Polisa Compensa Oświata

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Typ polisy: **185** Numer: **1228862**
Numer programu: SP63506563/4

Zgłoszenie szkody: zgłoszenie.compensa.pl | +48 22 501 61 00
CENTRUM ALARMOWE w celu skorzystania z usług Assistance +48 22 501 33 33

OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2026-09-01** r. godz. 00:00 do **2027-08-31** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

TYP I FORMA UBEZPIECZENIA

Typ ubezpieczenia: **Roczny** Forma ubezpieczenia: **Grupowa z listą ubezpieczonych**

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)
Liczba osób w placówce/w podmiocie: 50

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa:	ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY W CIESZANOWIE
REGON:	388214217
Adres korespondencyjny:	UL. MICKIEWICZA 73, 37-611 NOWE SIOŁO
e-mail:	SPCIESZANOW@WP.PL

NAZWA PROGRAMU

ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY W CIESZANOWIE

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa firmy:	ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY W CIESZANOWIE
REGON:	388214217
Adres korespondencyjny:	UL. MICKIEWICZA 73, 37-611 NOWE SIOŁO

UBEZPIECZENI

Dzieci, młodzież - w zakresie NW

Nauczyciele – w zakresie OC

Dyrektor – w zakresie OC

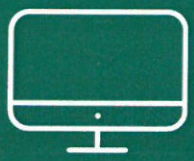
Osoby ubezpieczone – zgodnie z załączoną listą

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 3
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa *również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia*	60 000 zł
uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	600 zł
uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	1 200 zł
uszkodzenie ciała w następstwie NW, na terenie placówki oświatowej do której uczęszcza Ubezpieczony, podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę	dodatkowy 1% sumy NW
zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
świadczenie z tytułu utraty lub uszkodzenia mienia osobistego Ubezpieczonego wskutek rozboju lub bójki na terenie placówki oświatowej	300 zł
Śmierć w następstwie NW *również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia*	50 000 zł
świadczenie z tytułu pogrzebu Ubezpieczonego	2000 zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej – *w następstwie NW*	120 000 zł
łączne świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej)	170 000 zł
Psycholog dla rodziny w razie śmierci Ubezpieczonego *zwrot kosztów pomocy psychologicznej dla opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dzieci lub rodzeństwa w związku ze śmiercią Ubezpieczonego*	500 zł
Dziecko w sieci *pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci*	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW *zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku (w tym logopeda), badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia*	5 000 zł
zwrot kosztów odbudowy zębów	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW *zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych oraz kosztów hipoterapii*	2 000 zł
Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych *zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortezy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;*	1 000 zł
sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe	600 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW *za każdy dzień pobytu - od 1. dnia*	50 zł za 1 dzień max. 5 000 zł
zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby *za każdy dzień pobytu - od 1. dnia*	50 zł za 1 dzień max. 1 500 zł
świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni	1 000 zł
zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu *jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu*	100 zł
lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h	100 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia *ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo*	100 zł
zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza	1 000 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego *zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem*	300 zł
Koszty korepetycji *Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni*	300 zł
Koszty wycieczki szkolnej *zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby*	300 zł
Koszty poszukiwania dziecka *zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek*	1 000 zł
Składka Uczeń	**Wysokość składki**
NNW – za 1 osobę	80 zł

Chcesz zgłosić szkodę?

Zrób to szybko i prosto przez formularz elektroniczny na stronie **www.compensa.pl**



Przygotuj numer polisy ubezpieczeniowej, dokumentację medyczną i numer rachunku bankowego

Potrzebujesz pomocy?

Pomoc powypadkowa
Pomoc Informatyczna
Pomoc psychologiczno-prawna
24h na dobę, / 7 dni w tygodniu



+48 22 501 33 33

Co dalej z Twoją szkodą?

- otrzymasz SMS oraz e-mail lub list z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia i danymi Twojego opiekuna
- jeżeli przesłane dokumenty okażą się niewystarczające, poprosimy Cię o przesłanie dodatkowych dokumentów listem lub na adres **szkody@compensa.pl** (w temacie e-maila wpisz numer szkody)
- decyzję o odszkodowaniu otrzymasz listem lub e-mailem; wypłata przyznanego odszkodowania nastąpi w terminie wynikającym z przepisów prawa

Jak się z nami skontaktować w każdej innej sprawie?

Compensa Kontakt

+48 22 501 61 00
od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00

Adres pocztowy

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Aleje Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa