

**CERTYFIKAT**  
**POTWIERDZAJĄCY ZAWARCIE UBEZPIECZENIA NNW**  
**Polisa typ 184 nr 001007219**

1. Ubezpieczony: Przedszkole nr 117
2. Adres ul. Fiołkowa 7a, 53-239 Wrocław
3. Okres ubezpieczenia: **01.09.2017 do 31.08.2018**

**ZAKRES I SUMY UBEZPIECZENIA / GWARANCYJNE**

| ZAKRES PODSTAWOWY  | SUMA / LIMIT                                   |
|--|--|
| Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku 100% trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku W tym zawał serca i udar mózgu, samobójstwo, próba samobójcza, utonięcie, atak epileptyczny, omdlenie. (Sport w zakresie )                                    | 15 000 zł                                      |
| Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji  | 22 500 zł                                      |
| Częściowy Trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku (Sport w zakresie )   | 15 000 zł, w tym:                              |
| w tym:<br>- jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia, ukąszenia lub użądlenia<br>- jednorazowe świadczenie z tytułu nieszczęśliwego wypadku w przypadku gdy nie został orzeczony trwałe uszczerbek (1,5% s.u.)<br>- zwrot kosztów operacji plastycznych | limit 200 zł<br>limit 200 zł<br>limit 6 000 zł |
| ZAKRES DODATKOWY   | SUMA / LIMIT                                   |
| Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia   | 6 000 zł                                       |
| Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne ( płatne po co najmniej 3 dniowym pobycie, max przez 90 dni)   | 35 zł/za dzień                                 |
| Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego ( 11 jednostek)   | 1 000 zł                                       |
| Klauzula nr 5 – zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do nauki lub pracy (płatne za każde pełne 30 dni, max przez 180 dni)   | 15 zł/za dzień                                 |
| Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji  | 6 000 zł                                       |
| Klauzula nr 7 – zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub zakupu środków specjalnych   | 6 000 zł                                       |
| Klauzula nr 9 – zwrot kosztów pogrzebu prawnego opiekuna Ubezpieczonego  | 1 000 zł                                       |
| KLAUZULA NR 13- Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci ubezpieczonego wskutek nowotworu złośliwego.  | 1 000 zł                                       |
| <b>SKŁADKA ROCZNA</b>  | <b>45 Zł</b>                                   |

Dodatkowo oferujemy Państwu 20% zniżki na prywatne ubezpieczenia domów lub mieszkań dla nauczycieli, pracowników administracji oraz rodziców.

Dla Państwa wygody, jak również w celu przyspieszenia procesu rozpatrywania roszczeń poniżej przesyłam różne rozwiązania zgłoszenia zdarzenia:

- Telefonicznie – dzwoniąc na numer tel. +48 22 501 61 00
- E-mailem - wysyłając zgłoszenie na adres : [dokumenty@compensa.pl](mailto:dokumenty@compensa.pl)
- Listownie – wysyłając niezbędne dokumenty na adres: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Vienna Insurance Group ul.Aleje Jerolimskie 162 02-342 Warszawa
- Online – wypełniając internetowy formularz i dołączając skany dokumentów. Jest to najszybsza i najwygodniejsza ścieżka likwidacji i może zdecydowanie przyspieszyć jej proces.
- Dodatkowo załączam link do strony Towarzystwa Ubezpieczeniowego. <https://zgloszenie.compensa.pl/assetclaim/new>