

Ubezpieczenie szkolne IV 184

POLISA typ 184 nr 1027923
jednostka organizacyjna 518/000/00000/60580

1. OKRES UBEZPIECZENIA

od 01.09.2019 godz: 00:00 do 31.08.2020 godz: 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 14 im Jana Pawła II
26-600 Radom, ul. WIERZBICKA 81/83
PESEL/REGON: 670665249

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 14 im Jana Pawła II
26-600 Radom, ul. WIERZBICKA 81/83
PESEL/REGON: 670665249

Typ placówki: Zespoły Szkół

4. UBEZPIECZONY

Dzieci, młodzież, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

5. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Rodzaj świadczenia	Suma/limit ubezpieczenia na 1 ubezpieczoną osobę
Śmierć wskutek NW	13 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW w środku lokomocji lub aktów terroru	19 500 zł
100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	26 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	13 000 zł
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW powyżej 25%	26 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów terroru	13 000 zł
jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	195 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	5 200 zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie NW	400 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	400 zł

Ryzyka dodatkowe

Klauzula nr 1 limit odpowiedzialności 5200zł
Klauzula nr 2 50zł za każdy dzień, maksymalnie 2250 zł
Klauzula nr 3
Klauzula nr 4 limit odpowiedzialności 1000 zł
Klauzula nr 5
Klauzula nr 6
Klauzula nr 7 limit odpowiedzialności 5200zł
Klauzula nr 8
Klauzula nr 9 świadczenie w wysokości 10000 zł
Klauzula nr 10
Klauzula nr 11 2 zdarzenie na 1 Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia
Klauzula nr 12
Klauzula nr 13

6. LICZBA OSÓB

W zakresie ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży, osób uczących się: 506 osób (w tym 16 osób zwolnionych z opłacenia składki)
W zakresie ubezpieczenia NNW dyrektora i personelu placówki oświatowej: 0 osób
W zakresie ubezpieczenia OC dyrektora i personelu placówki oświatowej (Klauzula 12):

7. SKŁADKA

Składka z ubezpieczenia NNW za 1 osobę: 37 zł Składka za wszystkie osoby: 18 130 zł

Składka za klauzule:(KL12; KL13): 0 zł

Składka z polisy: 18 130,0 zł słownie: osiemnaście tysięcy sto trzydzieści zł 0/100

Składka płatna jednorazowo przelewem do gotówką

1. Składka albo pierwsza rata składki płatna jest w terminie do dnia oznaczonego w umowie ubezpieczenia

Przedstawiciel Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group w dniu zawarcia umowy otrzymał kwotę: 18 130 zł

Słownie: osiemnaście tysięcy sto trzydzieści zł 0/100

8. POSTANOWIENIA DODATKOWE

9. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, iż przed podpisaniem polisy otrzymałem(am) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych - Ubezpieczenie Szkolne IV 184, zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 31/03/2019 z dnia 25 marca 2019 roku i mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 15 kwietnia 2019 r. Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję treść ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych - Ubezpieczenie Szkolne IV 184 oraz że zapoznałem(am) się z treścią pełnomocnictwa Przedstawiciela Compensa. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w polisie o ubezpieczeniu są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie
- Zobowiązuję się do zapoznania Ubezpieczonych z treścią ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych - Ubezpieczenie Szkolne IV 184.
- Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą - w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczyciel nie poinformował Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń określił, na podstawie uzyskanych ode mnie informacji, wymagania i potrzeby, w szczególności w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, oraz przekazał mi ustandaryzowany dokument zawierający informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym, przy czym mam świadomość, że ustandaryzowany dokument ma charakter informacyjny i nie stanowi części zawartej umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się oraz osoby zainteresowane zawarciem umowy ubezpieczenia z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych", który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.
- Oświadczam, że zawarta umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, zaś wszelkie rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi w ustandaryzowanym dokumencie a treścią zawartej umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń spełnił wobec mnie wymogi określone w art.22 lub 23 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. 2017, poz.2486), a w szczególności poinformował mnie o charakterze wynagrodzenia otrzymanego w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia oraz możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasadowego rozwiązania umowy.

Radom, dnia: 30.08.2019

pieczęć i podpis przedstawiciela Compensa TU SA VIG

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 14
Integracyjnej im. Jana Pawła II w Radomiu
pieczęć i podpis Ubezpieczającego
Jan Rybicki