

INFORMACJA DOTYCZĄCA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 94 IM. I MARSZAŁKA POLSKI JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

Podstawowe informacje

Ubezpieczyciel:	Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce
Nr polis ubezpieczeniowych:	4212100160 – wariant I (składka 34 zł) 4212100162 – wariant II (składka 40 zł) 4212100161 – wariant III (składka 70 zł)
Okres ubezpieczenia:	01.09.2018 r. – 31.08.2019 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony:	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 19 kwietnia 2018 r. (OWU), mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 19 kwietnia 2018 r.	
Wypłata świadczeń:	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie druku zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów. Świadczenie ustalane na podstawie OWU, w tym tabeli świadczeń, stanowiącej Załącznik nr 1 do OWU.

Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA		Składki i kwoty świadczeń (w zł)		
		WARIANT I 34 zł	WARIANT II 40 zł	WARIANT III 70 zł
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	15 000	22 000	50 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (*)	20 000	33 000	75 000
	Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Rodzica Osoby ubezpieczonej w następstwie NW	2500	3500	5000
	Dodatkowe świadczenie: Koszty pogrzebu	do 5000	do 5000	do 5000
	Dodatkowe świadczenie: dodatek dla osoby ratującej życie	5000	5000	5000
Artykuł 7.1	CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO	15 000	22 000	50 000
Artykuł 7.2	CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW)	1% SU (150 zł) za 1% uszczerbku	1% SU (220 zł) za 1% uszczerbku	1% SU (500 zł) za 1% uszczerbku
	W tym: Pogryzienie lub ukąszenie Osoby Ubezpieczonej przez zwierzęta - jednorazowo	225	330	750
	W tym: Wstrząśnienie mózgu u Osoby Ubezpieczonej w wyniku NNW - jednorazowo	225	330	750
Artykuł 7.3	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	do 1500	do 2000	do 2500
Artykuł 7.4	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	do 2500	do 3000	do 3000

Artykuł 7.5 A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 180 dni)	30 zł za dzień pobytu	30 zł za dzień pobytu	30 zł za dzień pobytu
Artykuł 7.5 B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej trzy dni, maksymalnie za 60 dni)	nie dotyczy	nie dotyczy	25 zł za dzień pobytu
Artykuł 7.6	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	do 2500	do 3000	do 3000
Artykuł 7.7	USZKODZENIE ZĘBÓW NA SKUTEK NW	do 1050	do 1100	do 1100
Artykuł 7.8	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	do 7500	do 11 000	do 20 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	do 7500	do 8000	do 10 000
Załącznik nr 2	POWAŻNE ZACHOROWANIA	3 600	3 800	4 000
KLAUZULA ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL (**)		150	220	500

POSTANOWIENIA DODATKOWE

- (*) Wyplacone zostanie tylko jedno świadczenie z tytułu ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU lub ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERCI NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ.
- Śmierć, Całkowite lub Częściowe trwałe Inwalidztwo w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych będzie uznane za spowodowane Uszkodzeniem ciała.
- (**) Zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu Uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej oraz co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie skutkowało wypłatą świadczenia zgodnie z Artykułem 7.1 lub 7.2. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia określonej dla Artykułu 7.2. Świadczenie to wypłacane jest niezależnie od ewentualnej wypłaty świadczeń z tytułu innych Artykułów, określonych w Tabeli świadczeń.
- Zakres ochrony ubezpieczeniowej jest rozszerzony o następstwa aktów terrorystycznych oraz wyczynowe uprawianie sportu.

ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ

Roszczenie można zgłosić:

- 1) telefonicznie pod numerem tel. **22 528 51 00** (rejestracja szkody, udzielenie informacji; druk zgłoszenia szkody wraz dokumentacją należy wysłać e-mailem lub listem poleconym) lub
- 2) e-mailem na dedykowany adres: szkody@colonnade.pl (zgłoszenia wymagające oryginałów dokumentów lub kopii potwierdzonych za zgodność należy przesać w formie listu poleconego na adres Colonnade) lub
- 3) listem poleconym na adres:

Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce
Dział Likwidacji Szkód
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa

Formularz zgłoszenia roszczenia dostępny:

- na stronie: www.colonnade.pl
(<https://colonnade.pl/zglos-szkode/colonnade/dla-szkol>)
- lub u osoby odpowiedzialnej za ubezpieczenie z ramienia placówki oświatowej.

.....
Colonnade Insurance S.A. (Colonnade) jest firmą zarejestrowaną w Luksemburgu, należąca w całości do **Fairfax Financial Holdings Limited**, utworzoną w celu strategicznej ekspansji działalności ubezpieczeniowej Fairfax na terenie Europy Środkowo-Wschodniej.

Fairfax Financial Holdings Limited jest spółką holdingową w branży usług finansowych. Poprzez swoje spółki zależne jest zaangażowana w ubezpieczenia majątkowe i osobowe, reasekuracje oraz zarządzanie inwestycyjne. Fairfax został założony w 1985 roku przez obecnego przewodniczącego i dyrektora generalnego V. Prema Watsę. Spółka jest prowadzona przez obecny zarząd od 1985 roku i ma swoją siedzibę w Toronto.

KONTAKT W SPRAWIE UBEZPIECZENIA:



Broker Ubezpieczeniowy – Nord Partner Sp. z o.o.:

Jacek Rzępołuch, tel. 22 507 80 74, kom. 785 858 493, e-mail: jacek.rzepoluch@np.com.pl