**Oferta Ubezpieczenia**

**NNW w Hestii Biznes**

**na rok szkolny 2021/2022**

**Dla Zespołu Szkół w Bukowsku, 38-505 Bukowsko NIP 6871690494**

* **Szkoła Podstawowa**

***Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A.***

***Agencja Pana Marka Dorotniaka***

Nr oferty: BWÓ/0112/0194/08/2021

**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 rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych

(nie dotyczy szkół Mistrzostwa sportowego)

**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 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 Hestia Biznes

**Zakres podstawowy, składka podstawowa 42 zł**

**Suma Ubezpieczenia 15 000 zł**

**system świadczeń proporcjonalnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia**  **(świadczenia związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku)** | **Wysokość wypłaty** |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW oraz sepsy | **100%** sumy ubezpieczenia |
| 100% uszczerbku na zdrowiu (trwałe inwalidztwo) | **100%** sumy ubezpieczenia |
| częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:   * pogryzienie przez psa i inne zwierzęta * poparzenie * odmrożenie * złamanie * wstrząśnienie mózgu * zranienie * uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku * obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji  o nieustalonej przyczynie * następstwa zawału mięśnia sercowego * następstwa udaru mózgu | **%** sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia szpitalnego na terenie RP (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 3% sumy ubezpieczenia (ryczałt) |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 1% sumy ubezpieczenia (ryczałt) |
| koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów | do 25% sumy ubezpieczenia, nie więcej niż 3 000 zł |
| koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych | do 25% sumy ubezpieczenia, , nie więcej niż 3 000 zł |
| koszty odbudowy zębów stałych | max 500 zł za każdy ząb stały |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej  śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa | **%** sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku  100% sumy ubezpieczenia |
| koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez  STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń | wg załączonych rachunków |

Uszczerbek w wyniku uprawiania sportu w czasie zajęć % sumy ubezpieczenia, w jakim

Szkolnych i pozaszkolnych (nie dotyczy Szkół Ubezpieczony doznał

Mistrzostwa Sportowego ) trwałego uszczerbku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zwrot kosztów leczenia,  czyli kosztów poniesionych na badania i zabiegi ambulatoryjne, operacyjne, zakup niezbędnych lekarstw lub środków opatrunkowych oraz pobyt w placówce służby zdrowia | do wysokości 20% sumy ubezpieczenia |  |
| Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW)  - płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni ( min . pobyt w szpitalu 2 dni) | 20 zł. Za kazdy dzień |  |

**Zakres rozszerzony – Dodatkowa składka świadczenia dodatkowe płatna od SU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do nauki lub pracy -  przysługuje od 10 dnia po wypadku, a jeżeli niezdolność do nauki lub pracy trwała co najmniej 30 dni - od następnego dnia po wypadku, nie dłużej jednak niż przez okres 90 dni | 0,15% sumy ubezpieczenia  za każdy dzień niezdolności  do nauki lub pracy | **13 zł.** |
| Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby  - płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni ( min . pobyt w szpitalu 2 dni) | 20 zł. Za kazdy dzień  40 zł. za każdy dzień | **2 zl.**  **4 zł.** |
|  |  |  |

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

**Tabele składek dla żłobków i przedszkoli**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Suma ubezpieczenia [zł]** | | | |
|  |  | 15 000 zł |  |  |
| **Rodzaj świadczenia** | **Składka roczna [zł] za osobę** | | | |
| Świadczenia podstawowe | | | | |
|  |  | **42 zł** |  |  |

**W przypadku rozszerzenia oferty o wyczynowe uprawianie sportów podana składka w ofercie ulega podwyższeniu o 50%.**

Ubezpieczyciel może zwolnić z opłaty składki ubezpieczeniowej do 10% ogólnej liczby osób objętych ubezpieczeniem.

Zwolnienie z opłaty składki ubezpieczeniowej dotyczy dzieci z rodzin będących w trudnej sytuacji materialnej. Zwolnienie, o którym mowa powyżej, nie dotyczy personelu placówek szkolnych.

**Ryzyko M07 - Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli, Instruktorów i Wychowawców**

**Stawki za ubezpieczenie** :

SG 100 000 zł. – zakres RP **5 zł. od nauczyciela**

**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.