

**INFORMACJA O WARUNKACH GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA DLA UCZNIÓW
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 4 W TYCHACH**

POLISA NR 731-20-606-00002368

OKRES UBEZPIECZENIA: 01.09.2020– 31.08.2021 r., 24H/ DOBĘ (W SZKOLE I W ŻYCIU PRYWATNYM)

w terminie do 30.10.2020 trwają zapisy ONLINE – dostęp do umowy ubezpieczenia pod adresem:

<https://nnwdlaszkoly.pl/standard/YPakDP>

po wyborze pakietu oraz podaniu danych osobowych, adresowych i kontaktowych (tel., @)
następuje automatyczne przekierowanie do płatności,

na podany adres email zostanie przesłany **imienny certyfikat ubezpieczenia**

**- istnieje możliwość zapisania Ucznia do ubezpieczenia w naszym biurze ul. Rynek 7, Tychy
non-ot aodz 9.00-16.00. płatność aotówka**

		PAKIET NR 1	PAKIET NR 2
SUMA UBEZPIECZENIA:		20 000 zł	30 000 zł
ZAKRES UBEZPIECZENIA:		WYSOKOŚĆ ODSZKODOWANIA	
WARIANT PLUS	śmierć ubezpieczonego Ucznia w wyniku wypadku	20 000 zł	30 000 zł
	śmierć Rodzica ubezpieczonego Ucznia w wyniku wypadku	4 000 zł	6 000 zł
	uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku -za każdy 1% zgodnie z tabelą w OWU	200 zł	300 zł
	REFUNDACJA POWYPADKOWYCH KOSZTÓW LECZENIA ~ na podstawie faktur lub imiennych rachunków, - dotyczy kosztów leczenia poniesionych na terytorium RP, których zasadność jest potwierdzona w dokumentacji medycznej w tym. m.in.: wynagrodzenia lekarskie i pielęgniarskie, koszty zakupu leków, koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub protez, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty wykonania zdjęć rentgenowskich, badań ultrasonograficznych lub innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia skutków wypadku, koszty leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego, koszty leczenia stomatologicznego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan zdrowia ubezpieczonego po wypadku;	do 3 000 zł	do 4 500 zł
	pobyt w szpitalu w wyniku wypadku¹	50 zł/dzień	75 zł/dzień
	wstrząśnienie mózgu po wypadku	400 zł	400 zł
	pogryzienie ubezpieczonego Ucznia przez psa lub inne zwierzęta²	400 zł	400 zł
	ASSISTANCE POWYPADKOWY³ – organizacja i pokrycie kosztów	do 2 000 zł	do 2 000 zł
	SPORTY⁴ W TYM RÓWNIEŻ WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW	✓	✓
	SKŁADKA ROCZNA:		44 zł

szczegółowe informacje o zakresie i warunkach umowy ubezpieczenia zawarte są w OWU

Do niniejszego opracowania mają zastosowanie: OWU ogólne warunki grupowego ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 70/2020 i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 12.08.2020 r. – dostępne na stronie : https://www.allianz.pl/pl_PL/dla-ciebie/dokumenty.html w zakładce NNW - nieszczęśliwe wypadki

- 1) jeżeli w wyniku wypadku Ubezpieczony przebywał w szpitalu nieprzerwanie **co najmniej 24h** wypłacone zostanie świadczenie za każdy dzień hospitalizacji, jednak nie dłużej niż za 180 dni;
- 2) jeżeli w wyniku pogryzienia przez psa powstały rany kłusane, które zostały zaopatrzone chirurgicznie lub w przypadku innych zwierząt – ubezpieczony przebywał w szpitalu min 24h;
- 3) zgodnie z tabelą na str. 9 o.w.u.;
- 4) w ramach składki podstawowej ochrona ubezpieczeniowa obejmuje uprawianie sportów w tym również **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW** tj. udział w zawodach sportowych, imprezach, obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w celu uzyskania w drodze współzawodnictwa sportowego maksymalnych wyników również w ramach przynależności do klubów sportowych, związków i organizacji sportowych - z wyłączeniem sportów wysokiego ryzyka (wykaz w OWU, str. 16) oraz zawodowego uprawiania sportów;

O odszkodowanie można się ubiegać jeszcze w trakcie leczenia; dokumenty niezbędne do wypłaty:

- ✓ **uzupełniony druk zgłoszenia wypadku** – dostępny w naszym biurze, formularz wysyłamy także na adres mailowy – po uprzednim kontakcie tel. w sprawie zgłoszenia wypadku;
- ✓ **ksero karty informacyjnej (kartoteki) z izby przyjęć lub innego dokumentu medycznego dot. wypadku (w szczególności dok. medyczna z dnia zdarzenia), kopia wypisu ze szpitala (jeżeli Uczeń był hospitalizowany po wypadku), kartoteka z wizyt kontrolnych**
- ✓ **kopia wypisu ze szpitala w związku z nagłym zachorowaniem (wymagany pobyt min. 5 dni)**
- ✓ **oryginały faktur (lub imiennych rachunków) za poniesione koszty leczenia związane z wypadkiem**
- ✓ **kopia dokumentu tożsamości zgłaszającego wypadek (Rodzica/Ucznia)**
- ✓ **w przypadku usług assistance – kontakt z infolinią 224 224 224**
- ✓ **komplet dokumentów należy złożyć w naszym biurze:
ul. Rynek 7 Tychy (vis a vis parafii Marii Magdaleny na Starych Tychach)
lub przestać w formie scanów (1 plik o objętości do 5 MB) na adres:
pos.tychy.kurdziel@port.allianz.pl**

KONTAKT:
(pon. – pt. w godz. 9.00-17.00)

Justyna Kurdziel
tel. 603 447 610, justyna.kurdziel@port.allianz.pl

Łukasz Kurdziel
tel. 603 863 221, lukasz.kurdziel@port.allianz.pl

**ZAPRASZAMY DO ZAPOZNANIA SIĘ Z NASZĄ OFERTĄ UBEZPIECZEŃ PRYWATNYCH –
DOMU/MIESZKANIA/ SAMOCHODU/ KOSZTÓW LECZENIA W PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ/
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

