

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Publicznej Szkole Podstawowej w Jasieńcu w roku szkolnym 2019/2020

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	EDU-A/P 067465
Ubezpieczyciel	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Suma ubezpieczenia	15 000 zł
Składka od ucznia	35 zł
Okres ubezpieczenia	01.09.2019 r. – 31.08.2020 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Wyczynowe uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń (odszkodowania)
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane)	22 500 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane)	22 500 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU LUB W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU	15 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	2 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	15 000 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)	1% SU = 150 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)	1% SU = 150 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	jednorazowo 1 500 zł
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D2, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	od 300 zł do 6 000 zł
ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D3, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	300 zł lub 600 zł
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZAŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	od 150 zł do 750 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. Uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)	TAK
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKAŚANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY, zgodnie z tabelą w postanowieniach dodatkowych do OWU	od 150 zł do 750 zł
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH (m.in. okulary korekcyjne, wózki inwalidzkie, aparaty słuchowe, kołnierze ortopedyczne itp.)	do 4 500 zł
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10): - koszty z tytułu wizyt lekarskich - zabiegów ambulatoryjnych - badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu - pobytu w szpitalu - operacji za wyjątkiem operacji plastycznych - zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza - rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie	do 4 500 zł
ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja dodatkowa D7	do 3 000 zł
ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP w nast. NW	do 1 500 zł
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	do 4 500 zł
ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – opcja D4 (dienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 24 godziny; płatne max. za 90 dni)	40 zł za dzień pobytu