

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w Sopockim Towarzystwie Ubezpieczeniowym ERGO Hestia SA na rok szkolny 2022/2023

dla Szkoły Podstawowej Nr 32 w Bytomiu, ul. Szymały 124

Suma Ubezpieczenia: 15.000,- zł. – składka roczna 55,- zł.

Przedmiot ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą
2. Śmierć w wyniku sepsy, **wirusa SARS-CoV-2**
3. Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki
4. Następstwa zawału mięśnia sercowego oraz udaru mózgu
5. **Zakresem ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków objęte są również wypadki powstałe z tytułu wyczynowego uprawiania sportów.**

Zakres ubezpieczenia

- » Okres ubezpieczenia: **12 miesięcy**
- » Forma ubezpieczenia: **imienna**
- » System świadczeń proporcjonalnych – wariant I.

Ochrona ubezpieczeniowa następstw nieszczęśliwych wypadków działa przez cały rok szkolny, łącznie z wakacjami, feriami zimowymi, **przez 24 godziny na dobę. Obowiązuje na terenie kraju (RP) oraz za granicą.**

Ubezpieczamy dzieci, uczniów i personel od wypadków mogących nastąpić na terenie placówki oświatowej, w drodze na zajęcia i z powrotem, na wycieczce i w życiu prywatnym.

Wyłączenia odpowiedzialności

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych między innymi w wyniku :

1. Skutków padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz padaczki będącej następstwem chorób lub nieszczęśliwych wypadków zaistniałych przed tym dniem
2. Udziału w bójce

Pozostałe wyłączenia zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia.

W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego, jeśli jest to kontynuacja w Ergo Hestia SA, to uznaje się, że okres ubezpieczenia jest zachowany.

Rodzaj świadczenia (świadczenia związane z NNW)
Wysokość wypłaty

śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, sepsy, wirusa SARS-CoV-2 lub popełnienia samobójstwa	15.000,00 zł.
całkowity (100%) trwały uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo)	30.000,00 zł.
częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 50% (świadczenia progresywne)	2% sumy ubezpieczenia za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu
częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym: pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów, poparzenie, odmrożenie , złamanie, zranienie, wstrząśnienie mózgu, uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku, obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, o nieustalanej przyczynie, następstwa zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu, uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Jednorazowe świadczenie - leczenie szpitalne na terenie RP (minimum 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	450,00 zł. (ryczałt)
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (minimum 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	150,00 zł. (ryczałt)
koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do kwoty 4.500,00 zł.
koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	do kwoty 3.750,00 zł.
koszty odbudowy zębów stałych	max 500,00 zł. za każdy ząb stały
koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	wg załączonych rachunków
Jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu (zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną)	50,00 zł.
jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy – świadczenie zostanie wypłacone jeżeli do ukąszenia oraz zdiagnozowania choroby dojdzie w okresie ubezpieczenia, co zostanie potwierdzone dokumentacją medyczną	300,00 zł.
Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 24 h)	45,00 zł. / dzień
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt 24 h), z zastrzeżeniem §113, pkt 1.3 OWU Hestia Biznes	45,00 zł. / dzień
Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu » badań i zabiegów ambulatoryjnych, pobytu w szpitalu, kosztów badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji, nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza » W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. Koszty poniesione w nie później niż 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP. Ważne: Brak udziału własnego, koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.	do kwoty 3.000,00 zł.
Assistance powypadkowy na terenie Polski	2.000,00 zł. na jedno i wszystkie zdarzenia / każdego ubezpieczonego

Assistance powypadkowy na terenie Polski

§1 Postanowienia ogólne

1 Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Biznes&Podróż o symbolu PAT/OW071/2108** (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi **Assistance powypadkowe**.

2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, którzy nie ukończyli 25 roku życia.

3. **Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów udzielenia pomocy Assistance na terenie Polski, organizowanej za pośrednictwem Centrum Alarmowego.**

4. **Skorzystanie z usług w ramach Assistance organizowane jest wyłącznie, jeśli miało związek z nieszczęśliwym wypadkiem.**

5. **Suma ubezpieczenia wynosi 2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.**

§2 Przedmiot ubezpieczenia

Limity dla poszczególnych rodzajów usług i świadczeń określa poniższa tabela:

Należne świadczenie:	Limity świadczeń
Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej	2 razy
Wizyta pielęgniarki	2 razy
Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego	2 razy
Transport medyczny	2 razy
Pomoc psychologa	2 razy
Sprzęt rehabilitacyjny	1 raz
Korepetycje	5 razy po 60 min
Opieka nad dzieckiem	8 godzin
Pomoc informacyjna: - telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - powiadomienie rodziny/pracodawcy - telefoniczna informacja medyczna/szpitalna	bez limitu

Wskazane w tabeli usługi Assistance polegają na wykonaniu następujących czynności:

- 1) Wizyta lekarza - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe;
- 2) Wizyta pielęgniarki - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnej z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego;

3) Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego – organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego. Usługa realizowana jest w przypadku gdy Ubezpieczony, według opinii lekarza Centrum Alarmowego, nie może opuścić miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztu zakupu wyżej wymienionych artykułów;

4) Transport medyczny - organizacja i pokrycie kosztów:

a) transport do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;

b) transport na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu - jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;

c) transport na komisję lekarską oraz transport powrotny;

d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;

e) transport pomiędzy placówkami medycznymi – świadczenie realizowane jest na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego;

5) Pomoc psychologa - organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa, świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;

6) Sprzęt rehabilitacyjny - organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną;

7) Korepetycje – organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w rozumieniu ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni;

8) Opieka nad dzieckiem – organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin.

Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii.

§3 Wyłączenia odpowiedzialności

1. ERGO Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły one być pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego.

2. W ramach ubezpieczenia ERGO Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza Klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.

3. Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień, ERGO Hestia pokrywa koszty poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.