

UBEZPIECZENIE UCZNIÓW Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju
w roku szkolnym 2024/2025

UBEZPIECZYCIEL: COLONNADE INSURANCE S.A. Oddział w Polsce
ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa

OKRES UBEZPIECZENIA: od 1 września 2024r. do 31 sierpnia 2025r.

OSOBY UBEZPIECZONE: Uczniowie Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju

OKRES OCHRONY: 24 godziny na dobę (całodobowy), na całym świecie

Umowa ubezpieczenia obejmuje:		Suma ubezpieczenia (dla jednej osoby, na zdarzenie) /zł./
Zakres ubezpieczenia		
	SUMA UBEZPIECZENIA	25 000
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	25 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU POWSTAŁEGO NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	50 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	37 500
	ŚMIERĆ RODZICA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK NW	5 000
	KOSZTY POGRZEBU	do 5 000
	ASSISTANCE MEDYCZNY	TAK
	OCHRONA W SIECI	TAK
Artykuł 7.1	USZCZERBEK NA ZDROWIU (1% SU za 1% uszczerbku)	25 000
Artykuł 7.2	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	do 600
Artykuł 7.3	KOSZTY REHABILITACJI SKUTKÓW NW	do 600
Artykuł 7.5	KOSZTY LECZENIA ZĘBÓW USZKODZONYCH NA SKUTEK NW	do 700
Artykuł 7.6	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	do 4 500
Artykuł 7.7A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁ NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób.	40/*80
Artykuł 7.7B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁ CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób. Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID-19	45/*90
Artykuł 7.8	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	do 6 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA/PARALIŻU	25 000
Artykuł 7.10	KOSZTY PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	do 10 000
Artykuł 7.11	KOSZTY WYPOŻYCZENIA, ZAKUPU LUB NAPRAWY ŚRODKÓW ORTOPEDYCZNYCH I POMOCNICZYCH (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	do 1 000
Artykuł 7.14	KOSZTY ZAKWATEROWANIA RODZICA W ZWIĄZKU Z HOSPITALIZACJĄ DZIECKA (świadczenie płatne w przypadku gdy Osoba ubezpieczona będąca dzieckiem na skutek Uszkodzenia ciała lub Choroby zostanie przyjęta do szpitala zlokalizowanego co najmniej 50 km od jej miejsca zamieszkania – maksymalnie 10 dób.	100
Artykuł 7.16	ŚWIADCZENIE BÓLOWE	120

Artykuł 7.17	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁ POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA W TYM OWADY (świadczenie, płatne pod warunkiem, że osoba Ubezpieczona przebywa co najmniej 24 godziny w Szpitalu)	300
Artykuł 7.18	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA (świadczenie, płatne pod warunkiem, że u Osoby Ubezpieczonej w Okresie ubezpieczenia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	300
Artykuł 7,19	ZAWAŁ SERCA I UDAR MÓZGU	TAK
Artykuł 7.20	POWAŻNE ZACHOROWANIE (19 jednostek chorobowych)	3500
Składka roczna za Ubezpieczonego		58

Postanowienia dodatkowe:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje:

- 1) Następstwa aktów terrorystycznych,
- 2) Wyczynowe uprawianie sportu – uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych polegające na uczestniczeniu w treningach, obozach, zawodach sportowych itp.
- 3) Śmierć lub uszczerbek na zdrowiu w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych.