

UBEZPIECZENIE UCZNIÓW Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju
w roku szkolnym 2021/2022

UBEZPIECZYCIEL: COLONNADE INSURANCE S.A. Oddział w Polsce
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa

OKRES UBEZPIECZENIA: od 01 września 2021 do 31 sierpnia 2022r.		Suma ubezpieczenia (dla jednej osoby, na zdarzenie) /zł./
Umowa ubezpieczenia obejmuje zakres ubezpieczenia określony w poniższej tabeli		
Zakres ubezpieczenia		
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	19 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie dodatkowe)	19 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie dodatkowe)	9 500
	ŚMIERĆ RODZICA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK NW	5 000
	WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE (w przypadku Śmierci Rodzica Osoby Ubezpieczonej na skutek NW albo śmierci Osoby ubezpieczonej na skutek NW)	do 500
	KOSZTY POGRZEBU	do 5 000
	DODATEK DLA OSOBY RATUJĄCEJ ŻYCIE	5 000
Artykuł 7.1	CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO	19 000
Artykuł 7.2	CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW) za 1% uszczerbku	19 000 190
Artykuł 7.3	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW (w tym rehabilitacja)	do 600
Artykuł 7.4	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	do 4 200
Artykuł 7.5A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 365 dni). *Podwojenie świadczenia za każdy dzień przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dni	35/*70
Artykuł 7.5B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) *Podwojenie świadczenia za każdy dzień przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dni	20/*40
Artykuł 7.6	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	do 4 200
Artykuł 7.7	KOSZTY LECZENIA ZĘBÓW USZKODZONYCH NA SKUTEK NW	do 1 200
Artykuł 7.8	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA/PARALIŻU	19 000
Artykuł 7.9	KOSZTY PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	do 8 500
Artykuł 7.10	KOSZTY WYPOŻYCZENIA, ZAKUPU LUB NAPRAWY ŚRODKÓW ORTOPEDYCZNYCH I POMOCNICZYCH (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego)	do 1 000
Artykuł 7.15	ŚWIADCZENIE BÓLOWE	200
Artykuł 7.16	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA W TYM OWADY (jednorazowe świadczenie, płatne pod warunkiem, że Osoba ubezpieczona przebywała co najmniej 24 godziny w Szpitalu)	300
Artykuł 7.17	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA (jednorazowe świadczenie, płatne pod warunkiem, że u Osoby Ubezpieczonej w Okresie ubezpieczenia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	300
Artykuł 7.19	POWAŻNE ZACHOROWANIA	3 500
Składka roczna za Ubezpieczonego		50

Postanowienia dodatkowe:

Śmierć, Całkowite lub Częściowe trwałe Inwalidztwo w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych będzie uznane za spowodowane Uszkodzeniem ciała.

Gdzie obowiązuje ubezpieczenie:

Ubezpieczenie obowiązuje na całym świecie.

Co należy do obowiązków ubezpieczonego:

1. Poinformowanie ubezpieczyciela o szkodzie **w ciągu 30 dni** od daty zdarzenia powodującego powstanie szkody.
2. W razie zajścia wypadku – użycie dostępnych środków w celu zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów, a także zabezpieczenie możliwości dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób odpowiedzialnych za szkodę.