**COMPENSA TU S.A. VIG – SKRÓT ZAKRESU UBEZPIECZENIA NW ROK 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SKŁADKA ROCZNA OD 1 OSOBY** | **70 zł** | **80 zł****WARIANT OKULARY** | **110 zł****WARIANT OKULARY** |
| Świadczenie z tytułu zniszczenia okularów, aparatów słuchowych oraz pomp insulinowych (treść klauzuli poniżej) | - | do 600 zł(zwrot kosztów) | do 600 zł(zwrot kosztów) |
| Śmierć wskutek wypadku w środku lokomocji¹ | **68.000 zł** | **68.000 zł** | **132.000 zł** |
| **Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz:*** pierwszych: zawału serca lub udaru mózgu,
* ataku epileptycznego albo omdlenia,
* aktów terroryzmu,
* samobójstwa do 18 r.ż.
 | **35.000 zł** | **35.000 zł** | **81.000 zł** |
| Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej | 10.000 zł | 10.000 zł | 10.000 zł |
| **Trwały uszczerbek na zdrowiu****w wyniku nieszczęśliwego wypadku**- 100% sumy ubezpieczenia- 1% sumy ubezpieczenia (uszczerbki do 25%)- 2% sumy ubezpieczenia (uszczerbki powyżej 25%) | **33.000 zł****do 25% 330 zł****pow. 25% - 660 zł** | **33.000 zł****do 25% 330 zł****pow. 25% - 660 zł** | **51.000 zł****do 25% 510 zł****pow. 25% - 1.020 zł** |
| **Świadczenie z tytułu pogryzienia** przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady:- pogryzienie przez zwierzęta,- ukąszenie lub użądlenie przez owady lub pajęczaki (w tym ukąszenie przez **kleszcza**). | **200 zł**(jednorazowe świadczenie ryczałtowe – warunek: leczenie ambulatoryjne w placówce medycznej, a w przypadku ugryzienia przez kleszcza, jeżeli zdiagnozowano boreliozę w okresie ubezpieczenia – świadczenie **1.000 zł**) |
| **Świadczenie, gdy nie został orzeczony uszczerbek na zdrowiu** (świadczenie jednorazowe)Warunek: interwencja lekarska w placówce medycznej | **500 zł** | **500 zł** | **500 zł** |
| Zadośćuczynienie za ból wskutek NW, gdy nie został orzeczony uszczerbek na zdrowiu (warunek: pobyt w szpitalu min. 24 godziny) | 100 zł | 100 zł | 100 zł |
| **Koszty leczenia powypadkowego**(w tym odbudowy stomatologicznej zębów stałych z limitem: 500 zł/ząb, max. 2.000 zł) | do 3.000 zł | do 3.000 zł | do 3.000 zł |
| **Koszty rehabilitacji** powypadkowej | do 2.500 zł | do 2.500 zł | do 2.500 zł |
| **Koszty operacji plastycznej** powypadkowej | do 10.000 zł | do 10.000 zł | do 10.000 zł |
| Koszty nabycia środków pomocniczych | do 3.000 zł | do 3.000 zł | do 3.000 zł |
| **Koszt naprawy sprzętu medycznego (okularów,** aparatów słuchowych, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny, itp.) uszkodzonych w wyniku wypadku | do 600 zł | do 600 zł | do 600 zł |
| **Pobyt w szpitalu w związku z wypadkiem**(wypłata od 1-wszego dnia, pobyt min. 24 h., max. 100 dni) | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** |
| **Pobyt w szpitalu w związku z chorobą**(wypłata od 1-wszego dnia, pobyt min. 24 h., max. 30 dni) | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** |
| **Pobyt w szpitalu / na oddziale psychiatrycznym**(warunek: pobyt min. 30 dni) | Świadczenie jednorazowe: 1.000 zł |
| Śmierć rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 5.000 zł | 5.000 zł | 10.000 zł |
| Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów w razie śmierci rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 1.000 zł | 1.000 zł | 1.000 zł |
| **Poważne zachorowania** | 5.000 zł | 5.000 zł | 5.000 zł |
| **Operacja chirurgiczna po wypadku oraz w związku z chorobą –** warunek: pobyt w szpitalu min. 2 dni (nie dotyczy wycięcia migdałków)Świadczenie jednorazowe z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek.**(podlimit na wycięcie migdałków: 250 zł)** | 500 zł | 500 zł | 500 zł |
| Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego w szpitalu – zwrot kosztów zakwaterowania | 100 zł / dzieńmax. 1.000 zł |
| Zwrot kosztów korepetycji po wystąpieniu nieszczęśliwego wypadku (warunek: min. 7 dni niezdolności do nauki) | do 1.000 zł |
| Zwrot kosztów pomocy psychologa udzielonej Ubezpieczonemu po nieszczęśliwym wypadku | do 1.200 zł |
| Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia | do 8.000 zł |
| Zwrot kosztów psychologa dla rodzica, opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dziecka, rodzeństwa Ubezpieczonego w przypadku jego śmierci | do 2.000 zł |
| Zwrot wpłaconych kosztów wycieczki szkolnej, jeśli dziecko nie może na nią jechać z powodu NNW lub choroby | do 1.000 zł |
| Zwrot kosztów dostosowania mieszkania lub domu mieszkalnego (łazienki lub kuchni, poszerzenia drzwi oraz usunięcia progów w drzwiach i zamontowania uchwytów pomocniczych) w przypadku stwierdzenia niepełnosprawności w NNW | do 20.000 zł |

**¹**świadczenie skumulowane

**Zniszczenie / uszkodzenie okularów (szkieł albo oprawek), aparatów słuchowych oraz pomp insulinowych**

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia Ubezpieczenie NW szkolne, zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 3.04.2025 r. zakres ochrony zostaje rozszerzony o zwrot kosztów poniesionych w związku ze zniszczeniem/uszkodzeniem okularów (szkieł albo oprawek), aparatów słuchowych / pomp insulinowych.

1. Zakres ubezpieczenia obejmuje poniesione na terenie Polski koszty przywrócenia do stanu pozwalającego na używanie (lub koszty zakupu nowych) okularów korekcyjnych , aparatów słuchowych lub pomp insulinowych, do uszkodzenia których nie doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku, a w wyniku  przypadkowego, nieświadomego zniszczenia.
2. Zniszczenie okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych lub pomp insulinowych musi nastąpić w okresie ubezpieczenia wskazanym na polisie, na terenie placówki oświatowej albo na innych zajęciach organizowanych przez placówkę, w tym na wycieczkach i wyjazdach szkolnych oraz musi być poświadczone przez palcówkę oświatową.
3. Limit na jednego Ubezpieczonego wynosi 600 zł
4. Ochrona ubezpieczeniowa, o której mowa w niniejszym postanowieniu dodatkowym nie dotyczy personelu placówek oświatowych.
5. Pozostałe zapisy OWU pozostają w mocy.

*Integralną częścią polisy są Ogólne Warunki Ubezpieczenia Compensa Oświata, zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. VIG Uchwałą nr 2/04/2025 z dnia 3.04 2025 r. oraz postanowienia dodatkowe (w treści polisy).*