

TYP POLISY: 185
numer: 1007177

OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2025-09-01** r. godz. 00:00 do **2026-08-31** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa **SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY NR 11 IM.JÓZEFY JOTEYKO**
REGION **932113286**
Adres korespondencyjny **UL. KAMIENNA 99-101, 50-547 WROCŁAW**

LICZBA UBEZPIECZONYCH

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	35 000 zł
Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	350 zł
Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	700 zł
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
Śmierć w następstwie NW <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	20 000 zł
Śmierć w środku lokomocji – w następstwie NW, w tym również w wypadku komunikacyjnym	35 000 zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW	70 000 zł
Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW	10 000 zł
zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego	1 000 zł
Dziecko w sieci <i>pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci</i>	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW <i>zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia</i>	8 000 zł
Zwrot kosztów odbudowy zębów	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW <i>zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych</i>	5 000 zł
Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych <i>zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortozy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;</i>	3 000 zł
<i>sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe</i>	600 zł
Koszty operacji plastycznych w następstwie NW <i>zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała</i>	10 000 zł
Poważne zachorowanie <i>jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja</i>	10 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu <i>jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu</i>	500 zł
<i>lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h</i>	100 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia <i>ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo</i>	400 zł
<i>zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza</i>	1 000 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego <i>zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem</i>	1 000 zł
Koszty poszukiwania dziecka <i>zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek</i>	5 000 zł
Składka	Wysokość składki
Składka NW za 1 osobę	65 zł

Składka płatna jednorazowo

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 03-04-2025

POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej na uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę.



Uczeń

z dnia 31-08-2025

Numer i nazwa programu: **SP42993845/3 - SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY NR 11 IM.JÓZEFY JOTEYKO**

DATA, GODZINA WYSTAWIENIA PROGRAMU UBEZPIECZENIA

2025-08-31, 14:16

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

Numer Agenta **40196** / OFWCA **40196/20**
IRENEUSZ GWARDYŃSKI