**WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP**

Ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa

**Ubezpieczenie NNW** dzieci, młodzieży „Oświata” 2**023/2024**

` Szkoła Podstawowej nr 33 im. Henryka Jordana w Zabrzu

|  |  |
| --- | --- |
| Świadczenia | Suma ubezpieczenia / suma gwarancyjna / limit |
| **NNW – świadczenia podstawowe:**  |
| 1 | Świadczenie z **tytułu uszczerbku na zdrowiu** w wyniku NW | **1% sumy ubezpieczenia 16 000 zł czyli** **160 zł** za **1% uszczerbku**, nie więcej niż **100% sumy ubezpieczenia tj. do 16 000 zł****Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje nieszczęśliwy wypadek spowodowany aktem terroru** |
| 2 | Świadczenie **progresywne** | **20% sumy ubezpieczenia 16 000 zł czyli 3200 zł** wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w przedziale od **61% do 100%** |
| 3 | Świadczenie **z tytułu śmierci ubezpieczonego**  w wyniku NW | **100%** sumy ubezpieczenia tj. **16 000 zł** z wyjątkami:**- 200%** sumy ubezpieczenia tj. **32 000 zł** (gdy śmierć nastąpiła **na terenie placówki oświatowej)** **- 50%** sumy ubezpieczenia tj**. 8 000 zł** (**NW nastąpił wskutek aktów terroru**) |
| 4 | Świadczenie z tytułu **pokrycia kosztów pogrzebu** Ubezpieczonego |  **2 000 zł** wypłacane jednorazowo |
| 5  | Zwrot udokumentowanych **kosztów nabycia środków pomocniczych**  | do wysokości **20% sumy ubezpieczenia NNW tj. do sumy 3200 zł** |
| 6 | Zasiłek z tytułu **niezdolności do nauki lub pracy** z powodu NW  | **2% sumy ubezpieczenia NNW tj. 320 zł**, wypłacany jednorazowo, jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy przekroczył **31 dni**  |
| 7  | Świadczenie **edukacyjne** z tytułu niezdolności do nauki  | **100 zł za 7 dni szkolnych,** max. za **35 dni szkolnych,**  |
| 8  | **Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę**  | **5%** należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku doznał **uszczerbku na zdrowiu** powyżej **50%**  |
| 9  | Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu **pogryzienia przez zwierzęta**  | **400 zł**, gdy w wyniku zdarzenia ubezpieczeniowego wymagana jest interwencja lekarska w placówce medycznej |
| 10 | Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu **ukąszenia przez owady i pajęczaki** (z wyjątkiem ugryzienia przez kleszcza) | **400 zł** jeżeli ubezpieczony przebywał w związku z tym zdarzeniem co najmniej 24 godziny w szpitalu |
| 11 | Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu **ugryzienia przez kleszcza** | **1000 zł, o ile w następstwie tego ugryzienia przez kleszcza u Ubezpieczonego zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych** |
| 12 | Zwrot **kosztów przeszkolenia zawodowego** | do wysokości **20% sumy ubezpieczenia NNW tj. do sumy 3200 zł** |
| 13 | Zwrot **kosztów operacji plastycznych** | do **10 000 zł**, w celu usunięcia skutków lub oszpeceń nieszczęśliwego wypadku |
| 14 | Zwrot **kosztów wycieczki szkolnej** | Do **1000 zł,** gdy w wyniku NW ubezpieczony nie może w niej uczestniczyć |
| 15 | **Uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki** | **1% sumy ubezpieczenia NNW tj.160 zł** pod warunkiem, że padaczka została rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia |
| 16 | **Assistance szkolny** | **-** assistance medyczny:**500 zł na każdą usługę,** **800 zł transport medyczny,** **700 zł pomoc psychologa****-** cyberbezpieczeństwo: **4 interwencje w okresie ubezpieczenia****-** pomoc psychologiczno-prawna:**pomoc psychologa-2 konsultacje na zdarzenie, pomoc prawnika- nielimitowana** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Klauzule dodatkowe:**  |  |
| **Klauzula nr 1:** Koszty leczenia NNW **Wariant rozszerzony:** | do wysokości **30 % sumy ubezpieczenia tj. do sumy 4800 zł** pokrywane są następujące koszty: - wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji, - zakupu lekarstw i środków opatrunkowych,  - transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium - badań diagnostycznych - leczenia usprawniającego- rehabilitacji - odbudowy stomatologicznej zębów – **500 zł** za jeden ząb - uszkodzenia wskutek NW okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych lub ortodontycznych – **300 zł** (wypłata uwarunkowana wypłatą z tytułu uszczerbku na zdrowiu)**-** zakwaterowania rodzica lub opiekuna prawnego w związku z hospitalizacją dziecka wskutek NW lub choroby – **100 zł za 1 dzień, nie więcej niż 10 dni (1000 zł )** |
| **Klauzula nr 2:** Świadczenie szpitalneŚwiadczenie szpitalne **maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu;** jest wypłacane z tytułu każdorazowego pobytu w szpitalu w wyniku tego samego zdarzenia ubezpieczeniowego, przy czym w razie pierwszego pobytu w szpitalu świadczenie jest wypłacane:- w przypadku hospitalizacji **w związku z NW od 1-go dnia pobytu w szpitali;**- w przypadku hospitalizacji **w związku z chorobą od 3-go dnia pobytu w szpitalu;**- w **przypadku kolejnych hospitalizacji w związku z tym samym zdarzeniem ( NW lub chorobą) od 1-go dnia pobytu w szpitalu** | **80 zł za 1 dzień pobytu w szpitalu w związku z NNW nie więcej niż 7 200 zł** **40 zł za 1 dzień** **pobytu w szpitalu w związku z chorobą nie więcej niż 3 600 zł** |
| **Klauzula nr 4:** Świadczenie z tytułu śmierci jednego lub obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego wskutek NWZwrot kosztów czesnego szkoły, kursów lub szkoleń ubezpieczonego w przypadku śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w wskutek NW | **5 000 zł**  **do 1 000 zł** |
| **Klauzula nr 5:** Poważne zachorowanie lub operacja chirurgiczna ubezpieczonego1. Poważne zachorowanie
2. Choroba nowotworowa złośliwa
3. Niewydolność nerek
4. Porażenie kończyn
5. Przeszczep organu
6. Utrata wzroku
7. Utrata słuchu
8. Cukrzyca typu 1
9. Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C
10. Borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych
11. Sepsa
12. Operacja chirurgiczna przy co najmniej dwudniowym pobycie w szpitalu

 Wycięcie migdałków od pierwszego dnia pobytu w szpitalu1. Śmierć ubezpieczonego w wyniku choroby nowotworowej złośliwej
 | **5 000 zł** **1 000 zł** **500 zł** **8 000 zł** |
| **Klauzula nr 6:** Interwencja lekarska wskutek NW1. interwencja lekarska wskutek NW i braku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu ( tzw. uraz niepowodujący uszczerbku, wymagający interwencji lekarskiej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej)
2. zadośćuczynienie za ból odczuwany przez ubezpieczonego wskutek NW jeżeli pobyt w szpitalu trwał co najmniej 24 godziny
 | **160 zł****100 zł** |

**WIENER TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP**