

UBEZPIECZAJĄCY

Szkoła Podstawowa Sportowa im. Olimpijczyków Śląskich w Mysłowicach
NIP: 2220836500
REGON: 000721202
Gwarków 1, 41-400 Mysłowice
Reprezentowany przez: Justyna Wojak
E-mail: sportowa@sportosporto.pl
Telefon: 322222805

UBEZPIECZONY

Szkoła Podstawowa Sportowa im. Olimpijczyków Śląskich w Mysłowicach
NIP: 2220836500
REGON: 000721202
Gwarków 1, 41-400 Mysłowice
Reprezentowany przez: Justyna Wojak

OKRES UBEZPIECZENIA

Od 1 września 2024

Do 31 sierpnia 2025

I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

OSOBY UBEZPIECZONE

Uczniowie oraz Pracownicy Placówki Oświatowej

OKRES OCHRONY

24 godziny na dobę (całodobowy), na całym świecie.

Umowa ubezpieczenia obejmuje zakres ubezpieczenia określony w poniższej tabeli, z wyłączeniem pozycji przy których wskazano „brak”:

Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia (dla jednej osoby, na zdarzenie)	
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	zł	25 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO POWSTAŁEGO NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	zł	50 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	zł	37 500
	ŚMIERĆ RODZICA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK NW	zł	5 000
	KOSZTY POGRZEBU	zł	do 5 000
	ASSISTANCE MEDYCZNY	zł	Tak
	OCHRONA W SIECI	zł	Tak
	USZCZERBEK NA ZDROWIU (1% SU za 1% uszczerbku)	zł	25 000
	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	zł	do 600
	KOSZTY REHABILITACJI SKUTKÓW NW	zł	do 600
Artykuł 7.5	KOSZTY LECZENIA ZĘBÓW USZKODZONYCH NA SKUTEK NW	zł	do 700
Artykuł 7.6	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	zł	do 4 500
Artykuł 7.7A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób	zł	45/*90
Artykuł 7.7B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób	zł	30/*60
Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID – 19			
Artykuł 7.8	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	zł	do 6 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	zł	25 000
Artykuł 7.10	KOSZTY PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	zł	do 10 000

Artykuł 7.11	KOSZTY WYPOŻYCZENIA, ZAKUPU LUB NAPRAWY ŚRODKÓW ORTOPEDYCZNYCH I POMOCNICZYCH (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	zł	do 1 000
Artykuł 7.14	KOSZTY ZAKWATEROWANIA RODZICA W ZWIĄZKU Z HOSPITALIZACJĄ DZIECKA (świadczenie płatne w przypadku gdy Osoba ubezpieczona będąca dzieckiem na skutek Uszkodzenia ciała lub Choroby zostanie przyjęta do szpitala zlokalizowanego co najmniej 50 km od jej miejsca zamieszkania – maksymalnie 10 dób	zł	100
Artykuł 7.16	ŚWIADCZENIE BÓLOWE	zł	120
Artykuł 7.17	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA W TYM OWADY (świadczenie, płatne pod warunkiem, że Osoba Ubezpieczona przebywała co najmniej 24 godzin w Szpitalu)	zł	300
Artykuł 7.18	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA (świadczenie, płatne pod warunkiem, że u Osoby Ubezpieczonej w Okresie ubezpieczenia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	zł	300
Artykuł 7.19	ZAWAŁ SERCA I UDAR MÓZGU	zł	Tak
Artykuł 7.20	POWAŻNE ZACHOROWANIE (19 jednostek chorobowych)	zł	3 500
Składka roczna za Ubezpieczonego		zł	58
Składka roczna za 182 uczniów (w tym 18 zwolnionych)		zł	9512
Składka roczna za 0 pracowników Placówki Oświatowej		zł	0
ŁĄCZNA SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZENIE NNW		zł	9512

Postanowienia dodatkowe:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje:

- 1) następstwa aktów terrorystycznych,
- 2) wyczynowe uprawianie sportu - uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych polegające na uczestniczeniu w treningach, obozach, zawodach sportowych itp.
- 3) śmierć lub uszczerbek na zdrowiu w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych

II. UWAGI DODATKOWE

1. Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu przed jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia ogólne warunki ubezpieczenia oraz odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o otrzymaniu ogólnych warunków ubezpieczenia.
2. W przypadku, gdy Ubezpieczony finansuje koszt składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający zobowiązany jest ponadto odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na finansowanie kosztu tej składki i przekazać to oświadczenie na żądanie Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce.
3. Ubezpieczający oświadcza, że zaoferowany produkt ubezpieczeniowy spełnia potrzeby ubezpieczeniowe Ubezpieczonego.
4. Wszelkie spory wynikające z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z tytułu umowy ubezpieczenia lub też spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
5. Niniejszym zostaje uzgodnione i potwierdzone, że Ubezpieczyciel nie będzie zapewniał ochrony, nie będzie zobowiązany do zapłaty jakiegokolwiek odszkodowania lub świadczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia, w takim zakresie, w jakim zapewnienie takiej ochrony, wypłata takiego odszkodowania lub świadczenia, naraziłoby Ubezpieczyciela lub jego jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych Ameryki dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

III. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Łączna składka ubezpieczeniowa z umowy ubezpieczenia wynosi: 9512 zł

1. Łączna składka z umowy ubezpieczenia płatna jest do dnia 31.10.2024 r.
2. Ubezpieczający dokonuje płatności składki na rachunek bankowy w Citibank Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A., ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, o numerze:

34 1030 1999 9001 6540 2120 2031

W zakresie ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

mają zastosowanie Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla dzieci, młodzieży, pracowników w placówkach oświatowych oraz odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym, a także w związku z nauką lub odbywaniem praktyk uczniowskich zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce w dniu 4 kwietnia 2023 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 4 kwietnia 2023 r.