

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001099092

Jednostka organizacyjna 526/000/40179

1. OKRES UBEZPIECZENIA

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

2. UBEZPIECZAJĄCY

Zespół Szkół Samochodowych i Budowlanych w Głogowie
67-200 Głogów, UL. Piastowska 2a
PESEL/REGON: 081000646

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Zespół Szkół Samochodowych i Budowlanych w Głogowie
67-200 Głogów, UL. Piastowska 2a
REGON: 081000646 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

80 000 zł

ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU

60 000 zł

ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

40 000 zł

USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU

56 000 zł

ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU

42 000 zł

Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU

400 zł

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

420 zł

Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU

840 zł

ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU

28 000 zł

Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU

280 zł

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

280 zł

Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU

560 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 XIV. KOSZTY LECZENIA

10 000 zł

ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU

70 zł / dzień, limit 3 150 zł

ROZDZIAŁ XVI. LECZENIE SZPITALNE PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU

2 800 zł

ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE

5 000 zł

ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI

10 000 zł

ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH

10 000 zł

ROZDZIAŁ XXI. KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO

1 000 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 XXV. DZIECKO W SIECI

w zakresie

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

ROZDZIAŁ XXVI. OC PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Suma gwarancyjna 100 000 zł

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001099092

Jednostka organizacyjna 526/000/40179

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 460 osób
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób
W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 80 osób
W zakresie ubezpieczenia OC w życiu prywatnym: 0 osób

7. SKŁADKA

Składka płatna: gotówką przelewem do dnia 2024-10-31
Składka
NNW za 1 os/rok 65 zł
OC personelu placówki oświatowej za 1 os/rok 5 zł

Składka łączna z polisy: 30 300 zł

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 37 1240 6957 7008 2200 1099 0920

K P:45 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.

Głogów, dn. 1.09.2024

Pieczęć i podpis przedstawiciela Compensy

AGENT UBEZPIECZENIOWY
Wojciech Ratajczak
67-200 Głogów, ul. Gomółki 26a
tel.: 793-697-093
NIP 6932008173, REGON 020833546



DYREKTOR
Zespołu Szkół Samochodowych i Budowlanych
im. Leonarda da Vinci w Głogowie
Podpis Ubezpieczającego
mgr Sylwia Chodor