

## Oferta Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2018/2019 oraz OC z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela, wychowawcy lub instruktora

Nr oferty ECI/0867/0012/04/2018

**WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAB/OW027/1601) oraz nauczycieli (OWU OC/OW029/1601), na rok szkolny 2018/2019, ubezpieczonych za pośrednictwem Grupy Superpolisa (Superpolisa Como sp. z o.o., Superpolisa.PI Pegaz sp. z o.o., Superpolisa GSU sp. z o.o., Superpolisa Fmg sp. z o.o.)**

### Przedmiot ubezpieczenia

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

### Zakres ubezpieczenia

- » Okres ubezpieczenia: **12 miesięcy**
- » Forma ubezpieczenia: **bezimienna**

Ochrona ubezpieczeniowa NNW 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 OWU.

### Rodzaj świadczenia

(świadczenia związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku)	Wysokość wypłaty
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy	100% sumy ubezpieczenia
śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej	100% sumy ubezpieczenia

całkowity (100%) trwały uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo)	200% sumy ubezpieczenia
częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25% (świadczenia progresywne)	2% sumy ubezpieczenia za każdy 1% uszczerbek na zdrowiu
<p>częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów</li> <li>» poparzenie</li> <li>» odmrożenie</li> <li>» złamanie</li> <li>» wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>» zranienie</li> <li>» uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku</li> <li>» obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie</li> <li>» następstwa zawału mięśnia sercowego</li> <li>» następstwa udaru mózgu</li> </ul>	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
<ul style="list-style-type: none"> <li>» uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej</li> <li>» śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa</li> </ul>	<p><b>% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku</b></p> <p><b>100% sumy ubezpieczenia</b></p>
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	<b>1% sumy ubezpieczenia (ryczałt)</b>
koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	<b>do 30% sumy ubezpieczenia</b>

koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	<b>do 25% sumy ubezpieczenia,</b>
koszty odbudowy zębów stałych	<b>max 500 zł za każdy ząb stały</b>
koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	<b>wg załączonych rachunków</b>
dzienne świadczenie szpitalne płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24h) – świadczenie wypłacane bez względu na przyczynę pobytu w szpitalu z zastrzeżeniem par. 113 pkt.1.3 OWU Hestia Biznes	<b>30 PLN</b>
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych * *Przedstawiciel ustawowy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa.	<b>1.000 PLN</b>

<p>zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW, w tym zwrot kosztów rehabilitacji *</p>	<p><b>150 PLN ze zniesionym udziałem własnym</b></p> <p><b>Z limitem do 600zł</b></p>
<p>* Koszty poniesione w okresie nie dłuższym 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.</p>	
<p>jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu. Ważne: Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną.</p>	<p><b>50 zł</b></p>
<p>assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub</li> <li>» Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej</li> <li>» Wizyta pielęgniarki</li> <li>» Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego</li> <li>» Transport medyczny</li> <li>» Pomoc psychologa</li> <li>» Sprzęt rehabilitacyjny</li> <li>» Opieka nad dzieckiem</li> <li>» Pomoc informacyjna</li> <li>» Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia</li> <li>- Powiadomienie rodziny/pracodawcy</li> </ul>	<p>2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego ubezpieczonego</p>

<p>- Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna</p> <p>* organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lubw miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin.</p> <p>Powyższe usługi są organizowane wyłączenie przez Centrum Alarmowe Ergo Hestii.</p>	
--	--

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

**Zastrzeżenia ofertowe:**

**Powyższe warunki i stawki mają zastosowania do warunków Wariantu I i II.**

**Wariant I – wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń proporcjonalnych ( % za %)**

**Wariant II- wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1,2,3,4 do niniejszej oferty.**

**Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:**

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonym (w tym również w formie elektronicznej) OWU Hestia Biznes, które weszły w życie z dniem 24 stycznia 2016 r, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych.

Treść powyższej klauzuli każdorazowo umieszczamy na polisie.

**1. Klauzula Assistance powypadkowe**

**§1 Postanowienia ogólne**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Hestia Biznes Następstw Nieszczęśliwych o symbolu PAB/OW027/1601** (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
Rehabilitacja - wizyta fizykoterapeuty - wizyta w poradni rehabilitacyjnej	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.

## 2. Ryzyko M07- Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela, wychowawcy lub instruktora

SG 100 000zł

Zakres terytorialny: Polska

Składka płatna: 1 zł od osoby

Dodatkowo umieszczamy zapis na polisie: Ograniczenie Odpowiedzialności Ubezpieczyciela do placówki, w której pracuje Nauczyciel (wskazujemy placówkę z nazwy).

### Klauzula nr 001 do OWU OC nauczycieli, instruktorów i wychowawców.

#### Włączenie szkód wyrządzonych przez Dyrektora Placówki Oświatowej

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli, Instruktorów i Wychowawców o symbolu OC/OW029/1601 (zwanymi dalej OWU), strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu lub na osobie wyrządzone osobom trzecim przez Dyrektora placówki oświatowej w związku z wykonywaniem przez niego czynności zawodowych, w tym także czynności o charakterze administracyjnym.
2. Strony postanowiły w zakresie odpowiedzialności cywilnej Dyrektora placówki oświatowej, o której mowa w ust.1, nie stosować wyłączeń ochrony ubezpieczeniowej zawartych w § 8 ust. 2 pkt. 2 oraz w § 9 pkt 2 i 3 OWU.
3. W rozumieniu niniejszej klauzuli za Dyrektora placówki oświatowej rozumie się dyrektora, zastępcę, pełniącego obowiązki dyrektora, kierownika, zastępcę kierownika szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły średniej, przedszkola.

4. Ubezpieczenie nie obejmuje:
  - 1) szkód wynikłych z umyślnego przekroczenia kompetencji,
  - 2) strat finansowych - tj. uszczerbków majątkowych niewynikających ze szkody w mieniu lub na osobie.
  
5. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela za szkody, o których mowa w ust.1, ograniczona jest do wysokości 50.000 PLN na jedną i wszystkie szkody w okresie ubezpieczenia.
  
6. Za rozszerzenie zakresu ubezpieczenia w sposób określony w ust.1 Ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić dodatkowa składkę w wysokości 150 zł