



NNW SZKOLNE II – 184



Ubezpieczenie szkolne



Ubezpieczenie dedykowane jest dla:

dzieci, młodzieży, osób uczących się, personelu placówki oświatowej w tym:

- ✓ dziecko lub uczeń, w tym również: osoba z upośledzeniem umysłowym (w stopniu umożliwiającym naukę w ramach klas (oddziałów) integracyjnych lub szkolnictwa specjalnego), osoba z upośledzeniem ruchowym, osoba niewidoma oraz niesłysząca
- ✓ nauczyciel lub wychowawca zatrudniony w placówce oświatowej bez względu na podstawę prawną zatrudnienia
- ✓ pracownik administracyjny, zatrudniony w placówce oświatowej bez względu na podstawę prawną zatrudnienia



Sport w ubezpieczeniu szkolnym



Zakres **obejmuje** nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas **uprawiania sportu** (w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido, **w ramach SKS, UKS i w pozaszkolnych klubach sportowych.**



Zakres podstawowy – sumy i limity ubezpieczenia



Śmierć wskutek nw	od 5.000 zł do 50.000 zł
Śmierć wskutek nw w środku lokomocji lub wskutek aktów sabotażu i terroru	+50% s.u. wskazanej na śmierć wskutek nw (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw	od 5.000 zł do 50.000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru	+50% s.u. wskazanej na śmierć wskutek nw (dodatkowa suma ubezpieczenia)
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia, użądlenia	limit 200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	limit 1,5% s.u. wskazanej na TU
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek nw	limit 40% s.u. wskazanej na TU
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie nieszczęśliwego wypadku	limit 400 zł

Klauzule – sumy i limity ubezpieczenia



Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia	limit 40% s.u. wskazanej na TU
Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne	15zł /25 zł /35 zł
Klauzula nr 3 – jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek nw	Limit 10% s.u. wskazanej na TU
Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	1 000 zł
Klauzula nr 5 – zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki	5 zł / 10 zł / 15 zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji	limit 40% s.u. wskazanej na TU
Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia, nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	limit 40% s.u. wskazanej na TU Uszkodzenie sprzętu 500zł
Klauzula nr 8 – zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej	limit 50% s.u. wskazanej na TU
Klauzula nr 9 – zwrot kosztów pogrzebu prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1 000 zł
Klauzula nr 10 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nw	limit 15% s.u. wskazanej na śmierć
Klauzula nr 11 – dodatkowy miesiąc ubezpieczenia	dla ostatnich klas szkół ponadpodstawowych
Klauzula nr 12 – dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	35 zł limit 2 000 zł s.u. wskazanej na TU
Klauzula nr 13 – jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego spowodowanej nowotworem złośliwym	1 000 zł
Klauzula nr 14 – jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego wrodzonej wady serca	1 000 zł
Klauzula nr 15 – COMPENSA iMe - UBEZPIECZENIE iMe Kids Secure	1 zgłoszenie



Klauzule – sumy i limity ubezpieczenia

Klauzula nr 16 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej	Suma gwarancja 50 000 zł Składka 50 zł
Klauzula nr 17 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej	Suma gwarancyjna taka jak na śmierć wskutek nw - bezskładkowo Suma gwarancyjna 100 000 zł (1 zł / osoba)
Klauzula nr 18 – mienie powierzone na przechowanie do szatni	Suma ubezpieczenia 2000 zł Składka 200 zł
Klauzula nr 19 – odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia żywienia zborowego w placówce oświatowej	Suma gwarancyjna 50 000 zł Składka 100 zł

Nieszczęśliwy wypadek – definicja



NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał uszczerbku na zdrowiu lub zmarł; **za nieszczęśliwy wypadek w rozumieniu OWU uznaje się również:**

- **zawał serca i udar mózgu,**
- **usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa,**
- **utonięcie,**
- **atak epileptyczny,**
- **omdlenie**

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku



Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub wskutek aktów sabotażu i terroru

Suma ubezpieczenia:

Minimalna: **5 000 zł**

Maksymalna: **50 000 zł**

Suma ubezpieczenia na ryzyko śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub wskutek aktów sabotażu i terroru wynosi **dodatkowe 50% sumy wskazanej na śmierć wskutek nw – jest to dodatkowa suma ubezpieczenia**

Zakres terytorialny:

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku – cały świat

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji – cały świat

Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku lub wskutek aktów sabotażu i terroru ograniczony do krajów członkowskich Unii Europejskiej

Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw



Trwały uszczerbek na zdrowiu wypłacany jest w oparciu o Tabelę Uszczerbkową obowiązującą w dniu zawarcia umowy.

Suma ubezpieczenia:

Minimalna: **5 000 zł**

Maksymalna: **50 000 zł**

Suma ubezpieczenia na ryzyko trwałego uszczerbku wskutek nieszczęśliwego wypadku wskutek aktów sabotażu i terroru wynosi dodatkowe 50% sumy wskazanej na trwały uszczerbek wskutek nw – jest to dodatkowa suma ubezpieczenia.

Limity: jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia, użądlenia, jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczone trwały uszczerbek na zdrowiu zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek nw są wypłacane w ramach s.u. wskazanej na trwały uszczerbek.



Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia



KOSZTY LECZENIA – niezbędne wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej;
- wizyt i honorariów lekarskich;
- pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych);
- nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza;
- transportu z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium
- zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych.

Limit odpowiedzialności:

- **40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**
- 1.000 zł na odbudowę zębów stałych, nie więcej niż **300 zł** na jeden ząb

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

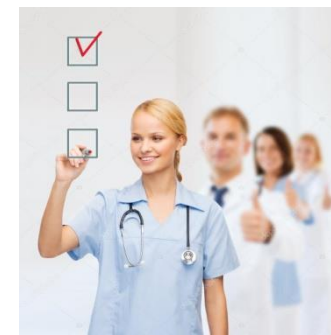
Wypłata:

- **Koszty leczenia** muszą być poniesione **w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku** objętego umową
- oryginały rachunków / faktur

Szczególne wyłączenia:

Poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w § 4 OWU, COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za wydatki poniesione na:

- zabiegi stomatologiczne o charakterze profilaktycznym
- leczenie korony zęba, korzenia zęba, paradontozy, usunięcia kamienia nazębnego.



Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne



POBYT W SZPITALU – pobyt w szpitalu jest następstwem wystąpienia w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwego wypadku powodującego trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego, niezależnie od tego czy pobyt w szpitalu nastąpił w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.

Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- **15 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 1.350 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **25 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 2.250 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **35 zł** za każdy dzień pobytu w szpitalu Ubezpieczonego, **nie więcej niż 3.150 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia.

Wypłata:

- Za każdy dzień, maksymalnie **90 dni**
- **Pobyt** w szpitalu **co najmniej 2 dni**
- Dostarczenie **karty leczenia szpitalnego**
- Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego następuje, jeżeli pobyt w szpitalu jest następstwem wystąpienia w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego, niezależnie od tego czy pobyt w szpitalu nastąpił w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.



Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowiskowego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego.

Klauzula nr 3 – jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek nieszczęśliwego wypadku



Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego następuje jeżeli przyczyną leczenia szpitalnego Ubezpieczonego był zaistniały w okresie ubezpieczenia nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego objęty umową, niezależnie od tego czy samo leczenie szpitalne nastąpiło w okresie ubezpieczenia, czy po jego zakończeniu.

Limit odpowiedzialności :

- **10% sumy ubezpieczenia** następstw nieszczęśliwych wypadków określonej dla trwałego uszczerbku na zdrowiu

Wypłata:

- leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwało **nieprzerwanie co najmniej 14 dni** kalendarzowych.
- świadczenie wypłacane jest na podstawie **karty informacyjnej leczenia szpitalnego**

Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowskiego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego



Leczenie szpitalne

Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego



Za **POWAŻNE ZACHOROWANIE** uważa się **zdiagnozowane** u Ubezpieczonego **po raz pierwszy** w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszej Klauzuli (z uwzględnieniem upływu okresu karencji - o ile zgodnie z postawieniami §1 miał zastosowanie), **jedno z zachorowań: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu zawał serca**

Suma ubezpieczenia:

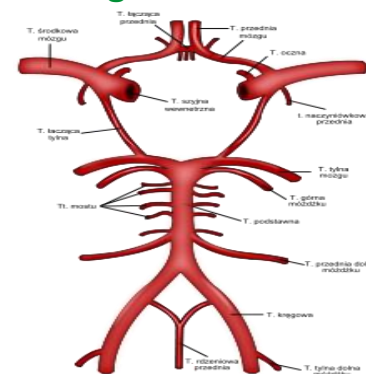
- Maksymalnie **1 000 zł**
- Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Ograniczenia:

- **Karencja 60 dni**
- Wiek ubezpieczonego **do 25 lat**

Wypłata:

- **Dokumentacja** medyczna **stwierdzająca** wystąpienie u Ubezpieczonego w okresie objętym ochroną ubezpieczeniową (z uwzględnieniem upływu okresu karencji) **poważnego zachorowania**



Klauzula nr 5 – zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki



NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB NAUKI – spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną Ubezpieczeniową w ramach umowy czasowa niezdolność do wykonywania pracy lub do uczestnictwa w jakichkolwiek zajęciach dydaktycznych. Pobieranie nauki w domu lub zwolnienie tylko z zajęć sportowych, treningów nie oznacza niezdolności do i pracy lub nauki w rozumieniu niniejszej Klauzuli.

Limity odpowiedzialności (wybrany przez Ubezpieczającego):

- **5 zł za każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 900 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **10 zł każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 1.800 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia;
- **15 zł każdy dzień** niezdolności do pracy lub nauki, **nie więcej niż 2.700 zł** na wszystkie nieszczęśliwe wypadki w okresie ubezpieczenia

Świadczenie wypłacane jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Kopia zwolnienia lekarskiego** lub **zaświadczenia lekarskiego** poświadczającego **krótkotrwałą niezdolność do pracy lub nauki** wskutek nieszczęśliwego wypadku;
- Aktualnego zaświadczenia **potwierdzającego zatrudnienie lub pobieranie nauki** na dzień wystąpienia nieszczęśliwego wypadku
- **Pełne 30 dni niezdolności do pracy lub nauki**

Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji



KOSZTY REHABILITACJI – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

- zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów;
 - zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza / rehabilitanta,
- w związku z rehabilitacją mającą na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego poziomu funkcjonowania utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku czynności uszkodzonego narządu lub narządów.

Limit odpowiedzialności:

- **40% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**

Limit wypłacany jest w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- Dokumentacji medycznej potwierdzającej **konieczność zabiegów rehabilitacyjnych**
- **Kopia skierowania** od lekarza na zabiegi rehabilitacyjne.



Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia, nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego



ŚRODKI SPECJALNE – zalecone przez lekarza i określone rodzajowo w wykazie stanowiącym Załącznik 1 do OWU środki niezbędne w celu wspomaganie procesu leczenia prowadzonego w związku z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy;

USZKODZENIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO – uszkodzenie środków specjalnych lub innego sprzętu medycznego (takiego jak okulary korekcyjne, aparat słuchowy, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny wspomagające proces leczenia) w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Limit odpowiedzialności:

- **40% suma ubezpieczenia** wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu - zwrot środków specjalnych
- **Uszkodzenie sprzętu medycznego maksymalnie 500 zł**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwałe uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Oryginały rachunków/faktur**
- **Dokumentacja medyczna potwierdzająca konieczność korzystania ze środków specjalnych.**
- **Koszty poniesione** w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku objętego **umową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**



Klauzula nr 8 – zwrot kosztów przekwalifikowania osoby niepełnosprawnej



NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY W ZAWODZIE – częściowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy zgodnej z jego kwalifikacjami i wykonywanym przed nieszczęśliwym wypadkiem zawodem, stanowiąca następstwo nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy;

OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA – osoba, której stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy wskutek nieszczęśliwego wypadku trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza bądź uniemożliwia funkcjonowanie, a w szczególności ogranicza zdolności do wykonywania pracy zawodowej.

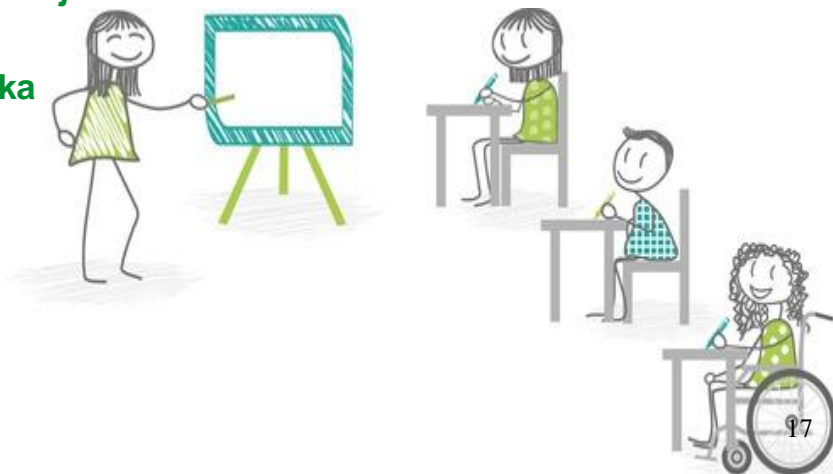
Limit odpowiedzialności:

- **50% sumy ubezpieczenia** wskazanej na **trwały uszczerbek na zdrowiu**

Limity wypłacane są w ramach sumy ubezpieczenia wskazanej na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Koszty przekwalifikowania** muszą być poniesione **w następstwie zajęcia nieszczęśliwego** wypadku objętego umową **na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**
- **Oryginały rachunków / faktur**
- **Orzeczenie** lekarskie wydane przez **lekarza orzecznika**



Klauzula nr 9 – zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego



KOSZTY POGRZEBU – uzasadnione okolicznościami zdarzenia koszty transportu zwłok na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej do miejsca pochówku, koszty przygotowania zwłok, zakupu trumny, urny lub kremacji zwłok poniesione przez Ubezpieczonego;

OPIEKUN PRAWNY – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego);

ZDARZENIE – śmierć prawnego opiekuna Ubezpieczonego.

Suma ubezpieczenia:

Maksymalnie **1 000 zł**

Świadczenie **wypłacane ponad sumę ubezpieczenia** wskazaną na śmierć wskutek nw

Wypłata:

- Śmierć prawnego opiekuna nastąpiła **w okresie ubezpieczenia**.
- Udokumentowane rachunkami koszty pogrzebu oraz na podstawie aktu zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego

Ważne:

- Świadczenie przysługuje maksymalnie do limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia. W przypadku, gdy w związku ze śmiercią danego opiekuna prawnego świadczenie przysługuje dwóm lub kilku Ubezpieczonym w ramach jednej umowy, powyższy limit jest łączny dla wszystkich Ubezpieczonych w ramach jednej umowy.

Klauzula nr 10 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku



OPIEKUN PRAWNY – rodzic posiadający władzę rodzicielską lub inna osoba, której powierzono sprawowanie opieki na zasadach określonych przepisach (w szczególności kodeksu rodzinnego i opiekuńczego).

Suma ubezpieczenia:

Maksymalnie **1 500 zł**

Świadczenie wypłacane ponad sumę ubezpieczenia wskazaną na trwały uszczerbek na zdrowiu

Wypłata:

- **Aktu zgonu**
- Dokument potwierdzający **przyczynę zgonu prawnego opiekuna Ubezpieczonego** wystawionego przez szpital, policję lub inną uprawnioną instytucję.

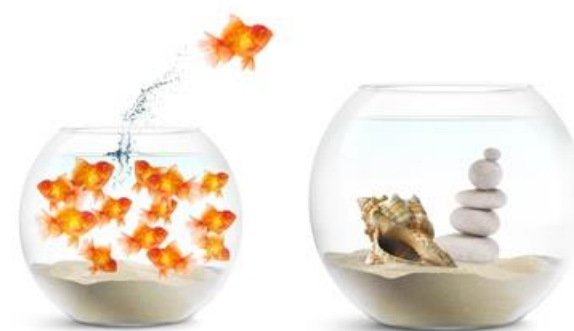
Ograniczenia:

- Klauzula skierowana do osób (Ubezpieczonych), **którzy nie ukończyli 25 lat**

Klauzula nr 11 – dodatkowy miesiąc ubezpieczenia



Dla ostatnich klas szkół ponadpodstawowych



Klauzula nr 12 – dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby



CHOROBA – niebędącą następstwem wady wrodzonej reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, objawiająca się zaburzeniami w funkcjonowaniu narządów lub organów ciała, wywołująca niepożądane objawy u Ubezpieczonego, zdiagnozowana przez lekarza w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. **NIE DOTYCZY ŻŁOBKÓW I PRZEDSZKOLI**

Limity odpowiedzialności:

- **35 zł** za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, **nie więcej niż 2 000 zł** w okresie ubezpieczenia.

Wypłata:

- **Za każdy dzień**, maksymalnie **do limitu odpowiedzialności**
- **Pobyt** w szpitalu **co najmniej 5 dni**
- Dostarczenie **karty leczenia szpitalnego**

Ważne:

- Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego następuje, jeżeli pobyt w szpitalu związany jest z chorobą zdiagnozowaną w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej

Za szpital nie uznaje się: domu opieki, hospicjum, prewentorium, ośrodka sanatoryjnego, uzdrowskiego, ośrodka leczenia uzależnień, ośrodka rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego.

Klauzula nr 13 – jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego spowodowanej nowotworem złośliwym



NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY – obecność jednego lub więcej guzów złośliwych, charakteryzujących się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych oraz inwazją i niszczeniem zdrowej tkanki, co obejmuje także białaczkę, nowotwory układu limfatycznego i chorobę Hodgkina.

Suma ubezpieczenia:

Maksymalnie **1 000 zł**

Wypłata:

- **Aktu zgonu**
- Dokument potwierdzający **przyczynę zgonu prawnego Ubezpieczonego**.

Ograniczenia:

- Klauzula skierowana do osób (Ubezpieczonych), **którzy nie ukończyli 25 lat**



Klauzula nr 14 – jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego wrodzonej wady serca

WRODZONA WADA SERCA – wrodzona nieprawidłowość anatomiczna budowy serca.

Jednorazowe świadczenie w wysokości 1 000 zł

Wypłata:

- Wypłata jednorazowego świadczenia następuje, **na podstawie dokumentacji medycznej** potwierdzającej wykrycie wady serca. Wada serca zdiagnozowana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Ważne:

- Świadczenie przysługuje pod warunkiem, iż wada serca został zdiagnozowany przez lekarza w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.





Klauzula nr 15 – COMPENSA iMe - UBEZPIECZENIE iMe Kids Secure

Przedmiotem ubezpieczenia są koszty udzielenia Ubezpieczonemu pomocy informatycznej, opartej o sieć serwisu informatycznego iMe polegającej na:

- weryfikacji odwiedzanych przez dziecko stron internetowych;
- ustawieniu kontroli rodzicielskiej na popularnych przeglądarkach internetowych;
- blokadzie wybranych przez rodzica lub opiekuna stron internetowych (np. facebook) – dostęp tylko po elektronicznym wyrażeniu zgodny przez rodzica;
- stworzeniu osobnego konta z ograniczonymi uprawnieniami systemowymi;
- skanowaniu antywirusowym i malware;
- weryfikacji nielegalnego oprogramowania i usunięciu go na życzenie rodzica lub opiekuna.

Pomoc informatyczna:

- dostępna jest 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu;
- przysługuje 1 raz w rocznym okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego.



Klauzula nr 16 – odpowiedzialność cywilna dyrektora placówki oświatowej



Odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku z **wykonywaniem przez Ubezpieczonego zawodu dyrektora placówki oświatowej**

Suma gwarancyjna:

Maksymalnie **50 000 zł** na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, z zastrzeżeniem **limitu odpowiedzialności** na każde zdarzenie w wysokości **trzech pensji brutto** Ubezpieczonego z dnia zaistnienia zdarzenia.

- **Składka: 50 zł**

Wypłata:

COMPENSA zobowiązana jest do wypłaty świadczenia na rzecz poszkodowanej osoby trzeciej z tytułu doznanej przez nią szkody rzeczowej lub osobowej, w granicach sumy gwarancyjnej określonej w umowie na to ryzyko.

Terytorium: Rzeczypospolitej Polskiej



Klauzula nr 17 – odpowiedzialność cywilna personelu placówki oświatowej



Przedmiotem ubezpieczenia jest wynikająca z przepisów prawa **odpowiedzialność cywilna** Ubezpieczonego wobec osób trzecich za zdarzenia powstałe w związku ze **sprawowaniem** przez Ubezpieczonego **funkcji oświatowych, wychowawczych, opiekuńczych, administracyjnych w odniesieniu do dzieci, młodzieży, osób uczących** się objętych działaniem placówki oświatowej, w tym funkcji sprawowanych przez Ubezpieczonego w trakcie **zajęć pozalekcyjnych oraz na koloniach, wycieczkach i obozach organizowanych przez placówkę oświatową.**

Suma gwarancyjna do wyboru przez Ubezpieczającego:

s.g. taka sama jak na śmierć wskutek nw – bezskładkowo

s.g. 100 000 zł – składka 1 zł / osoba

Terytorium: **Europa**





DZIĘKUJĘMY!!!