

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków  
dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu  
w placówkach oświatowych – Ubezpieczenie Szkolne IV 184

Polisa typ 184 nr 1022559  
Jednostka organizacyjna 503/000/00000/51942

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Okres ubezpieczenia: od 2019-09-01 godz. 00:00 do 2020-08-31 godz. 23:59



**UBEZPIECZAJĄCY**

Imię i nazwisko/Nazwa: Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 1

REGON: 190408587

Adres: ul. Armii Krajowej 50/54, 81-843 Sopot

**UBEZPIECZONY**

Dzieci, młodzież, osoby uczące się do 20 roku życia – zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy.  
Studenci – zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy  
Liczba dzieci, młodzieży, osób uczących się: 270  
Liczba personelu placówki: 54  
Dyrektor: 2

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Suma/ limit ubezpieczenia dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek nw*	10 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nw* w środku lokomocji lub aktów terroru	5 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nw*	15 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	7 500 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nw*, w przypadku gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł
Zwrot kosztów zaleconej przez lekarza operacji plastycznej będącej następstwem nw*	3 000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie nw*	400 zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po nw*	400 zł
<b>ZAKRES DODATKOWY</b>	<b>SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA</b>
Klauzula nr 1 – zwrot kosztów leczenia	3 000 zł
Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne	30 zł
Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji	3 000 zł