

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18 WE WŁOCŁAWKU



NR POLISY 4212100684


**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w roku
szkolnym 2019/2020 rozszerzone o wyczynowe uprawianie sportu**

WYSOKOŚĆ SKŁADKI		50 zł
L.p.	Zakres ubezpieczenia	suma ubezpieczenia
PAKIET PODSTAWOWY		
1.	Trwały Uszczerbek w wyniku NNW za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu oraz 1% bólowego przy braku uszczerbku, w tym złamania i zwichnięcia	19 000 zł
2.1	za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	190 zł
2.2	za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	15 000 zł
3.1	Świadczenie szpitalne z tytułu NNW (płatne od 1 dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni; maksymalnie za 365 dni)	60 zł / dzień
3.2	Świadczenie szpitalne z tytułu choroby (płatne od 1 dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni; maksymalnie za 60 dni)	50 zł / dzień
4.	Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta (warunkiem wizyta lekarska potwierdzająca zdarzenie) - świadczenie jednorazowe	250 zł
5.	Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku wypadku - świadczenie jednorazowe	250 zł
6.	Świadczenie z tytułu poparzeń	1 500 zł
7.	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	1 000 zł
8.	Uszkodzenie zębów wskutek nieszczęśliwego wypadku (maksymalnie 300 zł za ząb)	750 zł
9.	Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu	6 000 zł
10.	Koszty leczenia w wyniku NNW (w tym rehabilitacja, badania i wizyty lekarskie)	400 zł
11.	Zwrot kosztów zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych, w tym zwrot kosztów zakupu okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i wózka inwalidzkiego	950 zł
12.	Poważne zachorowania	1 500 zł
13.	Świadczenie z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	6 000 zł
14.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź krwotoku mózgu	10 000 zł
15.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku komunikacyjnego	15 000 zł
16.	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku wypadku	1 500 zł
17.	Dodatkowe świadczenie: koszty pogrzebu	5 000 zł
18.	Dodatkowe świadczenie: dodatek dla osoby ratującej życie	5 000 zł

SPOSOBY ZGŁASZANIA ZDARZEŃ:

- e-mailem na adres: szkody@colonnade.pl
- pisemnie na odpowiednim druku wraz z dokumentami na adres:
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce
Dział Obsługi Szkód, ul. Marszałkowska 111, 02-102 Warszawa

Po zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (dostępne na stronie internetowej szkoły oraz na www.colonnade.pl), proszę opłacić składkę na ubezpieczenie do 30 września.

Nr konta: 33 1140 2017 0000 4402 0621 8434

**tytuł przelewu: SP18, imię i nazwisko dziecka, klasa, nr polisy
(np. SP18, Jan Kowalski, klasa IIA, polisa nr 4212100684)**

Potwierdzenie przelewu proszę przesać na adres mailowy: mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl.

Wtedy zostanie do Państwa wysłany certyfikat potwierdzający zawarcie ubezpieczenia.

Opłacając składkę za ubezpieczenie oświadczacie Państwo, że zapoznaliście się z OWU oraz wyrażają Państwo zgodę na przetworzenie danych dziecka wyłącznie do celów zawartego ubezpieczenia.

OSOBA DO KONTAKTU: MARIUSZ KACZMAREK, TELEFON: 609 798 876