

**INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Okres ubezpieczenia: **01.09.2017 r. - 31.08.2018 r.**
2. Czas i zakres terytorialny ochrony: ochrona przez **24 godziny na dobę na całym świecie**, z zastrzeżeniem ograniczenia zakresu terytorialnego do RP dla ryzyk:
  - Pokąszenie, ukąszenie wymagające hospitalizacji, pogryzienie – brak wymogu hospitalizacji.
  - Pobyt ubezpieczonego w szpitalu związany z NNW,
  - Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji związany z NNW,
  - Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu w NNW, w wyniku którego konieczny był pobyt w szpitalu.

**1. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I WYCHOWANKÓW PLACÓWEK OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH****WARIANTY, SKŁADKI, SUMY UBEZPIECZENIA**

Ubezpieczenie	Wysokość składki za 1 osobę / suma ubezpieczenia
	STU Ergo Hestia S.A.
<i>NNW WARIANT I</i>	<b>25 zł / 14 300 zł</b>
<i>NNW WARIANT II</i>	<b>35 zł / 21 100 zł</b>
<i>NNW WARIANT III</i>	<b>50 zł / 28 100 zł</b>
<i>NNW WARIANT I SPORT</i>	<b>30 zł / 14 300 zł</b>
<i>NNW WARIANT II SPORT</i>	<b>40 zł / 21 100 zł</b>
<i>NNW WARIANT III SPORT</i>	<b>55 zł / 28 100 zł</b>

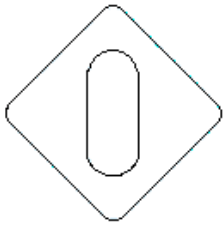
**ZAKRES, ŚWIADCZENIA****SUPRA BROKERS®**



l.p.	Zakres ubezpieczenia obligatoryjny	Minimalne wymagane: % sumy ubezpieczenia / limit	Zakres ubezpieczenia (Obejmuje: TAK/NIE)																		
			STU ERGO Hestia S.A.																		
1	Zgon ubezpieczonego w NNW	Świadczenie w wysokości 100 % SU	TAK																		
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w NNW	1 % SU za 1% orzeczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu	TAK																		
3	Oparzenia	<p><b>Oparzenie</b> – uszkodzenie skóry powstałe w wyniku działania ciepła, żrących substancji chemicznych, prądu elektrycznego, wyładowania elektrycznego, promieni słonecznych UV, promieniowania (RTG, UV i inne), wysokiej temperatury. Wypłata na podstawie dokumentacji medycznej lekarza prowadzącego leczenie z określeniem stopnia uszkodzenia ciała.</p> <table><thead><tr><th></th><th>% SU</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała</td><td>1,5 %</td></tr><tr><td>2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała</td><td>5%</td></tr><tr><td>3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała</td><td>8%</td></tr><tr><td>4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała</td><td>25%</td></tr><tr><td>5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała</td><td>5%</td></tr><tr><td>6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała</td><td>15%</td></tr><tr><td>7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała</td><td>25%</td></tr><tr><td>8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu</td><td>25%</td></tr></tbody></table>		% SU	1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1,5 %	2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	5%	3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	8%	4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	25%	5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	5%	6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	15%	7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	25%	8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	25%	TAK
	% SU																				
1 Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1,5 %																				
2 Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	5%																				
3 Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	8%																				
4 Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	25%																				
5 Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	5%																				
6 Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	15%																				
7 Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	25%																				
8 Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	25%																				
4	Odmrożenia	<b>Odmrożenie</b> – uszkodzenie skóry, powstałe w wyniku działania niskiej temperatury. Wypłata na podstawie orzeczenia uszczerbku na zdrowiu w stosunku do odmrożenia.	TAK																		
5	Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW, w tym złamanie lub utrata zęba	0,5% SU za każdy ząb oraz limit 200 zł zwrotu kosztu odbudowy zębów na 1 ząb	TAK																		
6	Pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji. Pogryzienia – brak wymogu hospitalizacji.	3% SU jednorazowa kwota.	TAK																		



7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu związany z NNW	0,2% SU za każdy dzień pobytu. Limit 90 dni.	TAK
8	Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w związku z NNW	limit 25 % SU	TAK
9	Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych	limit 25% SU zwrotu kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych	TAK
10	Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu w NNW, w wyniku którego konieczny był pobyt w szpitalu	3% SU jednorazowa kwota	TAK
11.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawianiem sportów wyczynowych dla wariantów: WARIANT I SPORT, WARIANT II SPORT, WARIANT III SPORT.		TAK
12.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z niewyczynowym uprawianiem sportu.		TAK
13.	Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego.		TAK
14.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej.		TAK
15.	Klauzula zwolnienia z opłaty składki - Ubezpieczyciel, poprzez przyjęcie niniejszej klauzuli zobowiązuje się do zwolnienia z opłaty minimum 10% przystępujących do ubezpieczenia z każdej placówki. Decyzję o zwolnieniu dzieci z opłaty składki podejmuje samodzielnie placówka. Liczbę dzieci zwolnionych z opłaty zaokrągliła się w górę zgodnie z zasadą (0,5 poniżej / powyżej). Dzieci zwolnione z opłaty przystępują tylko do: WARIANT I lub WARIANT I SPORT.		TAK
18.	Dla Zespołu Szkół Specjalnych w Opolu włączenie odpowiedzialności z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek zdarzeń powstałych w wyniku nieszczęśliwego wypadku, którego przyczyną jest przewlekły stan chorobowy, np. padaczka.		TAK
19.	Klauzula likwidatora szkód Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się do oddelegowania likwidatora dedykowanego do obsługi szkód i roszczeń Ubezpieczonego. Po zawarciu umowy Ubezpieczyciel wskaże imiennie likwidatora/ów wraz z podaniem jego/ich danych teleadresowych tj. nr telefonu, nr faxu i email. O każdej zmianie likwidatora Ubezpieczyciel niezwłocznie poinformuje pisemnie		TAK



---

	Zamawiającego oraz Ubezpieczającego i reprezentującego go brokera.	
20.	Świadczenie w związku z nieszczęśliwym wypadkiem nieskutkującym trwałym uszczerbkiem na zdrowiu tzw. bólowe.	TAK, świadczenie przysługuje 1 x w roku w wysokości 100 zł