

WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW 2024/2025 dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat, Nauczycieli i Pracowników Szkoły dla:

ZESPÓŁU SZKÓŁ ŁĄCZNOŚCI IM. OBROŃCÓW POCZTY POLSKIEJ W GDAŃSKU

NIP: 9441014272, REGON: 00018320

Przedmiot ubezpieczenia NNW

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą
2. Śmierć w wyniku sepsy, wirusa SARS-CoV-2
3. Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki
4. Następstwa zawału mięśnia sercowego oraz udaru mózgu
5. **Zakresem ubezpieczenia NNW objęte są również wypadki powstałe z tytułu wyczynowego uprawiania sportów bez zwyczajki składki**
6. **Ubezpieczenie NNW obejmuje ochroną uczniów także w miejscu odbywania praktyk zawodowych przewidzianych w programie Szkoły**

Zakres ubezpieczenia NNW

- » Okres ubezpieczenia: 12 miesięcy
- » Forma ubezpieczenia: bezimienna

Ochrona ubezpieczeniowa NNW działa przez cały rok szkolny, łącznie z wakacjami, feriami zimowymi, przez 24 godziny na dobę. Obowiązuje na terenie kraju (RP) oraz za granicą .

Wyłączenia Odpowiedzialności

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w wyniku :

1. Skutków padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz padaczki będącej następstwem chorób lub nieszczęśliwych wypadków zaistniałych przed tym dniem.
2. Udziału w bójce .
3. Zatruc pokarmowych.

Pozostałe wyłączenia zgodnie z OWU

Śładka

55 zł

Świadczenia

Śmierć Ubezpiezonego w wyniku NW, sepsy, niewydolności

wielonarządowej, popełnienia samobójstwa

30 000 zł

Śmierć Ubezpiezonego w wypadku komunikacyjnym oraz

całkowity(100%) uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność

45 000 zł

>>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu w tym też:

pogryzienie przez psa i inne zwierzęta (w tym ukąszenia owadów),

poparzenie,

odmrożenie;

złamanie,

zwichnięcie,

skręcenie,

wybitcie palców dłoni;

zranienie, rany szarpane, rany cięte; wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu;

uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku;

obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji,

następstwa zawału mięśnia sercowego,

następstwa udaru mózgu,

następstwa nieudanej próby samobójczej;

uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych

% su w jakim

doznano uszczerbku

>> Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min.

22 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu

300 zł

>> Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy

300 zł

>> Jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku

na zdrowiu. Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną

50 zł

>> Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia szpitalnego na terenie RP (min. 7 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	900 zł
>> Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: badań i zabiegów ambulatoryjnych, pobytu w szpitalu, badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji, nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,	6 000 zł
>>zwrot kosztów rehabilitacji	1 500 zł
>> Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	9 000 zł
>> Koszty nabycia/wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	nie więcej niż 6 250 zł
>> Koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych (bez limitu na ząb)	nie więcej niż 5 000 zł
>> Dzielne świadczenie szpitalne związane z NNW płatne od 1 dnia pobytu, (min. pobyt w szpitalu 1 dzień) max 180dni	100 zł / dzień
>> Dzielne świadczenie szpitalne z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, (min. pobyt w szpitalu 1 dzień) max 180 dni	100 zł / dzień
>> Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca)	1 000 zł
>> Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych	1 000 zł
>> Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku choroby jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych	1 000 zł
>>Jednorazowe świadczenie z tytułu trwałej utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczasowym zawodzie	1 000 zł

W przypadku wystąpienia NW Ergo Hestia zapewnia następujące świadczenia na terenie RP:

• Wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego	500 zł
• Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej	500 zł
• Wizyta pielęgniarki	500 zł
• Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego	100 zł
• Transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej	500 zł
• Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu ubezpieczonego	500 zł
• Pomoc psychologa	500 zł
• Pomoc domowa	500 zł/max7dni
• Opieka nad dziećmi	100 zł dziennie/max 5dni
• Opieka nad psami, kotami	300 zł
• Pomoc informacyjna o Służbie Zdrowia	
• Powiadomienie przez Centrum alarmowe o zaistniałym zdarzeniu Rodziny i zakładu pracy	
• Korepetycje	1000 zł /7dni /max1 miesiąc
• Assistance funeralne (dotyczące pochówku)	4 000 zł

-
- Możliwość zwolnienia ze składki do 10% uczniów.
 - W odniesieniu do absolwentów, którzy kontynuują naukę w tym samym roku kalendarzowym w szkole wyższego stopnia, odpowiedzialność Ergo Hestii trwa pomimo zakończenia okresu ubezpieczenia do pierwszego dnia kolejnego roku szkolnego lub akademickiego.

Ryzyko M-30 Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania czynności zawodowych (B)

Suma gwarancyjna		50 000	100 000 zł	200 000zł
Wariant I zakres terytorialny RP	składka	5 zł	8zł	14zł
Wariant II świat bez USA i Kanady	składka	8 zł	11 zł	17zł

OC Dyrektora składka za osobę

Suma gwarancyjna	50 000zł	100 000 zł	200 000zł
Składka od osoby	20z	25zł	35zł

OC z tytułu Prowadzenia Działalności Szkoły

Suma Gwarancyjna: 200 000 zł

Składka płatna: 250 zł

Ubezpieczenie OC Prowadzonej Działalności obejmuje ochroną uczniów także w miejscu odbywania praktyk zawodowych przewidzianych w programie Szkoły

Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonym (w tym również w formie elektronicznej) OWU Hestia Biznes, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych

Jak zgłosić szkodę:

Formularz zgłoszenia szkody z pieczętką Szkoły dostępny w sekretariacie uczniowskim ZSŁ trzeba wypełnić i razem z załączoną dokumentacją medyczną można :

- zostawić w Szkole w sekretariacie uczniowskim ZSŁ
- wysłać pocztą do STU ERGO HESTIA SA w Sopocie
adres :81-731 Sopot , ul. Hestii 1
- wysłać przez stronę STU Ergo Hestia SA
- dostarczyć do dedykowanego opiekuna Pani Doroty Polak
adres biura: 30-349 Kraków ul. Lipińskiego 17