

## UBEZPIECZENIA

Jolanta Adamus

ul. Piłeckiego 3/1A, 74-300 Myślibórz  
tel. 661 178 839 NIP 597-125-22-67  
e-mail: ubezpieczeniaadamus@wp.pl

## Ubezpieczenie Pakiet OŚWIATA

rok szkolny 2020/2021

(indywidualna forma ubezpieczenia)

### Ochrona Ubezpieczenia Pakiet OŚWIATA

obejmuje swoim zakresem zdarzenia powstałe w trakcie:

- zajęć organizowanych przez daną placówkę oświatową** w ramach szkolnych klubów sportowych (SKS) oraz uczniowskich klubów sportowych (UKS),
- zajęć wychowania fizycznego** odbywających się w ramach planu lekcji w klasach lub szkołach sportowych,
- uprawiania sportu w ramach pozaszkolnych klubów/** organizacji sportowych oraz uczestnictwa w zawodach i grupowaniach sportowych,
- uprawiania następujących sportów walki:** judo, jujitsu, karate, taekwondo, zapasy, aikido, tai chi, kung fu, capoeira, kendo, iaido, kyudo.

Ochrona ubezpieczeniowa jest świadczona **na terytorium Polski oraz poza jej granicami, 24h na dobę.**

### Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje m.in.:

- nieszczęśliwy wypadek spowodowany **aktem terroru**,
- koszty leczenia **odbudowy stomatologicznej zębów**,
- koszty **rehabilitacji**,
- świadczenie z tytułu boreliozy lub **odkleszczowego zapalenia opon mózgowych**,
- zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych (np. ortezy, protezy, **okulary, aparaty słuchowe**),
- świadczenie szpitalne w przypadku hospitalizacji:
  - w związku z nieszczęśliwym wypadkiem – **od 1. dnia pobytu**,
  - w związku z chorobą – **od 3. dnia pobytu**.

Ubezpieczeniem objęte są **również następstwa zawału serca oraz udaru mózgu**, niezwiązane z wcześniejszymi zdiagnozowanymi stanami chorobowymi.

Pakiet  
OŚWIATA



### Co zrobić w przypadku szkody?

- skontaktuj się z infolinią 22/469 69 69,
- wyślij dokumenty na adres kontakt@wiener.pl,
- wypełnij formularz zamieszczony na stronie [www.wiener.pl](http://www.wiener.pl).



ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	SUMA UBEZPIECZENIA					
	OPCJA I 10 000 zł	OPCJA II 15 000 zł	OPCJA III 20 000 zł	OPCJA IV 30 000 zł	OPCJA V 40 000 zł	OPCJA VI 50 000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA					
<b>ŚWIADCZENIA PODSTAWOWE</b>						
Świadczenie z tytułu <b>uszczerbku na zdrowiu</b> , w tym nieszczęśliwego wypadku, który nastąpił <b>wskutek aktu terroru</b> (za 1% uszczerbku)	100 zł	150 zł	200 zł	300 zł	400 zł	500 zł
<b>Dodatkowe świadczenie progresywne</b> (przy uszczerbku pow. 61%)	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
Świadczenie z tytułu <b>śmierci Ubezpieczonego</b> zaistniałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
<b>Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej</b>	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił wskutek <b>aktów terroru</b>	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
<b>Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę</b> (przy uszczerbku pow. 50%)	5% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu					
Zwrot udokumentowanych <b>kosztów nabycia środków pomocniczych</b>	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
Jednorazowy zasiłek z tytułu <b>niezdolności do nauki lub pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem</b> (pow. 31 dni niezdolności)	200 zł	300 zł	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pokrycia <b>kosztów pogrzebu Ubezpieczonego</b>	2 000 zł					
Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu <b>ugryzienia przez kleszcza</b> (o ile w następstwie tego nieszczęśliwego wypadku zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	200 zł					
Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu <b>pogryzienia przez zwierzęta przez owady (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza)</b> - przy pobycie w szpitalu min. 48 h	200 zł					
Świadczenie edukacyjne z tytułu <b>niezdolności do nauki</b> (za 7 dni szkolnych, max za 35 dni)	100 zł					
<b>KOSZTY LECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU DO WYSOKOŚCI 30% SUMY UBEZPIECZENIA</b>						
Koszty <b>wizyt lekarskich</b>						
Koszty <b>zabiegów ambulatoryjnych</b>						
Koszty <b>operacji, operacji plastycznych</b>						
Koszty <b>zakupu lekarstw, środków opatrunkowych</b>	3 000 zł	4 500 zł	6 000 zł	9 000 zł	12 000 zł	15 000 zł
Koszty <b>transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium</b>						
Koszty <b>badania diagnostycznych</b>						
Koszty <b>leczenia usprawniającego, w tym koszty rehabilitacji</b>						
Koszty <b>odbudowy stomatologicznej zębów</b> uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku	limit - 500 zł za jeden ząb					
<b>ŚWIADCZENIE SZPITALNE, DO 90 DNI POBYTU W SZPITALU</b>						
<b>Hospitalizacja w związku z nieszczęśliwym wypadkiem</b> (płatne od 1. dnia pobytu w szpitalu)	80zł/dzień pobytu w szpitalu, nie więcej niż 7 200 zł					
<b>Hospitalizacja w związku z chorobą</b> (płatne od 3. dnia pobytu w szpitalu)	80zł/dzień pobytu w szpitalu, nie więcej niż 7 200 zł					
<b>JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA LUB OPERACJI CHIRURGICZNEJ (PRZY CO NAJMNIEJ 2-DNIOWYM POBYCIE W SZPITALU)</b>						
<b>Choroba nowotworowa złośliwa</b>						
<b>Choroba Hodgkina</b>						
<b>Białaczka</b>						
<b>Niewydolność nerek</b>						
<b>Porażenie kończyn</b>						
<b>Przeszczep organu</b>						
<b>Utrata wzroku</b>	500 zł					
<b>Utrata słuchu</b>						
<b>Cukrzyca typu 1</b>						
<b>Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C</b>						
<b>Borelioza</b>						
<b>Odkleszczowe zapalenie opon mózgowych</b>						
<b>Operacja chirurgiczna</b>	500 zł					
<b>Wycięcie migdałków (od 1. dnia pobytu w szpitalu)</b>	250 zł					
<b>ŚWIADCZENIA POZOSTAŁE</b>						
<b>Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek nieszczęśliwego wypadku</b> (pobyt w szpitalu co najmniej 24 h)	100 zł					
<b>Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego</b>	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Świadczenie z tytułu <b>śmierci w wyniku choroby nowotworowej złośliwej</b>	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Świadczenie z tytułu <b>śmierci jednego lub obojga rodziców lub opiekunów prawnych</b> Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	4 000 zł					
<b>Składka roczna za osobę:</b>	<b>38 zł</b>	<b>51 zł</b>	<b>65 zł</b>	<b>92 zł</b>	<b>119 zł</b>	<b>146 zł</b>