



Oddział Zielona Góra
ul. Lwowska 10
65-225 Zielona Góra
tel.: 663-936-393, 601-614-326
e'mail: marta.godziszewska@rcu.pl

Zielona Góra 01.09.2020r.

**INFORMACJE O WARUNKACH UBEZPIECZENIA NNW
dla DZIECI ze ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 7
ul. Braniborska 2A, 65-273 Zielona Góra**

2020/2021

Ubezpieczyciel: COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group
al. Jerozolimskie 162
02-342 WARSZAWA
www.compensa.pl

Podstawa prawna ubezpieczenia: Ogólne warunki Ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne V 184 zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 roku.

Polisa nr 184 001048099

składka 50zł/rok

ZAKRES UBEZPIECZENIA:

Obejmuje 24 godzinną ochronę na terenie całego świata

SUMA UBEZPIECZENIA 20 000zł

ZAKRES PODSTAWOWY:

- **świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu** – 1% sumy ubezpieczenia za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu,
- **świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru** – 0,5 % sumy ubezpieczenia za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, (dodatkowa suma ubezpieczenia, niezależnie od wypłaty świadczenie za trwały uszczerbek na zdrowiu)
- **świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego** – 100% sumy ubezpieczenia; dodatkowo 50% sumy ubezpieczenia w przypadku śmierci w środku lokomocji lub aktów sabotażu i terroru,
- **jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia:** 200zł, o ile w następstwie tego nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony zmuszony był skorzystać pomocy leczenia ambulatoryjnego,
- **jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczonej trwały uszczerbek na zdrowiu** – 150zł, wyłącznie jeden raz w okresie ubezpieczenia,
- **zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW** – do 10000zł, operacja plastyczna przeprowadzona na zlecenie lekarza, w celu zmniejszenia oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała Ubezpieczonego, będących następstwem nieszczęśliwego wypadku, który nastąpił w okresie ubezpieczenia,
- **zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW** – 500zł
- **zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w wiązku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka wskutek NW** – 200zł

UBEZPIECZENIE ROZSZERZONE O NASTĘPUJĄCE KLAUZULE:

- **zwrot kosztów leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków** – do 8000zł, zlecone przez lekarza wszelkie koszty poniesione na leczenie w związku z wypadkiem, w tym wizyty lekarskie, zabiegi ambulatoryjne i operacje, badania, zakup lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki), transport z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium,
- **dzienne świadczenia szpitalne związane z wypadkiem** – 70zł za każdy dzień pobytu w szpitalu, związanego z nieszczęśliwym wypadkiem, który spowodował trwały uszczerbek na zdrowiu, pobyt musi trwać co najmniej 2 dni, nie mniej niż 16 godzin,
- **dzienne świadczenia szpitalne związane z chorobą** – 35zł za każdy dzień pobytu w szpitalu, związanego z chorobą, pobyt musi trwać nieprzerwanie minimum 5 dni,
- **jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego:** 5000zł, anemia plastyczna, choroba tropikalna, niezłośliwy guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomielit, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, wrodzona wada serca, zawał serca, dla osób nowo przystępujących obowiązuje karencja 60dni,
- **zwrot kosztów rehabilitacji** – do 10000zł, zlecone przez lekarza konsultacje rehabilitantów oraz zabiegi rehabilitacyjne niezbędne do poprawy funkcjonalności uszkodzonego po wypadku narządu lub narządów,
- **zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego** (okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa) do 8000zł, z zastrzeżeniem, że uszkodzenie sprzętu medycznego zwracane jest do wysokości 500zł, wg załącznika nr 1 do OWU,
- **jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW** – 10000zł
- **pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka**
- **zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia** – 5000zł

ZGŁOSZENIE SZKODY

Ubezpieczony lub jego przedstawiciel ustawowy powinien zawiadomić Towarzystwo o zajściu zdarzenia nie później niż 14 dni od daty wypadku

Ustalenie wysokości należnego świadczenia odbywa się na podstawie pisemnego zgłoszenia wypadku podpisanego przez Ubezpieczonego (opiekuna Prawnego) oraz dokumentacji medycznej (systemem bez powoływania komisji lekarskiej).

Formy zgłoszenia szkody:

- Internetowego Formularza Zgłoszenia Szkody – komfortowego narzędzia online, za pomocą którego zgłosisz szkodę o dowolnej porze,
- Infolinii Compensa Kontakt – 22 501 61 00 (codziennie w godzinach 8:00 – 20:00),
- drukowanego formularza zgłoszenia szkody – wypełniony formularz (dostępny na stronie www.compensa.pl) należy przesłać na adres pocztowy Centrali Compensy lub e-mail: dokumenty@compensa.pl

Następnie otrzymasz SMS z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia i danymi Twojego likwidatora szkody.

W razie pytań można kontaktować się z Naszym biurem w Zielonej Górze: 663-936-393