**INFORMACJA DLA RODZICÓW**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej im. prof. Władysława Szafera w Kterach w roku szkolnym 2016/2017**

**Tabela nr 1: Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr polisy ubezpieczeniowej  | **JEA30431607** |
| Ubezpieczyciel | **Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.** |
| Suma ubezpieczenia | **13 000 zł** |
| Składka od ucznia | **45 zł** |
| Okres ubezpieczenia | **01.09.2016 r. – 31.08.2017 r.** |
| Czasowy i terytorialny zakres ochrony | **Ochrona 24 godziny na dobę w kraju i za granicą** |
| Wyczynowe uprawianie sportu | **Objęte ochroną, bez zwyżki składki dla ucznia** |
| Wypłata świadczeń | po zaocznym ustaleniu stopnia uszczerbku na zdrowiu lub rodzaju inwalidztwa, na podstawie zgłoszenia roszczenia i dostarczonej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia. Na wniosek ubezpieczonego istnieje możliwość powołania komisji lekarskiej.  |

**Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES UBEZPIECZENIA** | **Wysokość świadczeń (odszkodowania)** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca, udaru mózgu lub sepsy) | **13 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ | **26 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO | **19 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW | **1 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU  | **13 000 zł** |
| USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW, w tym w wyniku zawału serca i udaru mózgu (ustalany zgodnie z tabelą norm uszczerbku na zdrowiu) | **1% SU (130 zł) za 1% uszczerbku** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA SEPSY | **jednorazowo 1 300 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU USZCZERBKU NA ZDROWIU W WYNIKU ATAKU PADACZKI | **1% SU (130 zł) za 1% uszczerbku** |
| ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA1) | **od 1300 zł do 6 500 zł w zależności od stopnia oparzenia/odmrożenia** |
| Z TYTUŁU ZWROTU KOSZTÓW NABYCIA PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH ORAZ KOSZTÓW ODBUDOWY STOMATOLOGICZNEJ ZĘBÓW STAŁYCH | **do 3 250 zł, koszty odbudowy stom. zębów stałych maksymalnie zwrot 200 zł za każdy ząb** |
| ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH | **do 3250 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA – przysługuje, jeżeli:a) były niezbędne z medycznego punktu widzenia,b) jeżeli konieczność ich poniesienia powstała w ciągu 24 miesięcy od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego,c) w przypadku rehabilitacji – jeżeli konieczność jej przeprowadzenia zaistniała nie później niż w okresie 6 miesięcy liczonych od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego; | **do 3 900 zł** |
| RYCZAŁT ZA OKRES CZASOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO NAUKI LUB PRACY - jeżeli okres niezdolności do pracy lub nauki trwa dłużej niż 14 dni, przez okres nie dłuższy niż 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków ubezpieczeniowych zaistniałych w okresie ubezpieczenia | **7,80 zł za jeden dzień niezdolności** |
| DIETA SZPITALNA– przysługuje od drugiego dnia pobytu ubezpieczonego w szpitalu, maksymalnie przez okres 90 dni z tytułu jednego wypadku ubezpieczeniowego | **26 zł za jeden dzień pobytu w szpitalu** |
| JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE W PRZYPADKU ZDIAGNOZOWANIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO | **1 000 zł** |
| JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE W PRZYPADKU ZDIAGNOZOWANIA U DZIECKA, UCZNIA W WIEKU DO 25 LAT WRODZONEJ WADY SERCA | **1 000 zł** |
| JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE W PRZYPADKU AMPUTACJI KOŃCZYNY LUB CZĘŚCI KOŃCZYNY SPOWODOWANEJ NOWOTWOREM ZŁOŚLIWYM U DZIECKA, UCZNIA W WIEKU DO 25 LAT | **1 000 zł** |
| KLAUZULA POGRYZIENIA, UKĄSZENIA2) | **jednorazowo od 650 zł do 1 300 zł w zależności od liczby dni pobytu w szpitalu** |
| KLAUZULA ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL 3) | **2% SU (130 zł)** |
| KLAUZULA JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA W PRZYPADKU BRAKU USZCZERBKU 4) | **jednorazowo 100 zł** |
| KLAUZULA ŚWIADCZENIA NA WYPADEK URAZU NARZĄDÓW RUCHU I NARZĄDÓW WEWNĘTRZNYCH W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU**5)** | **390 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW POBYTU W SZPITALU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU – od trzeciego dnia pobytu w szpitalu, za każdy następny dzień. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne wypłacane jest od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Dzienne świadczenie szpitalne wypłacane jest maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu w ciągu rocznego okresu ubezpieczenia. | **1% SU (130 zł) za każdy dzień (od trzeciego dnia pobytu w szpitalu)** |
| KLAUZULA ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU RAN WYMAGAJĄCYCH INTERWENCJI CHIRURGICZNEJ W POSTACI ZSZYCIA6) | **260 zł lub 390 zł w zależności od liczby szwów** |
| Usługi Assistance – (pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna i pielęgnacyjna, pomoc psychologa) – zgodnie § 13 pkt. 11 OWU |  |

**1) Klauzula oparzenia lub odmrożenia** – niniejszą klauzulą zostaje zwiększony zakres świadczeń o świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia. Świadczenie uzależnione jest od stopnia oparzenia lub odmrożenia, tj. I stopień=10% su, II stopień = 30%su, III stopień = 50% su.

**2) Klauzula pogryzienia, ukąszenia (zwiększająca limity) –** niniejszą klauzula zakres świadczeń zostaje zwiększony o świadczenie z tytułu pogryzienia/pokąsania przez psa i inne zwierzęta, ukąszenia, użądlenia przez owady, którego wysokość jest uzależniona od hospitalizacji:

 a. 10% sumy ubezpieczenia jeśli hospitalizacja trwała dłużej niż 1 dzień.

 b. 5 % sumy ubezpieczenia jeśli nie była konieczna hospitalizacja.

**3) Klauzula zadośćuczynienia za ból** – zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi minimum 2% sumy ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczeń wypłaconych z innego tytułu, za wyjątkiem świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu.

**4) Klauzula jednorazowego świadczenia w przypadku braku uszczerbku** – jeżeli ubezpieczony przebywał w szpitalu powyżej 7 dni w wyniku zdarzenia, które nie spowodowało uszczerbku na zdrowiu w opinii lekarza na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej, to Ubezpieczonemu przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości 100 zł, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony może z niego skorzystać raz w ciągu trwania ubezpieczenia i jest ono niezależne od świadczenia bólowego lub innych.

**5) Klauzula świadczenia na wypadek urazu narządów ruchu i narządów wewnętrznych w następstwie nieszczęśliwego wypadku** - jeżeli Ubezpieczony w następstwie nieszczęśliwego wypadku doznał urazu narządów wewnętrznych lub narządów ruchu, w wyniku których nie nastąpiło złamanie kości, ale na zlecenie lekarza narząd ruchu został trwale unieruchomiony, Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości minimum 3 % sumy ubezpieczenia w sytuacji, gdy nie został stwierdzony trwały uszczerbek na zdrowiu lub ubezpieczony nie otrzymał świadczenia z tytułu urazu kończyny.

**6) Klauzula świadczenia z tytułu ran wymagających interwencji chirurgicznej w postaci zszycia** - jeżeli ciągu okresu ubezpieczenia ubezpieczony dozna rany w następstwie nieszczęśliwego wypadku i zostanie poddany zabiegowi założenia 1 do 2 szwów przysługuje mu jednorazowe świadczenie w wysokości 2 % sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie),jeżeli w ciągu okresu ubezpieczenia ubezpieczony dozna rany w następstwie nieszczęśliwego wypadku i zostanie poddany zabiegowi założenia trzech lub więcej szwów przysługuje mu jednorazowe świadczenie w wysokości 3 % sumy ubezpieczenia określonej w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia (polisie).

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

* **Telefoniczne** - za pośrednictwem infolinii 801 102 102 lub (22) 566 55 55, (22) 566 55 55,
* **Osobiście** w Oddziale Grupy PZU
* **Elektronicznie**
* Online za pomocą strony internetowej: **www.pzu.pl**

Link z dostępem do formularza online:

[**https://zgloszenie.pzu.pl/web/pzu/zgloszenie-szkody**](https://zgloszenie.pzu.pl/web/pzu/zgloszenie-szkody)

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakład Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/102/2013 z dnia 29 marca 2013 r. oraz uchwałą nr UZ/393/2015 z dnia 17 grudnia 2015 r., które są dostępne na stronie internetowej:

**https://www.pzu.pl/produkty/nnw-wypadkow-dzieci-mlodziezy-i-personelu-w-szkolach**

**Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Numer jednostki redakcyjnej wzorca****umowy** |
|

|  |
| --- |
|  Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń  |

 | § 4, § 5, § 6, § 7, § 8, § 10 ust. 2 i 3, § 12, § 13, § 14, § 17 ust. 2–4, § 21, § 25, § 30, § 31, § 32, § 33, § 34, § 35, § 36, § 37, § 38, § 39, § 42 |
| Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia | § 4, § 8, § 9, § 10 ust. 2 i 3, § 12, § 13, § 14, § 17 ust. 5, § 21, § 25, § 31, § 32 ust. 3 i 4, § 33, § 34, § 35, § 36, § 37, § 38, § 39 ust. 4–7, § 42 |