**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 szpitalne  Świadczenie 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 NW  Zwrot 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 ubezpieczonego   1. 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 szpitalu   1. Śmierć ubezpieczonego w wyniku choroby nowotworowej złośliwej | | **5 000 zł**  **1 000 zł**  **500 zł**  **8 000 zł** |
| **Klauzula nr 6:** Interwencja lekarska wskutek NW   1. 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**