



UNIQA TU S.A. Przedstawicielstwo Warszawa
Ul. Lekarska 4, 00-610 Warszawa
Tel. 22 188 51 46, 603 194 555
potwierdza zawarcie ubezpieczenia w okresie: **od 01.09.2022 do 31.08.2023**

UBEZPIECZAJĄCY
Fundacja Zdrowi i Bezpieczni
ul. Powstańców Śl. 121/209, 53-329 Wrocław
REGON: 021740226

UBEZPIECZONY :
Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Miankowicach Oławskich
Ul. Kościelna 20, 55-220 Miankowice Oławskie
REGON: 932935545

Suma ubezpieczenia	20 000PLN	28 000PLN	35 000PLN	45 000PLN	80 000 PLN
Składka	38 PLN	50 PLN	62 PLN	79 PLN	160 PLN
Warianty sumy ubezpieczenia	I	II	III	IV	V
Liczba ubezpieczonych w danym wariantcie z jednostki	18	59	31	46	8
Liczba ubezpieczonych zwolnionych z opłaty składki	0	X	X	X	X
Łączna składka dla danego wariantu	684,00 zł	2 950,00 zł	1 922,00 zł	3 634,00 zł	1 280,00 zł
Łączna liczba dzieci	162				
Łączna składka	10 470,00 zł				

ZAKRES UBEZPIECZENIA

ZAKRES UBEZPIECZENIA		Suma ubezpieczenia / wysokość świadczenia				
		WARIANT I [PLN]	WARIANT II [PLN]	WARIANT III [PLN]	WARIANT IV [PLN]	WARIANT V [PLN]
1	Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku ⁽¹⁾ (w tym również zawał serca i udar mózgu, epilepsja)	20 000	28 000	35 000	45 000	80 000
2	Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego ⁽¹⁾	40 000	56 000	70 000	90 000	160 000
3	Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej lub podczas zajęć i wycieczek szkolnych ⁽¹⁾	40 000	56 000	70 000	90 000	160 000

4	Świadczenie z tytułu poniesionych kosztów pogrzebu w związku ze śmiercią w następstwie nieszczęśliwego wypadku	1 000	1 400	1 750	2 250	4 000
5	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku					
	<ul style="list-style-type: none"> • spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem • spowodowany zawałem serca lub udarem • spowodowany epilepsją • ostre zatrucie gazami lub chemikaliami 					
	– za 100% trwałego uszczerbku	20 000	28 000	35 000	45 000	80 000
	– za 1% trwałego uszczerbku	200	280	350	450	800
	– w tym wstrząśnienie mózgu	200	280	350	450	800
	– uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu (zgodnie z punktem 3 Postanowień dodatkowych dotyczących zakresu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków)	200	200	200	200	200
6	Oparzenia i odmrożenia	do 4 000	do 5 600	do 7 000	do 9 000	do 10 000
7	Zachorowania na sepsę (posocznicę) meningokokową lub pneumokokową	2 000	2 800	3 500	4 500	8 000
8	Pogryzienie przez zwierzęta oraz pokąsanie, ukąszenie przez insekty i owady (w tym kleszcze), które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu	600	840	1 050	1 350	2 000
9	Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60	84	105	135	200
10	Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby	30	42	53	68	100
11	Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci rodzica Ubezpieczonego w wyniku następstw nieszczęśliwego wypadku	4 000	5 600	7 000	9 000	10 000
12	Zwrot kosztów leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym koszty rehabilitacji	do 5 000	do 7 000	do 8 750	do 10 000	do 10 000
	Zwrot kosztów naprawy okularów korekcyjnych lub aparatów słuchowych uszkodzonych wskutek nieszczęśliwego wypadku, pod warunkiem, że Ubezpieczony doznał uszkodzenia ciała w następstwie tego samego nieszczęśliwego wypadku	do 200	do 250	do 250	do 300	do 300
	Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego w związku z uszkodzeniem zębów stałych wskutek nieszczęśliwego wypadku (za jeden ząb)	do 100	do 140	do 175	do 225	do 300
13	Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego	do 5 000	do 7 000	do 8 500	do 10 000	do 10 000
14	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	2 000	2 800	3 500	4 500	5 000

POSTANOWIENIA DODATKOWE DOTYCZĄCE ZAKRESU UBEZPIECZENIA

- ⁽¹⁾ - w zakresie świadczeń określonych w punktach 1, 2 i 3 powyższej Tabeli świadczeń wypłacone zostanie tylko jedno świadczenie z tytułu śmierci będącej następstwem nieszczęśliwego wypadku lub śmierci spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, śmierci spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem na terenie placówki oświatowej lub podczas zajęć i wycieczek szkolnych.
- Ocena stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu dokonywana jest przez lekarzy orzeczników Ubezpieczyciela na podstawie Tabeli procentowego uszczerbku na zdrowiu do oferty szkolnej UNIQA wz. 23560222, która stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
- Wstrząśnienie mózgu** - jednorazowe świadczenie w związku z nieszczęśliwym wypadkiem Ubezpieczonego, który zaistniał w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Świadczenie przysługuje jeżeli w wyniku wstrząśnienia mózgu skutkuje pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwającym co najmniej dwa dni

4. **Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu** - jednorazowe świadczenie w ciągu roku polisowego w związku z nieszczęśliwym wypadkiem Ubezpieczonego, który nie skutkował trwałym uszczerbkiem na zdrowiu. Do wypłaty świadczenia konieczne jest dołączenie dokumentacji medycznej opisującej zdarzenie i zgłoszenie się do lekarza stwierdzające jednoznacznie zaistnienie wypadku oraz 2 wizyty kontrolne u lekarza.
5. W zakresie ubezpieczenia oparzeń i odmrożeń zastosowanie ma następująca Tabela:

Rodzaj i rozległość oparzenia / odmrożenia	Udział* (wysokość świadczenia do wypłaty)
Oparzenie II stopnia lekkie poniżej 15% powierzchni ciała	10%
Oparzenie II stopnia średnio ciężkie pomiędzy 15% a 30% powierzchni ciała	30%
Oparzenie II stopnia ciężkie powyżej 30% powierzchni ciała	100%
Oparzenie III stopnia lekkie poniżej 5% powierzchni ciała	20%
Oparzenie III stopnia średnio ciężkie pomiędzy 5% a 15% powierzchni ciała	50%
Oparzenie III stopnia ciężkie powyżej 15% powierzchni ciała	100%
Odmrożenie III stopnia	20%
Odmrożenie VI stopnia	50%

* - wyliczany jest jako iloczyn limitu sumy ubezpieczenia dla oparzeń/odmrożeń i rodzaju oparzenia określonego w tabeli

6. **Pobyt w Szpitalu** – pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą, który był niezbędny z leczniczego punktu widzenia i został potwierdzony w dokumentacji medycznej oraz rozpoczął się w czasie trwania ochrony ubezpieczeniowej. W rozumieniu OWU okres pobytu w szpitalu rozpoczyna się w momencie przyjęcia Ubezpieczonego do szpitala, a kończy w momencie wypisania Ubezpieczonego ze szpitala; wpis i wypis ze szpitala nie mogą mieć miejsca tego samego dnia. Za pobyt w szpitalu nie uważa się pobytu w oddziałach dziennych.
7. **Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – przysługuje Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości ryczałtu dziennego określonego w polisie i płatne jest od 1-go dnia nieprzerwanego pobytu w szpitalu, jednak nie więcej niż za 180 dni w ciągu okresu ochrony ubezpieczeniowej.
8. **Pobyt w szpitalu w wyniku choroby** – przysługuje Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości ryczałtu dziennego i płatne jest od 3-go dnia nieprzerwanego pobytu w szpitalu, jednak nie więcej niż za 90 dni w ciągu okresu ochrony ubezpieczeniowej.
9. **Szpital** – przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego, w którym podmiot leczniczy wykonuje przez całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu i pielęgnacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Świadczenia te nie mogą się odbywać w innym miejscu (np. w przychodni czy ambulatorium). W tym ubezpieczeniu szpital musi znajdować się w Polsce, krajach Unii Europejskiej, Szwajcarii, Norwegii, USA, Kanadzie, Japonii lub Australii. Za szpital nie uznajemy:
- zakładu lecznictwa uzdrowiskowego (m.in. szpitala uzdrowiskowego),
 - podmiotu leczniczego lub jego przedsiębiorstwa, które rehabilituje pacjentów – dotyczy to także rehabilitacji uzdrowiskowej, opieki paliatywnej lub hospicyjnej,
 - zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego,
 - zakładu opiekuńczo-leczniczego,
 - domu opieki społecznej,
 - placówek, które leczą pacjentów z alkoholizmu i innych uzależnień, nawet jeśli podmioty te świadczą całodobowe kompleksowe świadczenia zdrowotne, które polegają na diagnozowaniu, leczeniu i pielęgnacji.
10. **Poważne zachorowanie Ubezpieczonego** – jeden z wymienionych w Tabeli poważnych zachorowań Ubezpieczonego, stanowiącej Załącznik nr 1 do OWU, stanów powodujący zaburzenia czynności organizmu lub życiowo ważnego narządu, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Poważne zachorowanie musi być potwierdzone wymaganą przez prawo dokumentacją medyczną sporządzoną przez lekarza, który posiada nieograniczone prawo wykonywania zawodu w Polsce i prowadzi leczenie i diagnostykę Ubezpieczonego w zakresie poważnego zachorowania.
11. Nie ma zastosowania wyłączenie odpowiedzialności, o którym mowa w §5 ust. 1 pkt. 6 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych.
12. W zakres ubezpieczenia włączone jest wyczynowe uprawianie sportu dzieci oraz uczniów.
13. W ramach poszczególnych zakresów ubezpieczenia określonych w powyższej Tabeli świadczeń, świadczenia wypłacane są do wysokości sum ubezpieczenia/wysokości świadczenia w niej zawartej.
14. Zakres ochrony zostaje rozszerzony o następstwa nieszczęśliwego wypadku doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej.

PLATNOŚĆ SKŁADKI:

1.Przelewem online na rachunek bankowy: 54 1030 1944 7503 9981 8010 5882	30.11.2022r.
2.W Placówkach Poczty Polskiej na rachunek bankowy: 02 1030 1944 7504 0000 7745 0001	

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

1. W razie zmiany okoliczności, o które ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, ubezpieczający zobowiązany jest zawiadomić o tych zmianach ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniesi ciężar również na ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
2. UNIQA TU S.A. nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, o które UNIQA TU S.A. pytała w formularzu oferty lub przed zawarciem umowy ubezpieczenia w innych pismach, a okoliczności te nie zostały podane do wiadomości.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych (OWU), zatwierdzonych uchwałą zarządu z 15 grudnia 2020 roku, wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji. Z dokumentami wymienionymi powyżej zapoznałem/zapoznałam się przed zawarciem umowy i zostały mi doręczone w postaci papierowej lub za moją zgodą, na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
2. Oświadczam, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej UNIQA pod adresem: www.uniqa.pl/dane-osobowe.
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako ubezpieczający oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i potwierdzam, że doręcę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie drugim (dotyczącego oświadczeń ubezpieczającego), wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art.17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez niego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowanie przez niego kosztu składki.
4. Zobowiązuję się do przekazania osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia wyżej wymienione ogólne warunki ubezpieczenia, wraz z wykazem informacji wymaganych przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji przed wyrażeniem przez nie zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w postaci papierowej lub za ich zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
5. **Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody (pozostawić właściwe)** na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51 w celach marketingowych, w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie:
 - ZAZNACZAM WSZYSTKIE
 - UNIQA TU S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia
 - UNIQA TU na ŻYCIE S.A.: rozmowy telefonicznej SMS/MMS E-MAIL papierowej
 Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

UNIQA
 Towarzystwo Ubezpieczeń SA
 DYREKTOR PRZEDSTAWICIELSTWA
 W WARSZAWIE
 Iwona WIŚNIEWSKA

Warszawa, 30.08.2022r.