

Ubezpieczenie Szkolne IV 184

Polisa typ 184 nr 001027935

Jednostka organizacyjna 526/000/53919/2019

1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2019-09-01 godz. 00:00 Do: 2020-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

Zespół Szkół Salezjańskich
ul.Świętokrzyska 45-55,50-327 Wrocław
PESEL/REGON: 366749846

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Zespół Szkół Salezjańskich
ul.Świętokrzyska 45-55,50-327 Wrocław
REGON: 366749846 Typ placówki: Zespoły szkół

4. UBEZPIECZONY

Dzieci, młodzież, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

5. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma / limit ubezpieczenia / gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek NW	15 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	7 500 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	21 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	10 500 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	8 400 zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	400 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	400 zł
ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia	8 400 zł
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	30 zł / dzień, limit 1 350 zł
Klauzula nr 3 - jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NW	2 100 zł
Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł
Klauzula nr 5 - zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki	5 zł / dzień, limit 900 zł
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	10 000 zł
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	8 400 zł 500 zł
Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł
Klauzula nr 11 - BEZPIECZNE DZIECKO W SIECI	2 zgłoszenia
Klauzula nr 12 - odpowiedzialność cywilna dyrektora i personelu placówki oświatowej	Suma gwarancyjna 50 000 zł
Ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o dodatkowy miesiąc dla uczniów ostatnich klas	TAK

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 280 osób
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób
W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 28 osób

7. SKŁADKA

Składka płatna: gotówką przelewem do dnia 2019-10-31
Składka z ubezpieczenia NNW za 1 osobę: 56 zł za wszystkie osoby: 15 680 zł
Składka za klauzulę 12 : 58 zł

Składka łączna z polisy: 15 738 zł

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group: 95 1240 6957 7008 2200 1027 9351