**INFORMACJA DLA RODZICÓW**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w ……………………. w roku szkolnym 2018/2019**

**Tabela nr 1: Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr polisy ubezpieczeniowej | **……………….** |
| Ubezpieczyciel | **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** |
| Suma ubezpieczenia | **15 000 zł** |
| Składka od ucznia | **26,50 zł** |
| Okres ubezpieczenia | **01.09.2018 r. – 31.08.2019 r.** |
| Czasowy i terytorialny zakres ochrony | **Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie** |
| Wyczynowe uprawianie sportu | **Objęte ochroną, bez zwyżki składki dla ucznia** |
| Wypłata świadczeń | Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Świadczenie ustalane na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz tabeli świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała na skutek nieszczęśliwego wypadku. |

**Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES UBEZPIECZENIA** | **Wysokość świadczeń (odszkodowania)** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO | **30 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu) | **15 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU | **15 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZGONU W WYNIKU SAMOBÓJSTWA | **jednorazowo 1 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZGONU SPOWODOWANEGO NOWOTWOREM ZŁOŚLIWYM (przed dniem ukończenia 20 roku życia) 1) | **jednorazowo 1 500 zł** |
| USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW, w tym w wyniku zawału serca i udaru mózgu (ustalany zgodnie z tabelą świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała na skutek nieszczęśliwego wypadku) 2) | **1% SU (150 zł) za 1% uszczerbku** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZACHOROWANIA NA SEPSĘ (POSOCZNICĘ) | **jednorazowo 1 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU 3) | **od 150 zł do 1 500 zł** wzależności od długości pobytu w szpitalu |
| ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA | **od 150 zł do 4 500 zł** wzależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP, w tym również:   * Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych i środków pomocniczych, * Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego | **do 4 500 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ | **do 750 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA PRZEZ PSA, które skutkuje co najmniej jedną dobą pobytu w szpitalu | **jednorazowo 1 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL 4) | **1% SU (150 zł)** |

1) Warunkiem wypłaty jest zdiagnozowanie nowotworu oraz zgon w wyniku nowotworu w okresie ubezpieczenia

2) Tabela świadczeń została przyjęta specjalnie dla tej umowy ubezpieczenia i jest dostępna na stronie:

<https://www.maximus-broker.pl/dokumenty>

3) Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba dni pobytu w szpitalu** | **Wysokość świadczenia w % sumy ubezpieczenia** |
| od 1 do 2 dni | 1 |
| od 3 do 5 dni | 2 |
| od 6 do 10 dni | 5 |
| powyżej 10 dni | 10 |

**4) Klauzula zadośćuczynienia za ból** – zadośćuczynienie za ból w wysokości 1% sumy ubezpieczenia, pod warunkiem, że zdarzenie jest potwierdzone właściwym zaświadczeniem lekarskim. Świadczenie wypłacane jest z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu, świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczeń wypłaconych z innego tytułu, za wyjątkiem świadczenia   
z tytułu uszczerbku na zdrowiu.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

* **Telefoniczne** - za pośrednictwem **UNIQA Contact Center** pod nr **801-597-597**

lub **42/66 66 500**

* **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją listem poleconym na adres:

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Jednostka Skanująco-Indeksująca

ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź

* **Elektronicznie**
* Online za pośrednictwem strony internetowej: **www.uniqa.pl**
* Pocztą elektroniczną na adres: **centrum.pomocy@uniqa.pl**

**Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma mailowa lub online.**

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem:

**https://www.uniqa.pl/obsluga-i-kontakt/likwidacja-szkod/druki**

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia UNIQA TU S.A. ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych zatwierdzonych uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015 r., które są dostępne na stronie internetowej:

[**https://www.uniqa.pl/ubezpieczenia-dla-firm/nnw/nnw-szkolne**](https://www.uniqa.pl/ubezpieczenia-dla-firm/nnw/nnw-szkolne)