

Oferta ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA

Ubezpieczający

SAMORZĄDOWA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM.68 WRZEŚIŃSKIEGO PUŁKU PIECHOTY WE WRZEŚNI

Nazwa

UL. SZKOLNA

Adres stałego zamieszkania

1

Nr domu

Nr lokalu

WRZEŚNIA

Miejscowość

62-300

Kod pocztowy

WIELKOPOLSKIE

Województwo

WRZEŚIŃSKI

Powiat

000941317

Nr REGON

Ubezpieczony

SAMORZĄDOWA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM.68 WRZEŚIŃSKIEGO PUŁKU PIECHOTY WE WRZEŚNI

Nazwa

UL. SZKOLNA

Adres stałego zamieszkania

1

Nr domu

Nr lokalu

WRZEŚNIA

Miejscowość

62-300

Kod pocztowy

WIELKOPOLSKIE

Województwo

WRZEŚIŃSKI

Powiat

000941317

Nr REGON

Okres ubezpieczenia od: 2024-09-01 do: 2025-08-31 24:00 12 miesięcy

Forma ubezpieczenia Grupowa

Warunki ubezpieczenia Ogólne warunki ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA zatwierdzone uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group (dalej: Compensa) nr 01/07/2024 z dnia 1 lipca 2024 r. Wiener jest znakiem towarowym należącym do Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group. **Ogólne warunki ubezpieczenia są również dostępne na naszej stronie internetowej www.wiener.pl**

Przedmiot ubezpieczenia Następstwa nieszczęśliwych wypadków ubezpieczonych, powstałych w okresie odpowiedzialności Compensy, na terytorium całego świata, całodobowo, przez 7 dni w tygodniu.

Ubezpieczeni Osoby, które przystąpiły do umowy ubezpieczenia

ŚWIADCZENIA PODSTAWOWE		
Suma ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NW)		40 000 zł
Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia/Suma gwarancyjna /Limit
1.	Świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu, w tym nieszczęśliwego wypadku, który nastąpił wskutek aktu terroru	400 zł
2.	Świadczenie progresywne wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku powyżej 25%, wypłata świadczenia w podwójnej wysokości - tzn. 2% sumy ubezpieczenia za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	800 zł za 1%
3.	Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku NW wynosi 100% sumy ubezpieczenia następstw NW z wyjątkami:	40 000 zł
a)	jeżeli śmierć w wyniku NW, który nastąpił na terenie placówki oświatowej - wypłacimy dodatkowe świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia na wypadek śmierci w następstwie NW	40 000 zł
b)	jeżeli śmierć nastąpiła wskutek aktu terroru – wypłacimy uprawnionemu wyłącznie świadczenie w wysokości 50% sumy ubezpieczenia na wypadek śmierci w następstwie NW	20 000 zł
4.	Jednorazowe świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	do 2 000 zł
5.	Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych	do 8 000 zł
6.	Zasiłek z tytułu niezdolności do nauki lub pracy z powodu NW; wypłacamy go jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy trwa dłużej niż 31 dni	800 zł
7.	Świadczenie edukacyjne z tytułu niezdolności do nauki wypłacane za 7 szkolnych dni nieobecności, max. za 35 szkolnych dni nieobecności	100 zł
8.	Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę wypłacane ubezpieczonemu, który na skutek nieszczęśliwego wypadku doznał uszczerbku na zdrowiu powyżej 50%	5% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu
9.	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta, gdy zdarzenie wymaga interwencji lekarskiej w placówce medycznej	400 zł
10.	Świadczenie z tytułu ukąszenia przez owady i pajęczaki (z wyjątkiem ugryzienia przez kleszcza); wypłacamy je jeżeli w związku ze zdarzeniem ubezpieczony przebywa w szpitalu co najmniej 24 godziny	400 zł
11.	Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza; wypłacamy je, jeżeli w następstwie ugryzienia przez kleszcza zdiagnozowano u ubezpieczonego boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych	1 000 zł
12.	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego	do 8 000 zł
13.	Zwrot kosztów operacji plastycznych, w celu usunięcia skutków lub oszpeceń nieszczęśliwego wypadku	do 10 000 zł
14.	zwrot kosztów wycieczki szkolnej - gdy w wyniku nieszczęśliwego wypadku ubezpieczony nie może w niej uczestniczyć	do 1 000 zł
15.	uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki pod warunkiem, że padaczka została rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia	400 zł
16.	Świadczenia Assistance – pomoc medyczna	Zgodnie z klauzulą świadczeń podstawowych
17.	Świadczenia Assistance – cyberbezpieczeństwo w sieci	Zgodnie z klauzulą świadczeń podstawowych
18.	Świadczenia Assistance – specjalistyczna zdalna pomoc psychologiczna oraz prawna	Zgodnie z klauzulą świadczeń podstawowych

ŚWIADCZENIA DODATKOWE

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/Suma gwarancyjna /Limit
<p>Klauzula 1 - Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków wariant rozszerzony</p> <p>Są to koszty:</p> <p>1) wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji;</p> <p>2) zakupu lekarstw i środków opatrunkowych;</p> <p>3) transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium.</p> <p>4) badań diagnostycznych,</p> <p>5) leczenia usprawniającego – rehabilitacji;</p> <p>6) odbudowy stomatologicznej zębów,</p> <p>7) uszkodzenia okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i aparatów ortodontycznych</p> <p>8) zakwaterowania rodzica lub opiekuna w przypadku hospitalizacji dziecka – świadczenie maksymalnie za 10 dni zakwaterowania</p>	<p>do 12 000 zł</p> <p>do 6 000 zł</p> <p>500 zł za jeden ząb</p> <p>300 zł</p> <p>100 zł za dzień, nie więcej niż 1000 zł</p>
<p>Klauzula 2 - Pobyt w szpitalu</p> <p>Świadczenie szpitalne maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu; jest wypłacane z tytułu każdorazowego pobytu w szpitalu w wyniku tego samego zdarzenia ubezpieczeniowego, przy czym w razie pierwszego pobytu w szpitalu świadczenie jest wypłacane:</p> <p>1) w przypadku hospitalizacji w związku z nieszczęśliwym wypadkiem - od 1. dnia pobytu w szpitalu;</p> <p>2) w przypadku hospitalizacji w związku z chorobą - od 3. dnia pobytu w szpitalu;</p> <p>3) w przypadku kolejnych hospitalizacji w związku z tym samym zdarzeniem (nieszczęśliwym wypadkiem albo chorobą) – od 1-go dnia pobytu w szpitalu.</p> <p>4) świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym nieprzerwanie 30 dni.</p>	<p>limit na pobyt w szpitalu wskutek NW: 80 zł za dzień, nie więcej niż 7200 zł</p> <p>limity na pobyt w szpitalu wskutek choroby: 30 zł za dzień, nie więcej niż 2700 zł</p> <p>1000 zł</p>
<p>Klauzula 5 - Poważne zachorowanie lub operacja chirurgiczna ubezpieczonego</p> <p>1) poważne zachorowanie</p> <p>a) choroba nowotworowa złośliwa;</p> <p>b) niewydolność nerek;</p> <p>c) porażenie kończyn;</p> <p>d) przeszczep organu;</p> <p>e) utrata wzroku;</p> <p>f) utrata słuchu;</p> <p>g) cukrzyca typu 1;</p> <p>h) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C;</p> <p>i) borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych;</p> <p>j) sepsa;</p> <p>2) operacja chirurgiczna przy co najmniej dwudniowym pobycie w szpitalu</p> <p>wycięcie migdałków od pierwszego dnia pobytu w szpitalu</p> <p>3) śmierć ubezpieczonego w wyniku choroby nowotworowej złośliwej</p>	<p>5 000 zł</p> <p>500 zł</p> <p>250 zł</p> <p>20 000 zł</p>
<p>Klauzula 6 - Interwencja lekarska wskutek nieszczęśliwego wypadku</p> <p>1) interwencja lekarska wskutek nieszczęśliwego wypadku i braku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu</p> <p>2) zadośćuczynienie za ból odczuwany przez ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku, jeżeli pobyt w szpitalu trwa co najmniej 24 godziny</p>	<p>200 zł</p> <p>100 zł</p>
<p>Składka za ubezpieczenie za jednego ubezpieczonego</p>	<p>90,00 zł</p>
<p>Łączna składka za wszystkich ubezpieczonych</p>	<p>1 800,00 zł</p>

Compensa gwarantuje:

- Możliwość zwolnienia do 12% uczniów znajdujących się w trudnej sytuacji rodzinnej z opłaty składki. Warunkiem jest przystąpienie co najmniej 80% uczniów placówki oświatowej do umowy ubezpieczenia.
- 50% zniżki za ubezpieczenie drugiego i kolejnego dziecka z rodziny wielodzietnej.

W przypadku zawarcia ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA Compensa proponuje:

- Zniżkę w wysokości 10% w ubezpieczeniu wyjazdów turystycznych Pakiet PODRÓŻ (na okres nie dłuższy niż 30 dni).
- Zniżkę 10% w ubezpieczeniu Pakiet 4 KĄTY dla nauczycieli i pracowników oraz rodziców uczniów ubezpieczonej placówki oświatowej.

Ważność oferty do dnia 2024-09-19

Wszystkie postanowienia dodatkowe z zapytania ofertowego, pominięte w niniejszej ofercie należy traktować jako niezaakceptowane przez Compensę i niemające zastosowania.

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-342), Al. Jerozolimskie 162.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach i na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) następujących:

- przedstawienia oferty, oceny ryzyka ubezpieczeniowego (także w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów na podstawie art. 22 ust. 2 lit. a) RODO jako czynność niezbędna do zawarcia umowy), zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, jako przetwarzanie danych niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań przed jej zawarciem [art. 6 ust. 1 lit. b) RODO];
- marketingu elektronicznego i telefonicznego – na podstawie Pani/Pana zgody [art. 6 ust. 1 lit. a) RODO];
- marketingu bezpośredniego usług własnych administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu administratora [art. 6 ust. 1 lit. f) RODO];

- likwidacji szkód z umowy ubezpieczenia, jako przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze [art. 6 ust. 1 lit. c) RODO] oraz do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu administratora [art. 6 ust. 1 lit. f) i art. 9 ust. 2 lit. f) RODO w przypadku szczególnej kategorii danych osobowych];
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z umową ubezpieczenia, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu przez administratora lub przez stronę trzecią [art. 6 ust. 1 lit. f) RODO];
- ewentualnie w celu podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń i odszkodowań, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu przez administratora lub przez stronę trzecią [art. 6 ust. 1 lit. f) RODO];
- realizacji obowiązków określonych w przepisach dotyczących szczególnych środków restrykcyjnych skierowanych przeciwko niektórym osobom i podmiotom mających na celu zwalczanie terroryzmu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- realizacji obowiązków określonych w przepisach dotyczących szczególnych środków restrykcyjnych skierowanych przeciwko niektórym osobom i podmiotom mających na celu zwalczanie terroryzmu jako przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze [art. 6 ust. 1 lit. c) RODO];
- gromadzenia danych statystycznych w celu ustalania na ich podstawie wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości, jako przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze [art. 6 ust. 1 lit. c) RODO].

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być inne zakłady ubezpieczeń i zakłady reasekuracji, audytorzy, a także podmioty świadczące usługi wsparcia na rzecz administratora i przetwarzające dane osobowe na podstawie umowy z administratorem, w tym: agenci ubezpieczeniowi, podmioty przeprowadzające likwidację szkody, podmioty świadczące usługi Assistance, podmioty świadczące usługi IT i administracyjne, firmy windykacyjne, agencje marketingowe (w razie wyrażenia przez Panią/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych).

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do sporządzenia i przedstawienia oferty. W przypadku zawarcia umowy dane będą przechowywane do dnia przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do dnia wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego ze szczególnych przepisów prawa. Dane przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego będą przechowywane do chwili cofnięcia zgody na otrzymywanie informacji marketingowych albo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w tym celu.

Na zasadach przewidzianych w RODO, przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz przenoszenia danych.

W przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, a dane są przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego, może Pani/Pan w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych na potrzeby takiego marketingu, w tym profilowania.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (bez podania danych osobowych nie jest możliwe dokonanie oceny ryzyka ubezpieczeniowego i zawarcie umowy ubezpieczenia). Podanie danych w celach marketingowych jest dobrowolne.

W celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, na podstawie danych takich jak np.: przebieg ubezpieczenia (szkodowość), przedmiot ubezpieczenia, zakres ubezpieczenia oraz liczba ubezpieczonych osób, administrator może podejmować decyzje w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka). Tego rodzaju decyzje będą oparte o profilowanie tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego, która jest niezbędna do ustalenia wysokości składki ubezpieczeniowej. Wynikiem takiego działania jest określenie wysokości składki ubezpieczeniowej lub możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji ludzkiej ze strony administratora (tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka).

Oświadczenia Ubezpieczającego

- Oświadczam, że przed przygotowaniem oferty przeprowadzono badanie wymagań i potrzeb ubezpieczonego oraz moich w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia zostały mi udostępnione: dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacje o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, a także Ogólne warunki ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensy nr 01/07/2024 z dnia 1 lipca 2024 r. (dalej OWU) mające zastosowanie w umowie ubezpieczenia, której zawarcie potwierdzone jest niniejszą polisą - w taki sposób, że mogłam/em się z nimi zapoznać, przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności..
- Wyrażam zgodę na przekazanie Compensie moich danych osobowych przetwarzanych przez innych ubezpieczycieli w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia i jego wysokości oraz informacji o przyczynie mojej śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie Compensie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie mojego zdrowia, ustalenia prawa do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia i jego wysokości, informacji o przyczynie mojej śmierci, z wyłączeniem wyników badań genetycznych, przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej), które udzielały mi świadczeń zdrowotnych. W powyższym zakresie zwalnim lekarzy sprawujących nade mną opiekę medyczną z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie Compensie dokumentacji mojego leczenia.
- Wyrażam zgodę na uzyskanie przez Compensę informacji od Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Compensy oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia.
- Zapoznałam/em się z procedurą składania i rozpatrywania reklamacji, która została zawarta w OWU.
- Informacje podane podczas zawierania umowy ubezpieczenia są prawdziwe i podane zostały zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Rozumiem, że podanie informacji niezgodnych z prawdą lub zatajenie informacji może spowodować skutki prawne określone w przepisach prawa, a także konsekwencje wynikające z OWU.
- W razie zmiany okoliczności, o które Compensa zapytywała przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuję się zawiadomić o tych zmianach Compensę niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
- Upoważniam Compensę do sprawdzenia podanych przeze mnie danych dotyczących przebiegu ubezpieczenia w zakładach ubezpieczeń, z którymi wiązały mnie wcześniejsze umowy ubezpieczenia, w celu potwierdzenia ich zgodności ze stanem faktycznym.

Wstępna kalkulacja do ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA dla polisy nr PWC297525, Agent: 2100200089

Dane

o ubezpieczeniu

Liczba osób (uczniów i nauczycieli) ubezpieczonych w zakresie NNW	20
Liczba osób (uczniów i nauczycieli) opłacających składkę w pełnej wysokości	20
Liczba uczniów zwolnionych z opłaty składki	0
Liczba uczniów w przypadku ubezpieczenia drugiego i kolejnego dziecka w przypadku rodzin wielodzietnych	0

Zakres

ubezpieczenia

	Suma ubezpieczenia NNW	Składka za osobę	Składka z polisy
Klauzula świadczeń podstawowych	40 000 zł	72,26 zł	1 445,20 zł
Zakres dodatkowy		Składka za osobę	Składka z polisy
Klauzula 1 - Koszty leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku wariant rozszerzony		9,97 zł	199,40 zł
Klauzula 2 - Pobyt w szpitalu: wskutek NW - 80 zł za dzień, wskutek choroby - 30 zł za dzień		1,72 zł 0,86 zł	34,40 zł 17,20 zł
Klauzula 5 - Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania lub operacji chirurgicznej ubezpieczonego (poważne zachorowanie 5 000 zł, operacja chirurgiczna 500 zł)		4,19 zł	83,80 zł
Klauzula 6 - Interwencja lekarska wskutek nieszczęśliwego wypadku		1,00 zł	20,00 zł

Zniżki

<input checked="" type="checkbox"/> z tytułu jednorazowej opłaty składki	-5%	<input type="checkbox"/> okres ubezpieczenia mniejszy niż rok	
<input checked="" type="checkbox"/> szkodowość do 25% w ostatnim okresie ubezpieczenia	-20%	<input type="checkbox"/> ubezpieczenia młodzieży akademickiej	-20%
<input type="checkbox"/> ubezpieczenia dzieci w przedszkolach i żłobkach	-20%	<input checked="" type="checkbox"/> inne	30%

Zwyżki

<input type="checkbox"/> szkodowego przebiegu ubezpieczenia	30%	<input type="checkbox"/> okres ubezpieczenia większy niż rok	
		<input type="checkbox"/> inne	

Składka za ubezpieczenie za jednego ubezpieczonego

90,00 zł

Składka za ubezpieczenie OC

0,00 zł

Składka do zapłaty po zniżkach i zwyżkach

1 800,00 zł

Raty

I rata

II rata

1 800,00 zł

Wysokość rat w zł

2024-08-26

Termin płatności rat

Data

Data

Beata Frankowska
 11245129/P

BGF UBEZPIECZENIA

 Grzegorz Frankowski
 tel. 601 76 76 75

 mail: kontakt@bgfubezpieczenia.pl
 www.bgfubezpieczenia.pl