

<b>SAMORZĄDOWY KLUB DZIECIĘCY ŻÓŁWIK</b>	SUMA UBEZPIECZENIA <b>15000</b> SKŁADKA <b>32 ZŁ</b>
Śmierć ubezpieczonego wskutek NW	<b>100%</b> sumy ubezpieczenia ( <b>15000 zł</b> )
Śmierć ubezpieczonego wskutek NW w środku lokomocji lub aktów terroru	<b>150%</b> sumy ubezpieczenia ( <b>22500 zł</b> )
100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW	<b>200%</b> sumy ubezpieczenia ( <b>30000 zł</b> )
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW powyżej 25%	<b>2% sumy ubezpieczenia za każdy 1 %</b> uszczerbku na zdrowiu
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów terroru	<b>100%</b> sumy ubezpieczenia ( <b>15000zł</b> )
<b>Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW w tym też:</b> - poparzenie ciała niezależnie od stopnia - uszczerbek na zdrowiu, w wyniku nieudanej próby samobójczej - obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji (padaczki)	<b>% sumy ubezpieczenia</b> w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	<b>225 zł</b>
Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję lub użądlenia	<b>200 zł</b>
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie NW	<b>400 zł</b>
Zwrot kosztów operacji plastycznej	<b>6000 zł</b>
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	<b>5000 zł</b>
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	<b>400 zł</b>
Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego (klauzula 7)	<b>6000 zł</b> w tym uszkodzenie sprzętu medycznego <b>500 zł</b> (np. okulary korekcyjne, pompa insulinowa, aparaty słuchowe, aparat ortodontyczny)
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w przypadku śmierci ubezpieczonego dziecka na skutek NNW	<b>200 zł</b>
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka	1 zgłoszenie w okresie ubezpieczenia pomoc do 6 godzin
Dzienne świadczenie szpitalne (klauzula 2) wskutek nieszczęśliwego wypadku, niezależnie od wystąpienia trwałego uszczerbku na zdrowiu	<b>100 zł</b> za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu nie więcej jednak <b>niż 2 250 zł</b> , pod warunkiem, że pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwał 2 dni płatne od pierwszego dnia pobytu.
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby (klauzula 10) - rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o chorobę zdiagnozowaną w ostatnim kontynuowanym okresie ubezpieczenia	<b>100 zł</b> za każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu nie więcej jednak <b>niż 2000 zł</b> , pod warunkiem, że pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwał nieprzerwanie co najmniej 3 dni płatne od pierwszego dnia pobytu

OFERTA UBEZPIECZENIA NNW SZKOLNEGO NA ROK 2020/2021 COMPENSA TU S.A VIG

<p>Dziecko w Sieci (klauzula 11) Weryfikacja nielegalnego oprogramowania , zdalna pomoc w odzyskaniu utraconego konta na portalu społecznościowym, zdalna pomoc w odzyskaniu skrzynki pocztowej , zdalna pomoc w otwarciu podejrzanego załącznika, udzielenie informacji o możliwości zablokowania telefonu oraz karty SIM</p>	<p>2 zgłoszenia w okresie ubezpieczenia</p>
<p>Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego (klauzula 4) sepsa, udar mózgu, wrodzona wada serca, nowotwór złośliwy, zawał serca, mocznica, guz mózgu, anemia aplastyczna, paraliż, poliomyelitys, stwardnienie rozsiane, choroba tropikalna</p>	<p><b>1000 zł</b></p>
<p>Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW (klauzula 9)</p>	<p><b>10000 zł</b></p>
<p>Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego (klauzula 8)</p>	<p><b>1000 zł</b></p>
<p>Zwrot kosztów leczenia (klauzula 1)</p>	<p><b>6000 zł</b> w tym limit na odbudowę zębów stałych 1500 zł niezależnie od ilości zębów</p>
<p>Zachorowanie na boreliozę w okresie ubezpieczenia</p>	<p><b>200 zł</b></p>
<p>Formy zgłoszenia szkody :</p>	<p>- osobiście w każdej placówce terenowej Compensy - pisemne za pośrednictwem poczty na adres : COMPENSA TU SA VIG, AL. JEROZOLIMSKIE 162, 02-342 WARSZAWA - U AGENTA: <b>AGENCJA UBEZPIECZENIOWA MONICAR MONIKA SOWIŃSKA, UL. WOJSKA POLSKIEGO 38, 26-700 ZWOLEŃ TEL: 503127647, email: <a href="mailto:msowinska21@wp.pl">msowinska21@wp.pl</a></b></p> <p>Druk zgłoszenia szkody dostępny na stronie <a href="http://www.compensa.pl">www.compensa.pl</a> bądź w sekretariacie szkoły.</p> <p>Pomoc w zakresie dokumentacji szkody można uzyskać za pośrednictwem infolinii: tel do Call Center Compensa dla tel. stacjonarnych <b>0 801 120 000</b>, dla tel. komórkowych <b>22 501 60 00</b></p>
<p>Dodatkowo oferujemy:</p>	<p><b>Dla rodziców dzieci i młodzieży:</b> - ubezpieczenie domu i mieszkania 20% niżki - ubezpieczenie ryzyk podróży 20% niżki</p>

OFERTA UBEZPIECZENIA NNW SZKOLNEGO NA ROK 2020/2021 COMPENSA TU S.A VIG

<p>Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych - ubezpieczenie szkolne IV 184, zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. VIG uchwałą nr 31/03/2020 z dnia 21 marca 2020r., i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020r. oraz postanowienia niniejszej oferty.</p>	
---	--