwa oczekiwania, co do warunków i wysokości składki. W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt. Pozostając z nadzieją na dalszą współpracę, pozostajemy

Z wyrazami szacunku