

OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2025-09-01** r. godz. 00:00 do **2026-08-31** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa **SZKOŁA PODSTAWOWA**
REGION
Adres korespondencyjny

LICZBA UBEZPIECZONYCH

Możliwość przystąpienia online - **TAK**

Rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu- **TAK**

Możliwość zwolnienia ze składki dla uczniów - **TAK**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	20 000 zł	25 000 zł	35 000 zł
Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	200 zł	250 zł	350 zł
Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	400 zł	500 zł	700 zł
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
Śmierć w następstwie NW <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Dziecko w sieci <i>pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci</i>	TAK	TAK	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW <i>zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia</i>	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł
<i>Zwrot kosztów odbudowy zębów</i>	500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	500 zł za 1 zab max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW <i>zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych</i>	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł
Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych <i>zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortozy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie; sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe</i>	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł
Koszty operacji chirurgicznych <i>jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek, w tym wycięcie migdałków</i>	300 zł	300 zł	350 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW <i>za każdy dzień pobytu - od 1. dnia (min. 24h)</i>	50 zł za 1 dzień max. 5 000 zł	70 zł za 1 dzień max. 7 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 10 000 zł
<i>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka</i>	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby za <i>każdy dzień pobytu - od 1. dnia (min 24h)</i>	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł
<i>świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<i>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka</i>	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Poważne zachorowanie <i>jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, utrata wzroku, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja</i>	1 000 zł	2 000 zł	3 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu <i>jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu (wymagana 1 wizyta u lekarza / SOR)</i>	400 zł	100 zł	400 zł
<i>lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h</i>	100 zł	100 zł	100 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia <i>ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza</i>	400 zł	400 zł	400 zł
<i>zwrot kosztów leczenia</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Koszty korepetycji <i>Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni</i>	300 zł	300 zł	400 zł



Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Koszty poszukiwania dziecka <i>zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Składka	Wysokość składki	Wysokość składki	Wysokość składki
Składka NW za 1 osobę	39 zł	48 zł	65 zł

Składka płatna jednorazowo

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 03-04-2025

POSTANOWIENIA DODATKOWE

- 1. Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej na uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę.
- 2. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie choroby wypłacane jest od 1. dnia pobytu w szpitalu.

DATA, GODZINA WYSTAWIENIA PROGRAMU UBEZPIECZENIA