***Ubezpieczenie NNW na rok szkolny 2020/2021 dla Przedszkola***

***Ubezpieczyciel:* STU ERGO HESTIA S.A.**

**Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków** oraz następstwa zawałów serca i udarów mózgu, następstwa obrażeń ciała, których zaistnienie spowodowane

zostało atakiem epilepsji, omdleniem o nieustalonej przyczynie albo sepsą doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą.

**Ochrona trwa 24 h/dobę, od 1 września 2020 do 31 sierpnia 2021.**

**Ochrona obejmuje również wypadki powstałe podczas zajęć sportowych organizowanych poza przedszkolem/szkołą (kluby, sekcje sportowe).**

**WARIANT BEZKOMISYJNY – likwidacja szkód bez komisji lekarskich (uproszczona procedura - wypłata świadczenia po dostarczeniu niezbędnych dokumentów)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Suma ubezpieczenia*** | ***15 000 zł*** |
| **Rodzaje świadczeń** | **Wysokość świadczenia** |
| W przypadku **śmierci Ubezpieczonego** w wyniku nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową, jeżeli nastąpiła ona w okresie do 2 lat od daty jego wystąpienia | **22 500 zł** |
| W przypadku **śmierci Ubezpieczonego** w wyniku nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową **na terenie placówki** do której uczęszcza Ubezpieczony, jeżeli nastąpiła ona w okresie do 2 lat od daty jego wystąpienia | **30 000 zł** |
| Z tytułu **trwałego uszczerbku** na zdrowiu Ubezpieczonego:  a) w przypadku uszczerbku w wysokości 100% – pełną sumę ubezpieczenia określoną w umowie,  b) w przypadku uszczerbku częściowego – procent sumy ubezpieczenia odpowiadający procentowi trwałego uszczerbku na zdrowiu | **15 000 zł** |
| **150 zł** |
| W przypadku **nieszczęśliwego wypadku, którego następstwa nie spowodowały trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego**, a wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem (wymagały co najmniej jednej wizyty kontrolnej) – świadczenie jednorazowe 1% sumy ubezpieczenia na każde zdarzenie | **150 zł** |
| **Zwrot kosztów leczenia** pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, w tym również kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych, kosztów rehabilitacji, pod warunkiem że zostały one poniesione na terytorium RP w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku *Za koszty leczenia uważa się koszty poniesione na: wizyty i konsultacje lekarskie, leczenie ambulatoryjne, leczenie szpitalne, w tym koszty pobytu w placówce osoby towarzyszącej, zabiegi ambulatoryjne, zabiegi operacyjne, badania zlecone przez lekarza, zakup leków oraz środków opatrunkowych, transport z miejsca wypadku ubezpieczeniowego do szpitala lub ambulatorium, rehabilitację, odbudowę stomatologiczną zębów stałych, w tym implanty,* ***koszty poniesione na naprawę lub zakup nowych okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych*** | **do**  **4 500 zł** |
| **Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych** pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, pod warunkiem że zostały one poniesione na terytorium RP w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku | **do**  **3 000 zł** |
| **Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów** pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, pod warunkiem że zostały one poniesione na terytorium RP w okresie nie dłuższym niż 2 lata od daty wypadku | **Do**  **3 000 zł** |
| W przypadku **rozstroju zdrowia Ubezpieczonego spowodowanego sepsą** – świadczenie jednorazowe na każdy wypadek | **1 000 zł** |
| W przypadku **śmierci Ubezpieczonego** (dziecka, ucznia w wieku do 25 lat) **z powodu wrodzonej wady serca** – świadczenie jednorazowe  *Wada wrodzona serca – wrodzona nieprawidłowość anatomiczna budowy serca potwierdzona dokumentacją lekarską; świadczenie z tytułu wrodzonej wady serca jest wypłacane nie wcześniej niż po otrzymaniu dokumentacji medycznej opisującej rodzaj i charakter nieprawidłowości oraz zawierającej dokładną diagnozę, w szczególności kartę informacyjną z leczenia* | **1 000 zł** |
| W przypadku **śmierci Ubezpieczonego z powodu nowotworu złośliwego** – świadczenie jednorazowe | **1 000 zł** |
| W przypadku **amputacji Ubezpieczonemu kończyny lub części kończyny z powodu nowotworu złośliwego** – świadczenie jednorazowe | **1 000 zł** |
| W przypadku **śmierci rodzica Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku**, jeżeli nastąpiła ona w okresie do 2 lat od daty jego wystąpienia – świadczenie jednorazowe  *Rodzic Ubezpieczonego - rodzic Ubezpieczonego niepozbawiony władzy rodzicielskiej, a także ojczym i macocha Ubezpieczonego, jeżeli w dniu zajścia zdarzenia przewidzianego w umowie ubezpieczenia nie żyje odpowiednio ojciec lub matka Ubezpieczonego* | **2 000 zł** |
| **Dzienne świadczenie szpitalne** przysługuje, w przypadku trwającego co najmniej 2 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu na terytorium RP niezależnie od przyczyny pobytu w szpitalu (w następstwie nieszczęśliwego wypadku, zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową lub choroby) – w wysokości 25 PLN za każdy dzień pobytu w szpitalu.  Dzienne świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, jednak nie dłużej niż za okres 90 dni.  *Dzienne świadczenie szpitalne nie obejmuje pobytu Ubezpieczonego we wszelkiego rodzaju sanatoriach, szpitalach uzdrowiskowych, ośrodkach rehabilitacyjnych, domach opieki lub hospicjach (za wyjątkiem leczenia rehabilitacyjnego, jeżeli miało ono związek z leczeniem szpitalnym)* | **25 zł/**  **dzień** |
| **Assistance** pozostające w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, m.in.:  - wizyta lekarza, wizyta pielęgniarki, transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej, transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego   1. - dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza 2. – informacja telefoniczna o służbie zdrowia (placówki, lekarze) | **do 500 zł**  **do 100 zł** |
| **Składka** | **52 zł** |

Niniejsza propozycja nie jest ofertą w rozumieniu art.. 66 §1 KC czy też w rozumieniu prawa handlowego

**PODSTAWA PRAWNA**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 24.09.2018r. (symbol PAT/OW071/1809) wraz z postanowieniami odmiennymi.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANIA SZKÓD**

Do zgłoszenia szkody wymagany jest dokładnie wypełniony druk oraz kserokopia dokumentacji medycznej (druki do pobrania w kancelarii/ sekretariacie).

W niektórych przypadkach Ubezpieczyciel może poprosić o dodatkowe dokumenty niezbędne do likwidacji szkody.

W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów leczenia dodatkowo należy przedłożyć oryginały rachunków/faktur potwierdzające zapłatę kosztów leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.

W/w dokumenty należy złożyć w Biurze na Placu Targowym 12 (zielona kamienica, I piętro) lub ul. Żorskiej 10 w Psczynie. Szkodę można również zgłosić mailowo: [szkodyszkolne@koncept.eu](mailto:szkodyszkolne@koncept.eu).

**Osoba do kontaktu**: Broker Ubezpieczeniowy Natalia Prończuk**: tel. 534 92 02 26; e-mail:** [**nataliap@cabroker.pl**](mailto:nataliap@cabroker.pl)

**Składkę należy wpłacić do 10.10.2020 r. na konto:**

**Carbo Asecura S.A. 93 1090 1652 0000 0001 4504 9945**

**w tytule wpisując: Imię i nazwisko ucznia, grupa, ZSP Pszczyna**