

OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2025-09-01** r. godz. 00:00 do **2026-08-31** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa **SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI W KRAJNIE**
REGON **001167311**
Adres korespondencyjny **KRAJNO PIERWSZE 153A, 26-008 GÓRNO**

UBEZPIECZENI

Dzieci, młodzież - w zakresie NW

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	25 000 zł 250 zł 500 zł 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	32 000 zł 320 zł 640 zł 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	50 000 zł 500 zł 1 000 zł 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
Śmierć w następstwie NW również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego	5 000 zł 1 000 zł	5 000 zł 1 000 zł	10 000 zł 1 000 zł
Dziecko w sieci pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci	TAK	TAK	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia Zwrot kosztów odbudowy zębów	2 500 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	5 000 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	10 000 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych	2 500 zł	5 000 zł	10 000 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; sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe	1 000 zł 600 zł	1 000 zł 600 zł	1 000 zł 600 zł
Koszty operacji plastycznych w następstwie NW zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Koszty operacji chirurgicznych jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek, w tym wycięcie migdałków	1 000 zł 250 zł	1 000 zł 250 zł	1 000 zł 250 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW za każdy dzień pobytu - od 1. dnia zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	70 zł za 1 dzień max. 7 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 10 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	150 zł za 1 dzień max. 15 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby za każdy dzień pobytu - od 1. dnia świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwającym nieprzerwanie 30 dni zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Poważne zachorowanie jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, utrata wzroku, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja	5 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytym w szpitalu co najmniej 24h	300 zł 100 zł	300 zł 100 zł	500 zł 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 zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza	100 zł 1 000 zł	100 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	300 zł	300 zł	300 zł



Numer i nazwa programu: **SP45184289/3 - SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI W KRAJNIE**

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Dostosowanie wnętrza mieszkania lub domu w następstwie NW zwrot kosztów przebudowy łazienki lub kuchni, poszerzenia drzwi do mieszkania lub domu oraz usunięcia progów w drzwiach i zamontowania uchwytyłów pomocniczych	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Koszty korepetycji Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni	300 zł	300 zł	300 zł
Koszty poszukiwania dziecka zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
Składka	Wysokość składki	Wysokość składki	Wysokość składki
Składka NW uczeń - 1 osoba			
	<u>50 zł</u>	<u>65 zł</u>	<u>100 zł</u>

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 03-04-2025

POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej na uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, do którego doszło na terenie placówki oświatowej oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę.
2. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie choroby wypłacane jest od 1. dnia pobytu w szpitalu.

Zgłoszenie szkody:

<https://zgloszenie.compensa.pl> +48 22 501 61 00

CENTRUM ALARMOWE +48 22 501 33 33