

Oferta skierowana dla Placówki Oświatowej na ROK 2018-2019

**Dla kontynuacji polis zawartych w Compensie przez Agencję
Pani Lidii Czechowskiej reprezentowaną przez
Pana Romana Gołka i Pawła Czechowskiego
w roku 2017**

Żłobki, Przedszkola , Zespoły Szkolno- Przedszkolne

ZAKRES PODSTAWOWY

Obejmuje całodobowo następstwa nieszczęśliwych wypadków jakie mogą się wydarzyć podczas nauki lub pracy	Wariant-1	Wariant-2	Wariant-3
<ul style="list-style-type: none"> • W drodze z domu lub szkoły/pracy ze szkoły/ pracy do domu • W życiu prywatnym • Oraz w ramach SKS, UKS i poza szkolnych klubach sportowych pod warunkiem, że nie jest to zarobkowe uprawianie sportu • Powstałe na terytorium CAŁEGO ŚWIATA 			
• Śmierć Ubezpieczonego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku (NW) W tym zawał serca i udar mózgu, próba samobójcza , samobójstwo, utonięcie, atak epileptyczny, omdlenie	15.000 zł	18.000 zł	22.000 zł
• Śmierć ubezpieczonego w następstwie NW w środku lokomocji lub ataków sabotażu i terroru(dodatkowa suma ubezpieczenia)	7 500 zł	9.000 zł	11.000 zł
• Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	15.000 zł	18.000 zł	22.000 zł
• Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru(dodatkowa suma ubezpieczenia)	7 500 zł	9.000 zł	11.000 zł
• Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia, użądlenia	200 zł	200 zł	200 zł
• Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	225 zł	270 zł	330 zł
• Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	6.000 zł	7.200 zł	8.800 zł
• Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w skutek NW	400zł	400zł	400zł
ZAKRES DODATKOWY			
KLAUZULA NR 1- Zwrot kosztów leczenia(1.000zł na odbudowę zębów stałych nie więcej niż 300 zł za 1 ząb)	6.000 zł	7.200 zł	8.800 zł
KLAUZULA NR 2- Dienne świadczenie szpitalne	35zł/dzień	35zł/dzień	35zł/dzień
KLAUZULA NR 4- Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	1.000 ZŁ	1.000 ZŁ	1.000 ZŁ
KLAUZULA NR 5- Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki	15 zł/dzień	15 zł/dzień	15 zł/dzień
KLAUZULA NR 6-Zwrot kosztów rehabilitacji	6.000 zł	7.200 zł	8.800 zł
KLAUZULA NR 7- Zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych Uszkodzenia sprzętu medycznego lub	6.000 zł	7.200 zł	8.800 zł
KLAUZULA NR 9- Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
KLAUZULA NR 13 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego spowodowane nowotworem złośliwym	400 zł	400 zł	400 zł
SKŁADKA	35 zł	40 zł	50 zł
Liczba uczniów zwolnionych z opłacania składki ze względu na trudną sytuację rodzinną	max 15%		

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

Zapewniamy kompleksową, całoroczną obsługę, oraz na życzenie przygotowujemy indywidualne certyfikaty potwierdzające zawarcie ubezpieczenia dla każdego ubezpieczonego.

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**
- **Listownie – wysyłając niezbędne dokumenty na adres: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

Vienna Insurance Group

- **ul. Aleje Jerozolimskie 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>**
-

WNIOSEK

Zawarcie umowy ubezpieczenia NNW Uczniów w okresie od 1.09.2018 r. do 31.08.2019 r.

	Wariant 1	S.U. 15 000 zł	Składka 35 zł
	Wariant 2	S.U 18 000 zł	Składka 40 zł
	Wariant 3	S.U 22 000 zł	Składka 50 zł

Składka płatna do dnia

OC Nauczyciela : Suma Gwarancyjna 100.000,-zł. składka 1 zł

OC Dyrektora : Suma Gwarancyjna 50.000,- zł składka 50 zł

Liczba uczniów przystępujących do ubezpieczenia:

w tym zwolnionych z opłacania składki:

Liczba Nauczycieli:

➤ **Kontakt Pan Roman Gołek tel. 690-450-587**

.....
Podpis i pieczęć Ubezpieczającego

.....
Za Compensa S.A.

Wrocław dnia