

Nieszczęśliwy wypadek – definicja



NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał uszczerbku na zdrowiu lub zmarł; **za nieszczęśliwy wypadek uznaje się również:**

- **zawał serca i udar mózgu,**
- **usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa,**
- **utonięcie,**
- **atak epileptyczny,**
- **omdlenie**

Sport w ubezpieczeniu szkolnym



Zakres obejmuje nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas uprawiania sportu (w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido, kursów samoobrony, **signum polonicum, rekonstrukcji walk, bitew historycznych) w ramach SKS, UKS i w pozaszkolnych klubach sportowych pod warunkiem, że nie jest to zarobkowe uprawianie sportu.**



Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku



Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub wskutek aktów terroru

Suma ubezpieczenia:

Minimalna: **5 000 zł**

Maksymalna: 100 000 zł

Suma ubezpieczenia na ryzyko śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub wskutek aktów sabotażu i terroru wynosi **dotatkowe 50% sumy wskazanej na śmierć wskutek nw – jest to dodatkowa suma ubezpieczenia**

Zakres terytorialny:

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku – cały świat

Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw



Trwały uszczerbek na zdrowiu wypłacany jest w oparciu o Tabelę Uszczerbkową obowiązującą w dniu zawarcia umowy.

Suma ubezpieczenia:

Minimalna: **5 000 zł**

Maksymalna: **60 000 zł**

Suma ubezpieczenia na ryzyko trwałego uszczerbku wskutek nieszczęśliwego wypadku **wskutek aktów terroru wynosi dodatkowo 50% sumy wskazanej na trwały uszczerbek wskutek nw – jest to dodatkowa suma ubezpieczenia.**



Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia



KOSZTY LECZENIA – niezbędne wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej;
- wizyt i honorariów lekarskich;
- pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych);
- nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza;
- transportu z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium
- zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych.

Limit odpowiedzialności:

- **40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**, nie więcej niż 10 000 zł
- 1.000 zł na odbudowę zębów stałych, nie więcej niż **300 zł** na jeden ząb

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Koszty leczenia** muszą być poniesione **w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku** objętego umową
- **Dokumentacja potwierdzająca poniesienie kosztów (ze wskazaniem rodzaju usługi, której dany koszt dotyczy) oraz dokumentacji medycznej**

Szczególne wyłączenia:

Poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w § 4 OWU, COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za wydatki poniesione na:

- zabiegi stomatologiczne o charakterze profilaktycznym
- leczenie korony zęba, korzenia zęba, paradontozy, usunięcia kamienia nazębnego.

Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne



POBYT W SZPITALU – pobyt w szpitalu jest następstwem wystąpienia w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwego wypadku powodującego trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego, niezależnie od tego czy pobyt w szpitalu nastąpił w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.

Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- **30 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 1.350 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **50 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 2.250 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **70 zł** za każdy dzień pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, **nie więcej niż 3.150 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia.

Wypłata:

- Za każdy dzień, maksymalnie **90 dni**
- **Pobyt** w szpitalu **co najmniej 2 dni nie mniej niż 16 godzin**
- Dostarczenie **karty leczenia szpitalnego**

Świadczenie wypłacane na podstawie karty informacyjnej leczenia szpitalnego



Klauzula nr 3 – jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek nieszczęśliwego wypadku



Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego następuje jeżeli przyczyną leczenia szpitalnego Ubezpieczonego był zaistniały w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego objęty umową, niezależnie od tego czy samo leczenie szpitalne nastąpiło w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.

Limit odpowiedzialności :

- **10% sumy ubezpieczenia** następstw nieszczęśliwych wypadków określonej dla trwałego uszczerbku na zdrowiu

Wypłata:

- leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwało **nieprzerwanie co najmniej 14 dni** kalendarzowych.
- świadczenie wypłacane jest na podstawie **karty informacyjnej leczenia szpitalnego**

Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowskiego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego



Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego



Za **POWAŻNE ZACHOROWANIE** uważa się **zdiagnozowane** u Ubezpieczonego **po raz pierwszy** w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej Klauzuli (z uwzględnieniem upływu okresu karencji - o ile zgodnie z postanowieniami §1 miał zastosowanie), **jedno z zachorowań: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu zawał serca w tym również wykrycie wrodzonej wady serca**

Suma ubezpieczenia:

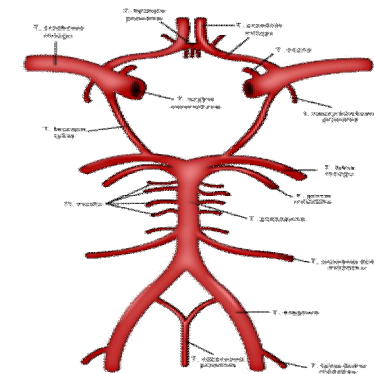
- Maksymalnie **5 000 zł**
- Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwały uszczerbek na zdrowiu

Ograniczenia:

- **Karencja 60 dni**
- Wiek ubezpieczonego **do 25 lat**

Wypłata:

- **Dokumentacja** medyczna **stwierdzająca** wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową (z uwzględnieniem upływu okresu karencji) **poważnego zachorowania**



Klauzula nr 5 – zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki



NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB NAUKI – spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną Ubezpieczeniową w ramach umowy czasowa niezdolność do wykonywania pracy lub do uczestnictwa w jakichkolwiek zajęciach dydaktycznych. Pobieranie nauki w domu lub zwolnienie tylko z zajęć sportowych, treningów nie oznacza niezdolności do i pracy lub nauki w rozumieniu niniejszej Klauzuli.

Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- **5 zł za każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 900 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **10 zł każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 1.800 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **15 zł każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 2.700 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia

Świadczenie wypłacane jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Kopia zwolnienia lekarskiego** lub **zaświadczenia lekarskiego** poświadczającego **krótkotrwałą niezdolność do pracy lub nauki** wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- Aktualnego zaświadczenia **potwierdzającego zatrudnienie lub pobieranie nauki** na dzień wystąpienia nieszczęśliwego wypadku
- **Pełne 30 dni niezdolności do pracy lub nauki**

Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji



KOSZTY REHABILITACJI – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów;
 - zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza / rehabilitanta,
- w związku z rehabilitacją mającą na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego poziomu funkcjonowania utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku czynności uszkodzonego narządu lub narządów.

Limit odpowiedzialności:

- **50% sumy ubezpieczenia wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu**, nie więcej niż 10 000 zł
- Limit wypłacany jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Dokumentacja potwierdzająca poniesienie kosztów (ze wskazaniem rodzaju usługi, której dany koszt dotyczy)**
- Dokumentacja medyczna potwierdzającej **konieczność zabiegów rehabilitacyjnych**
- **Kopia skierowania** od lekarza na zabiegi rehabilitacyjne.



Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia, nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego



ŚRODKI SPECJALNE – zalecone przez lekarza i określone rodzajowo w wykazie stanowiącym Załącznik 1 do OWU środki niezbędne w celu wspomaganie procesu leczenia prowadzonego w związku z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy;

USZKODZENIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO – uszkodzenie środków specjalnych lub innego sprzętu medycznego (takiego jak okulary korekcyjne, aparat słuchowy, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny wspomagające proces leczenia) w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Limit odpowiedzialności:

- **40% suma ubezpieczenia** wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu, nie więcej niż 10 000 zł - zwrot środków specjalnych
- **Uszkodzenie sprzętu medycznego maksymalnie 500 zł**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Dokumentacja potwierdzająca poniesienie kosztów (ze wskazaniem rodzaju usługi, której dany koszt dotyczy)**
- **Dokumentacja medyczna potwierdzająca konieczność korzystania ze środków specjalnych.**
- **Koszty poniesione w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku objętego umową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**



Klauzula nr 8 – zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego



KOSZTY POGRZEBU – uzasadnione okolicznościami zdarzenia koszty transportu zwłok na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej do miejsca pochówku, koszty przygotowania zwłok, zakupu trumny, urny lub kremacji zwłok poniesione przez Ubezpieczonego;

OPIEKUN PRAWNY – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego);

ZDARZENIE – śmierć prawnego opiekuna Ubezpieczonego.

Suma ubezpieczenia:

Maksymalnie **1 000 zł**

Świadczenie **wypłacane ponad sumę ubezpieczenia** wskazaną na śmierć wskutek nw

Wypłata:

- Śmierć prawnego opiekuna nastąpiła **w okresie ubezpieczenia**.
- Udokumentowane rachunkami koszty pogrzebu oraz na podstawie aktu zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego

Ważne:

- Świadczenie przysługuje maksymalnie do limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia. W przypadku, gdy w związku ze śmiercią danego opiekuna prawnego świadczenie przysługuje dwóm lub kilku Ubezpieczonym w ramach jednej umowy, powyższy limit jest łączny dla wszystkich Ubezpieczonych w ramach jednej umowy.

Klauzula nr 9 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku



OPIEKUN PRAWNY – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego).

Suma ubezpieczenia:

Maksymalnie **10 000 zł**

Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Aktu zgonu**
- Dokument potwierdzający **przyczynę zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego** wystawionego przez szpital, policję lub inną uprawnioną instytucję.

Ograniczenia:

- Klauzula skierowana do osób (Ubezpieczonych), **którzy nie ukończyli 25 lat**



Klauzula nr 10 – dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby

CHOROBA – niebędącą następstwem wady wrodzonej reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, objawiająca się zaburzeniami w funkcjonowaniu narządów lub organów ciała, wywołująca niepożądane objawy u Ubezpieczonego, zdiagnozowana przez lekarza w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Limity odpowiedzialności:

- **35 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 2 000 zł** w okresie ubezpieczenia.

Wypłata:

- **Za każdy dzień**, maksymalnie **do limitu odpowiedzialności**
- **Pobyt** w szpitalu **co najmniej 5 dni**
- Dostarczenie **karty leczenia szpitalnego**

Ważne:

- Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego następuje, jeżeli pobyt w szpitalu związany jest z chorobą zdiagnozowaną w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej



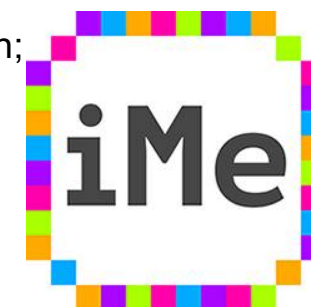
Klauzula nr 11 – BEZPIECZNE DZIECKO W SIECI

Przedmiotem ubezpieczenia są koszty udzielenia Ubezpieczonemu pomocy informatycznej, opartej o sieć serwisu informatycznego iMe polegającej na:

- weryfikacji odwiedzanych przez dziecko stron internetowych;
- ustawieniu kontroli rodzicielskiej na popularnych przeglądarkach internetowych;
- blokadzie wybranych przez rodzica lub opiekuna stron internetowych (np. facebook) – dostęp tylko po elektronicznym wyrażeniu zgody przez rodzica;
- stworzeniu osobnego konta z ograniczonymi uprawnieniami systemowymi;
- skanowaniu antywirusowym i malware;
- weryfikacji nielegalnego oprogramowania i usunięciu go na życzenie rodzica lub opiekuna;
- zdalnej diagnostyce i naprawie niewłaściwie działającego oprogramowania, jeżeli w okresie ubezpieczenia nastąpiła awaria urządzenia;
- zdalnej pomocy w odzyskaniu utraconego konta na portalach społecznościowych;
- zdalnej pomocy w odzyskaniu skrzynki mailowej;
- zdalnej pomocy w otwarciu podejrzanego załącznika;
- Udzieleniu informacji o możliwości zablokowania telefonu oraz karty SIM

Pomoc informatyczna:

- dostępna jest 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu;
- Przysługuje 2 raz w rocznym okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego.



Klauzula nr 12– odpowiedzialność cywilna dyrektora oraz personelu placówki oświatowej



Przedmiotem ubezpieczenia jest wynikająca z przepisów prawa **odpowiedzialność cywilna** Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku ze **sprawowaniem** przez Ubezpieczonego **funkcji:**

- **dyrektora placówki oświatowej;**
- **Wychowawczych;**
- **Opiekuńczych;**
- **administracyjnych.**

w odniesieniu do dzieci, młodzieży, osób uczących się objętych działaniem placówki oświatowej, w tym funkcji sprawowanych przez Ubezpieczonego w trakcie **zajęć pozalekcyjnych oraz na koloniach, wycieczkach i obozach.**

Suma gwarancyjna do wyboru przez Ubezpieczającego:
s.g. 50 000 zł – składka 1 zł / osoba

Terytorium: Europa

