

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.



**PAKIET
OŚWIATA**



UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

Zakres podstawowy:

1. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu
3. Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
4. Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawów Ubezpieczonego
5. Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego
6. Rany Ubezpieczonego
7. Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego
8. Atak Padaczki Ubezpieczonego
9. Interwencja lekarska
10. Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji
11. Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych
12. Assistance Szkolny



Zakres rozszerzony:

1. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego
3. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu
4. Śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
5. Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
6. Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawów Ubezpieczonego
7. Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego
8. Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
9. Rany Ubezpieczonego
10. Nagłe Zatrucie Gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem
11. Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady
12. Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego
13. Atak Padaczki Ubezpieczonego
14. Interwencja lekarska
15. Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji
16. Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych
17. Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
18. Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego
19. Assistance Szkolny

WARUNKI DODATKOWE



Opcja dodatkowa:

Do zakresu rozszerzonego możesz dokupić ryzyko Pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby.



Zniżka:

Zwolnienie z opłaty składki 10% uczniów będących w trudnej sytuacji materialnej przy ubezpieczeniu co najmniej 80% uczniów z danej Placówki Oświatowej.



Zwyżka:

W przypadku dzieci i młodzieży uczących się w szkołach sportowych składki podwyższa się o 25%. Zwyżka ta nie dotyczy klas o profilu sportowym w szkołach innych niż szkoły sportowe.

WARUNKI UBEZPIECZENIA

PAKIET OŚWIATA został sporządzony na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej przyjętych Uchwałą 36/Z/2019 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 22 maja 2019 roku zmienionych Aneksiem Nr 1 przyjętym Uchwałą nr 37/Z/2020 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 27 maja 2020 roku.

ZAKRES ASSISTANCE SZKOLNEGO

- Wizyta Lekarza Centrum Assistance
- Organizacja wizyty u lekarza specjalisty
- Wizyta pielęgniarki
- Dostawa leków
- Transport medyczny
- Infolinia medyczna
- Indywidualne korepetycje
- Pomoc psychologa
- Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny

Partnerem usług Assistance jest:



WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ

CHROŃ SWOJE DZIECKO! – ZAKRES PODSTAWOWY					
Rodzaj ryzyka	Suma Ubezpieczenia w PLN				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (za 100%)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 1:				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawów Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 3, 4 lub 5:				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 6:				
	2 000	2 400	3 000	4 000	5 000
Rany Ubezpieczonego	100	120	150	200	250
Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 8:				
	500	600	750	1 000	1 250
Atak Padaczki Ubezpieczonego	100	120	150	200	250
Interwencja lekarska	100	120	150	200	250
Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji	1 000	1 200	1 500	2 000	2 500
Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych	1 000	1 200	1 500	2 000	2 500
Assistance Szkolny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Rodzaj placówki	Składka roczna w PLN za osobę				
Szkoła	37	44	53	70	86
Szkoła Sportowa	46	53	66	87	107



CHROŃ SWOJE DZIECKO! – ZAKRES ROZSZERZONY

Rodzaj ryzyka	Suma Ubezpieczenia w PLN				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)	20 000	24 000	30 000	40 000	50 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (za 100%)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 1:				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawów Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 3, 4 lub 5:				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 6:				
	2 000	2 400	3 000	4 000	5 000
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (za Dzień Pobytu)	30	30	30	30	30
Rany Ubezpieczonego	100	120	150	200	250
Nagłe Zatrucie Gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem	100	120	150	200	250
Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 7:				
	500	600	750	1 000	1 250
Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego (maksymalna wysokość świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 8:				
	500	600	750	1 000	1 250
Atak Padaczki Ubezpieczonego	100	120	150	200	250
Interwencja lekarska	100	120	150	200	250
Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji	1 000	1 200	1 500	2 000	2 500
Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych	1 000	1 200	1 500	2 000	2 500
Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	500	600	750	1 000	1 000
Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Assistance Szkolny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Rodzaj placówki	Składka roczna w PLN za osobę				
Szkoła	44	51	61	80	97
Szkoła Sportowa	55	64	76	100	122
OPCJA DODATKOWA					
Rodzaj ryzyka	Suma Ubezpieczenia w PLN				
	10 000	12 000	15 000	20 000	25 000
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby (max. 2 świadczenia rocznie)	200	200	200	200	200
Rodzaj składki	Składka dodatkowa w PLN za osobę				
Szkoła	8	8	8	8	8
Szkoła Sportowa	10	10	10	10	10

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ NAUCZYCIELA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Ubezpieczenie obejmuje odpowiedzialność cywilną nauczycieli placówek oświatowych za szkody wyrządzone uczniowi, wychowankowi, placówce oświatowej lub osobie trzeciej, a powstałe w następstwie uchybień w wykonywaniu czynności zawodowych lub w związku z posiadaniem z racji wykonywanego zawodu mieniem. Ubezpieczeniem objęta jest również odpowiedzialność cywilna w związku z możliwym regresem do nauczyciela jako pracownika jednostki oświatowej.

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych obejmujące swoim zakresem również działania profilaktyczne.

Suma gwarancyjna

Wariant I – 50.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Wariant II – 100.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Składka

Wariant I – 1 PLN rocznie od osoby.

Wariant II – 2 PLN rocznie od osoby.

Franszyza redukcyjna: 200 PLN w odniesieniu do szkód rzeczowych.



UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DYREKTORA SZKOŁY

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność dyrektora i/lub zastępcy dyrektora placówki oświatowej za wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia, skutkujące powstaniem szkody osobowej lub rzeczowej u osób trzecich z tytułu czynu niedozwolonego (OC delikt) lub z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontrakt), podczas wykonywania przez niego obowiązków służbowych, w granicach posiadanych przez niego kompetencji.

Suma gwarancyjna

100.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Składka roczna 200 PLN – od każdej osoby rocznie.

Franszyza redukcyjna: 200 PLN w odniesieniu do szkód rzeczowych.



WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne Warunku Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej dla Przedsiębiorców zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 91/Z/2015 z dnia 28 grudnia 2015 roku.

Ubezpieczenia OC na powyższych warunkach funkcjonują wyłącznie kompleksowo z ubezpieczeniem NNW.

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ

- **ONLINE**, wejdź na naszą stronę www.signal-iduna.pl/zglos-szkode

Wybierz **Ubezpieczenia NNW**

lub

- Pobierz i wypełnij formularz zgłoszenia szkody


(dostępny na www.signal-iduna.pl)

i wyślij na adres:

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

ul. Przyokopowa 31

01-208 Warszawa



**SIGNAL IDUNA,
kompetentnym
partnerem
dla Twojej rodziny.**

SIGNAL IDUNA szczyti się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje ubezpieczenia: zdrowotne, turystyczne oraz życiowe.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel.: 22 505 61 00, fax: 22 505 61 01
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19, 30-001 Kraków
tel.: 12 252 86 80, fax: 12 252 86 81
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123, 60-810 Poznań
tel.: 61 827 48 84 do 86, fax: 22 505 63 85
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16, 53-314 Wrocław
tel.: 71 347 27 50, fax: 22 505 63 88
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

www.signal-iduna.pl
www.zdrowotne.pl