

Colonnade Insurance S.A., działając w imieniu AIG Europe Ltd, zarządza obecnie w Polsce umowami ubezpieczenia AIG, ich odnowieniami oraz procesem likwidacji szkód.

Polisa

nr **4021250497**

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW DLA DZIECI, MŁODZIEŻY ORAZ PRACOWNIKÓW W
PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH

UBEZPIECZAJĄCY

**Szkoła Podstawowa nr 5 im. Janusza Kusocińskiego
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, Chemików 1a**

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance Société Anonyme
zarejestrowana w Wielkim Księstwie Luksemburga
pod numerem B61605,
działająca w Polsce poprzez
Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce

DATA WYSTAWIENIA POLISY

10 październik 2017

UBEZPIECZAJĄCY

 Szkoła Podstawowa nr 5 im. Janusza Kusocińskiego
 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, Chemików 1a

OKRES UBEZPIECZENIA

 od **1 wrzesień 2017**
 do **31 sierpień 2018**
I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
OSOBY UBEZPIECZONE

Uczniowie Placówki Oświatowej zgodnie z załączoną listą

OKRES OCHRONY

24 godziny na dobę (całodobowy), na całym świecie.

Umowa ubezpieczenia obejmuje zakresy ubezpieczenia określone w poniższej tabeli, z wyłączeniem pozycji przy których wskazano „nie dotyczy”:

ZAKRES UBEZPIECZENIA		SUMA UBEZPIECZENIA (dla jednej osoby, na zdarzenie)	
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	PLN	20 000,00
	ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (*)	PLN	30 000,00
	Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Rodzica Osoby ubezpieczonej w następstwie NW	PLN	5 000,00
	Dodatkowe świadczenie: Koszty pogrzebu	PLN	5 000,00
Artykuł 7.1	Dodatkowe świadczenie: Dodatek dla osoby ratującej życie	PLN	5 000,00
	CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO	PLN	20 000,00
Artykuł 7.2	CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW)	PLN	20 000,00
	W tym: pogryzienie lub ukąszenie Osoby ubezpieczonej przez zwierzęta - jednorazowo	PLN	200,00
Artykuł 7.3	W tym: Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku NNW - jednorazowo	PLN	200,00
	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	PLN	1 000,00
Artykuł 7.4	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	PLN	2 000,00
Artykuł 7.5A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał conajmniej 24 godziny, maksymalnie za 365 dni)	PLN	50,00
Artykuł 7.5B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał powyżej 3 dób, maksymalnie za 60 dni)	PLN	50,00
Artykuł 7.6	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	PLN	3 000,00
Artykuł 7.7	USZKODZENIE ZĘBÓW NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (maksymalnie 200 zł na zęb)	PLN	2 000,00
Artykuł 7.8	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	PLN	10 000,00
Załącznik nr 2	POWAŻNE ZACHOROWANIA	PLN	nie dotyczy
Składka roczna za Osobę ubezpieczoną		PLN	57,00
Składka roczna za 10 uczniów (w tym 0 zwolnionych z opłaty składki)		PLN	570,00
Składka roczna za 0 pracowników Placówki Oświatowej		PLN	0,00
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE NNW		PLN	570,00

Postanowienia dodatkowe:

- (*) – wypłacone zostanie tylko jedno świadczenie z tytułu ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU lub ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERCI NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ.
- Śmierć, Całkowite lub Częściowe trwałe Inwalidztwo w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych będzie uznane za spowodowane Uszkodzeniem ciała.
- Zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu Uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie skutkowało wypłatą świadczenia zgodnie z Artykułem 7.1 lub 7.2. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia określonej dla Artykułu 7.2. Świadczenie to wypłacane jest niezależnie od ewentualnej wypłaty świadczeń z tytułu innych Artykułów, określonych w Tabeli świadczeń.

II. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Łączna składka ubezpieczeniowa z umowy ubezpieczenia wynosi: **570,00 zł**

1. Łączna składka z umowy ubezpieczenia płatna jest do dnia 31.10.2017 r.
2. Ubezpieczający dokonuje płatności składki na rachunek bankowy w Citibank Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A., ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, o numerze:

35 1030 1508 0000 0008 1864 5004

W zakresie ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

Do niniejszej polisy mają zastosowanie załączone Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzone przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 1 lipca 2017 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 1 lipca 2017 r.

Ubezpieczający podpisując niniejszą Polisę potwierdza, iż wyżej wymienione Ogólne Warunki Ubezpieczeń zostały mu doręczone przed dokonaniem wyboru oferty i zawarciem umowy ubezpieczenia.

Warszawa, dnia 2017-10-10

Dariusz Baran

Dariusz Baran

Colonnade Insurance S.A.
Oddział w Polsce