

Oferta Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2023/2024 oraz OC z tytułu wykonywania czynności zawodowych (B)

Nr oferty: KZD/1587/0050/05/2023

WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAT/OW071/2108) oraz OC nauczyciela (WU Produkt: M-30), na rok szkolny 2023/2024, ubezpieczonych za pośrednictwem Agencji NR 002480, Paweł Koziół

Przedmiot ubezpieczenia

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.

Zakres ubezpieczenia

- » 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** z wyłączeniem Iranu, obwodów: Ługańskim, Donieckim, Charkowskim, Kijowskim oraz Autonomicznej Republice Krymu, Abchazji i Południowej Osetii oraz państwach lub obszarach, objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny (w tym Rosji, Białorusi i Ukrainie). Ubezpieczamy dzieci, uczniów i personel od wypadków mogących nastąpić na terenie placówki oświatowej, w drodze na zajęcia i z powrotem, na wycieczce i w życiu prywatnym.

Wyłączenia Odpowiedzialności

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych między innymi 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

Pozostałe wyłączenia zgodnie z OWU.

Rodzaj świadczenia (świadczenia związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku)	Wysokość wypłaty
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy	100% sumy ubezpieczenia
Całkowity (100%) trwały uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo)	100% sumy ubezpieczenia
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej	100% sumy ubezpieczenia
<p>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów » Poparzenie » Odmrożenie » Złamanie » Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu » Zranienie, szarpanie, rany cięte » Uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie » Następstwa zawału mięśnia sercowego » Następstwa udaru mózgu 	<p>% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku</p>
<ul style="list-style-type: none"> » Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej » Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa 	<p>% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku 100% sumy ubezpieczenia</p>
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
Jednorazowe świadczenie, leczenie szpitalne na terenie RP (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	3% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 30% sumy ubezpieczenia
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	do 25% sumy ubezpieczenia,
Koszty odbudowy zębów stałych	max 500 zł za każdy ząb stały
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	wg załączonych rachunków
<p>Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych *</p> <p>*Przedstawiciel ustawy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub</p>	1.000 zł

<p>posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa.</p>	
<p>Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy. Świadczenie zostanie wypłacone, jeśli do ukąszenia oraz zdiagnozowania choroby dojdzie w okresie ubezpieczenia, co zostanie potwierdzone dokumentacją medyczną.</p>	<p>300 zł</p>
<p>Jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu. Ważne: Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją Medyczną.</p>	<p>50 zł</p>
<p>Assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej » Wizyta pielęgniarki » Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego » Transport medyczny » Pomoc psychologa » Sprzęt rehabilitacyjny » Opieka nad dzieckiem * » Pomoc informacyjna » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - Powiadomienie rodziny/pracodawcy - Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna <p>* organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin. Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe Ergo Hestii.</p>	<p>2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego ubezpieczonego</p>

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia.

Opcja/ Klauzula	Opis rozszerzenia	Wysokość świadczenia	Składka
Opcja 1 (20%)	Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW Z tytułu: » Badania i zabiegi ambulatoryjne » Pobytu w szpitalu, badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji » Nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza » W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. Koszty poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP.	» do wysokości 20% sumy ubezpieczenia lub » do wysokości 30% sumy ubezpieczenia	2 zł 3 zł
Opcja 2 (30%)	Ważne: Brak udziału własnego. Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.		
Opcja 3	Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) » Płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. Pobyt w szpitalu 24 h)	45 zł/ dzień	3 zł
Opcja 4	Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby » Płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. Pobyt w szpitalu 24 h) z zastrzeżeniem par. 20 pkt.3) OWU Biznes&Podróż	45 zł/ dzień	3,5 zł
Opcja 5	Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca)	1.000 zł	2 zł

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia. W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego, jeśli jest kontynuacja Ubezpieczenia w EH, to uznaje się, że okres ubezpieczenia jest zachowany.

Możliwość zwolnienia z opłaty składki do 10% uczniów znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej- do polisy konieczne jest dołączenie listy zwolnionych uczniów.

Zastrzeżenia ofertowe:

Powyższe warunki i stawki mają zastosowania do warunków:

Wariant I wypłaty odszkodowania – wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń proporcjonalnych (% za %)

Wariant II wypłaty odszkodowania - wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1,2,3,4 do niniejszej oferty.

Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonemu (w tym również w formie elektronicznej) OWU Biznes&Podróż, które weszły w życie z dniem 01 sierpnia 2021 r, 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.

Treść powyższej klauzuli każdorazowo umieszczamy na polisie.

1. Klauzula Assistance powypadkowe

§1 Postanowienia ogólne

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Biznes&Podróż o symbolu PAT/OW071/2108** (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi **Assistance powypadkowe**.
2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, **którzy nie ukończyli 25 roku życia**.
3. Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów udzielenia pomocy Assistance na terenie Polski, organizowanej za pośrednictwem Centrum Alarmowego.
4. Skorzystanie z usług w ramach Assistance organizowane jest wyłącznie, jeśli **miało związek z nieszczęśliwym wypadkiem**.
5. Suma ubezpieczenia wynosi **2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**.

§2 Przedmiot ubezpieczenia

Limity dla poszczególnych rodzajów usług i świadczeń określa poniższa tabela:

Należne świadczenie:	Limity świadczeń
Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej	2 razy
Wizyta pielęgniarki	2 razy
Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego	2 razy
Transport medyczny	2 razy
Pomoc psychologa	2 razy
Sprzęt rehabilitacyjny	1 raz
Korepetycje	5 razy po 60 min
Opieka nad dzieckiem	8 godzin
Pomoc informacyjna - telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - powiadomienie rodziny/pracodawcy - telefoniczna informacja medyczna/szpitalna	bez limitu

Wskazane w tabeli usługi Assistance polegają na wykonaniu następujących czynności:

- 1) **Wizyta lekarza** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe;
- 2) **Wizyta pielęgniarki** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnej z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego;
- 3) **Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego** – organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego. Usługa realizowana jest w przypadku gdy Ubezpieczony, według opinii lekarza Centrum Alarmowego, nie może opuszczać miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztu zakupu wyżej wymienionych artykułów;
- 4) **Transport medyczny** - organizacja i pokrycie kosztów:
 - a) transport do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;
 - b) transport na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu - jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;
 - c) transport na komisję lekarską oraz transport powrotny;
 - d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;
 - e) transport pomiędzy placówkami medycznymi – świadczenie realizowane jest na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego;
- 5) **Pomoc psychologa** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa, świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;
- 6) **Sprzęt rehabilitacyjny** - organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną;
- 7) **Korepetycje** – organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w rozumieniu ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni;
- 8) **Opieka nad dzieckiem** – organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin.

Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii.

§3 Wyłączenia odpowiedzialności

1. ERGO Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły one być pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego.
2. W ramach ubezpieczenia ERGO Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza Klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
3. Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień, ERGO Hestia pokrywa koszty

poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.

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

Wariant I

Suma Gwarancyjna: 100 000 zł

Zakres terytorialny: Polska

Składka płatna: 1 zł od osoby

Dodatkowo umieszczamy zapis na polisie: Ograniczenie Odpowiedzialności Ubezpieczyciela do placówki, w której pracuje Nauczyciel (wskazujemy placówkę z nazwy).

Wariant II

Suma Gwarancyjna: 100 000 zł

Zakres terytorialny: Polska

Składka płatna: 5 zł od osoby

Klauzula czynności zawodowych nauczyciela

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych w Warunkach Ubezpieczenia Ubezpieczyciel obejmuje ochroną czynności zawodowe nauczyciela polegające na wykonywaniu działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej, w tym w rozumieniu Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela polegających na:

- 1) realizacji zadań związanych z powierzonym stanowiskiem oraz podstawowymi funkcjami szkoły: dydaktyczną, wychowawczą i opiekuńczą, w tym zadań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa uczniom w czasie zajęć organizowanych przez szkołę,
- 2) wspieraniu ucznia w jego rozwoju,
- 3) dążeniu do własnego rozwoju osobowego, doskonaleniu zawodowe,
- 4) kształceniu i wychowywaniu młodzieży w umiłowaniu Ojczyzny, w poszanowaniu Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, w atmosferze wolności sumienia i szacunku dla każdego człowieka,
- 5) kształtowaniu u uczniów postaw moralnych i obywatelskich zgodnie z idea demokracji, pokoju i przyjaźni między ludźmi różnych narodów, ras i światopoglądów.

2. Za czynności zawodowe nauczyciela uważa się również wykonywanie czynności dydaktycznych, naukowych, naukowo-dydaktycznych przez nauczycieli akademickich w rozumieniu Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

3. Za nauczyciela rozumie się również wychowawców, pracowników pedagogicznych zatrudnionych w placówkach oświatowych i innych.

4. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje:

- 1) szkód wynikłych z wykonywania funkcji kierowniczych w placówkach oświatowych i innych.