

Oferta Ubezpieczenia NNW w Hestii Biznes na rok szkolny 2022/2023

SP 10 w Ostrołęce

**WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW HESTIA BIZNES DLA dzieci
i młodzieży w wieku do 25 lat na rok szkolny 2022/23, ubezpieczonych za
pośrednictwem Agencji NR 001778, Ubezpieczenia Sikorscy S.C.**

OFERTA DLA OSÓB UCZĘSZCZAJĄCYCH NA ZAJĘCIA SPORTOWE POZA SZKOLNE

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 podczas zajęć sportowych organizowanych poza lekcjami przez szkołę lub nauczyciela pracującego w szkole np. w ramach UKS .

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.

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) | 200% sumy ubezpieczenia |
| częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25% (świadczenia progresywne) | 2% sumy ubezpieczenia za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu |
| <p>częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> » pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów » poparzenie » odmrożenie » złamanie » wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu » zranienie » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie » następstwa zawału mięśnia sercowego » następstwa udaru mózgu | % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku |
| <ul style="list-style-type: none"> » uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej » śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa | <p>% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku</p> <p>100% sumy ubezpieczenia</p> |

- » uszczerbek w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych (nie dotyczy zajęć w ramach Zarejestrowanych Klubów Sportowych i Szkół Mistrzostwa Sportowego)

% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| leczenie ambulatoryjne (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 1% 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 uzasadnienia roszczeń | wg załączonych rachunków |
| dzienne świadczenie szpitalne płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dni) – świadczenie wypłacane bez względu na przyczynę pobytu w szpitalu, Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia | 50 PLN |
| jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga rodziców | 1.000 PLN |
| zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW | 150 PLN ze zniesionym udziałem własnym |
| jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu. Ważne: Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną. | 50 zł |
| Poważne zachorowanie(nowotwór | 1 000zł |

złóśliwy,paraliż,stwardnienie
rozsiane,transplantacja dużych
narządów(serca,wątroby,nerek,płuc),niewydolność
nerek. **Odpowiedzialność Ergo Hestii ma
miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i
zdiagnozowania choroby doszło w okresie
ubezpieczenia**

assistancje powypadkowej na terenie Polski –
organizacja i pokrycie kosztów:

- » Wizyta lekarza w miejscu pobytu
ubezpieczonego lub
- » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w
placówce medycznej
- » Wizyta pielęgniarki
- » Dowóz leków i drobnego sprzętu
medycznego
- » Transport medyczny
- » Pomoc psychologa
- » Rehabilitacja:
 - wizyta fizykoterapeuty
 - wizyta w poradni rehabilitacyjnej
- » Sprzęt rehabilitacyjny
- » Opieka nad dzieckiem *
- » Pomoc informacyjna
- » Telefoniczna informacja o
placówkach i usługach służby
zdrowia
 - Powiadomienie rodziny/pracodawcy
 - Telefoniczna informacja
medyczna/szpitalna

* 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.

2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego
ubezpieczonego

Suma ubezpieczenia 10 000 PLN – składka 36 PLN

Suma ubezpieczenia 12 000 PLN – składka 40 PLN

Suma ubezpieczenia 15 000 PLN – składka 42 PLN

Suma ubezpieczenia 20 000 PLN – składka 70 PLN

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

UWAGA :OFERTA DLA OSÓB UCZĘSZCZAJĄCYCH NA ZAJĘCIA SPORTOWE POZA SZKOLNE .

Zastrzeżenia ofertowe:

Powyższe warunki i stawki mają zastosowania do warunków Wariantu II.

Wariant II- wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1,2,3,4 do niniejszej oferty.

Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczającemu:

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.

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/OW027/1601** (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**, z tytułu którego należne było świadczenie za trwały uszczerbek na zdrowiu.
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 |
| Rehabilitacja - wizyta fizykoterapeuty - wizyta w poradni rehabilitacyjnej | 2 razy |
| Sprzęt rehabilitacyjny | 1 raz |
| Korepetycje | 5 razy |
| 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 opuszczać 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) **Rehabilitacja** - organizacja i pokrycie kosztów jednego z poniższych świadczeń, jeżeli Ubezpieczony zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie wymaga:
 - a) wizyty fizjoterapeuty w miejscu pobytu Ubezpieczonego lub
 - b) wizyty Ubezpieczonego w najbliższej poradni rehabilitacyjnej;
- 7) **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;
- 8) **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;
- 9) **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.