

## Ubezpieczenie Szkolne IV 184

Polisa typ 184 nr 001021038

Jednostka organizacyjna 526/002/00000/40179

### 1. OKRES UBEZPIECZENIA

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

### 2. UBEZPIECZAJĄCY

Szkoła Podstawowa nr 1 w Polkowicach  
59-101 Polkowice ul.Kmicica 23  
PESEL/REGON: 000712500

### 3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Szkoła Podstawowa nr 1 w Polkowicach  
59-101 Polkowice ul.Kmicica 23  
REGON: 000712500

Typ placówki: Szkoły podstawowe

### 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

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek NW	30 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	15 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	23 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	11 500 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	9 200 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

ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia	9 200 zł
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	50 zł / dzień, limit 2 250 zł
Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	10 000 zł
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	9 200 zł
Klauzula nr 8 - zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	500 zł
Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	1 000 zł
Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	10 000 zł
Klauzula nr 11 - BEZPIECZNE DZIECKO W SIECI	35 zł / dzień, limit 2000 zł
Klauzula nr 12 - odpowiedzialność cywilna dyrektora i personelu placówki oświatowej	2 zgłoszenia
	Suma gwarancyjna 50 000 zł

### 6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 350 osób (w tym 35 osób zwolnionych z opłacenia składki)  
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób  
W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej: 100 osób

### 7. SKŁADKA

Składka płatna:  gotówką  przelewem  
Składka z ubezpieczenia NNW za 1 osobę: 53 zł  
Składka za klauzulę 12 : 202 zł

do dnia 2019-10-31  
za wszystkie osoby: 16 695 zł

**Składka łączna z polisy: 16 897 zł**

Nr konta Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group:

57 1240 6957 7008 2200 1021 0389