

Oferta Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2020/2021

Nr oferty ECI/0867/0216/05/2020

WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAB/OW027/1809) oraz nauczycieli (OWU OC/OW029/1809), na rok szkolny 2020/2021, ubezpieczonych za pośrednictwem Agencji NR 015776, Koncepcja 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, wirusa SARS-CoV-2
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

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)	100% sumy ubezpieczenia

częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:

- » pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów
- » poparzenie
- » odmrożenie
- » złamanie
- » wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
- » zranienie
- » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku
- » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie
- » następstwa zawału mięśnia sercowego
- » następstwa udaru mózgu

-
- » uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
 - » śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa 100% sumy ubezpieczenia

Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
---	---------------------------------

Jednorazowe świadczenie, leczenie szpitalne na terenie RP (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	3% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
--	---------------------------------

koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 30% sumy ubezpieczenia
---	---------------------------

koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	do 25% sumy ubezpieczenia,
---	----------------------------

koszty odbudowy zębów stałych	max 500 zł za każdy ząb stały
-------------------------------	-------------------------------

koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla	wg załączonych rachunków
--	--------------------------

uzasadnienia roszczeń

<p>jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu.</p> <p>Ważne: Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną.</p>	50 zł
<p>Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki w ramach systemu oświaty</p>	1000 zł.
<p>Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego (dziecka, ucznia lub studenta – w wieku do 25 lat) z powodu wrodzonej wady serca</p>	1 000 zł.
<p>Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego z powodu nowotworu złośliwego</p>	1 000 zł.
<p>Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji Ubezpieczonemu kończyny lub części kończyny z powodu nowotworu złośliwego</p>	1 000 zł.
<p>Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy.</p> <p>Świadczenie zostanie wypłacone, jeśli do ukąszenia oraz zdiagnozowania choroby dojdzie w okresie ubezpieczenia, co zostanie potwierdzone dokumentacją medyczną.</p>	300 zł
<p>assistancje powypadkowej na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej 	2.000 zł , na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego ubezpieczonego

<ul style="list-style-type: none"> » Wizyta pielęgniarki » Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego » Transport medyczny » Pomoc psychologa » Sprzęt rehabilitacyjny » Opieka nad dzieckiem » Pomoc informacyjna » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - Powiadomienie rodziny/pracodawcy - Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna 		SUMA UBEZPIECZENIA – 15 000 ZŁ	SKŁADKA	44 ZŁ
--	--	---------------------------------------	----------------	--------------

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

Opcja/ Klauzula	Opis rozszerzenia	Wysokość świadczenia	Składka
Opcja 2 (20%)	Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: <ul style="list-style-type: none"> » badania i zabiegi ambulatoryjne » pobytu w szpitalu, badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji » nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza » W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. 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. 	<ul style="list-style-type: none"> » do wysokości 20% sumy ubezpieczenia 	2 ZŁ

	Ważne: Brak udziału własnego Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.		
Opcja 3	Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) » płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 24 h)	30 zł/ dzień	1 zł
Opcja 4	Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby » płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24 h) zastrzeżeniem par. 113 pkt.3 OWU Hestia Biznes	30 zł/ dzień	2 zł
Opcja 7	Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych * *Przedstawiciel ustawy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa.	1.000 zł	1 zł

RAZEM SKŁADKA	50 ZŁ
----------------------	--------------

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia. W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego, jeśli jest kontynuacja Ubezpieczenia w EH, to uznaje się, że okres ubezpieczenia jest zachowany.

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.

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/OW027/1809 (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
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.