

**1. OKRES UBEZPIECZENIA**

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

**2. UBEZPIECZAJĄCY**Consultia Premium Sp. Z o o  
ul. Niedźwiedzia 6 02-737 Warszawa  
PESEL/REGON: 366406454**3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**Zespół Szkół w Ozimku  
ul. Częstochowska 24 46-040 Ozimek  
REGON: 366406454

Typ placówki: Szkoły ponadpodstawowe

**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	18 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	9 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	15 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	7 500 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	6 000 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	6 000 zł
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	30 zł / dzień, limit 1 350 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	10 zł / dzień, limit 1 800 zł
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	7 500 zł
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	6 000 zł 500 zł
Klauzula nr 8 - zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1 000 zł
Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	35 zł / dzień, limit 2000 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
Klauzula nr 13 - odpowiedzialność za mienie powierzone na przechowanie do szatni	Suma gwarancyjna 2 000 zł
Ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o dodatkowy miesiąc dla uczniów ostatnich klas	TAK

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group  
KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS  
NIP 526 02 14 686, Kapitał zakładowy: 179 851 957,00 zł - opłacony w całościAl. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa  
Compensa Kontakt: +48 22 501 60 00, 801 120 000

ORYGINAŁ / KOPIA

strona 1/2