

## Ogólne warunki ubezpieczenia w PSP nr 2 w Warce

**Drodzy Państwo!**

W załączonym pliku przesyłamy Państwu ogólne warunki ubezpieczenia uczniów naszej szkoły.

Kwota składki na ubezpieczenie:

30zł - pierwsze dziecko,

22,50zł - drugie i kolejne dziecko będące uczniem naszej szkoły.

Forma płatności przelewem na konto Rady Rodziców

**77 1020 4317 0000 5502 0483 4679**

( w treści przelewu proszę podać ( ubezpieczenie, imię i nazwisko dziecka oraz klasę, do której uczęszcza).

Płatności należy dokonać do 30 września 2020r.

Dyrektor szkoły PSP nr 2 w Warce  
Maryla Szajner

## INFORMACJA DLA RODZICÓW

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w roku szkolnym 2020/2021**

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	42476108
Ubezpieczyciel	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”
Suma ubezpieczenia	19 000 zł
Składka od ucznia	30,00 zł jeżeli do tej samej placówki oświatowej uczęszcza rodzeństwo, składka za drugie i kolejne dziecko wynosi 75% w/w składki
Okres ubezpieczenia	01.09.2020 r. – 31.08.2021 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia z zastrzeżeniami wymienionymi poniżej*
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i oraz tabeli norm uszczerbku na zdrowiu InterRisk TU S.A. VIG

\* odpowiedzialność za nieszczęśliwe wypadki powstałe w związku z wyczynowym uprawianiem sportu – m.in. podczas:

- uczestnictwa ubezpieczonego w treningach, zawodach, zgrupowaniach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych oraz pozaszkolnych klubach, związkach i organizacjach sportowych,
- uczestnictwa ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych oraz innych zawodach, które nie mają charakteru profesjonalnego, ogólnokrajowego lub międzynarodowego,
- zajęć wychowania fizycznego odbywających się w klasach/szkołach sportowych

**UWAGA: wyczynowe uprawianie sportu objęte ochroną bez dodatkowej zwwyżki składki. Dotyczy to ubezpieczonych dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat.**

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń (odszkodowania)
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	19 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	9 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	1 900 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	19 000 zł
USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW, w tym w wyniku zawału serca i udaru mózgu (ustalany zgodnie z tabelą norm uszczerbku na zdrowiu)	1% SU (190 zł) za 1% uszczerbku
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	jednorazowo 1 900 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU USZCZERBKU NA ZDROWIU W WYNIKU ATAKU PADACZKI	jednorazowo 190 zł
ZWROT KOSZTÓW ODBUDOWY ZĘBÓW STAŁYCH I LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO PONIESIONYCH W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	do 1 900 zł
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU <sup>1)</sup>	od 190 zł do 950 zł w zależności od długości pobytu w szpitalu
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA <sup>2)</sup>	od 190 zł do 7 600 zł w zależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	do 3 800 zł
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP:	do 1 900 zł

ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 24 godziny; płatne maksymalnie za 90 dni)	40 zł za dzień pobytu
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY	od 190 zł do 950 zł w zależności od tego czy był pobyt w szpitalu i jego długości
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL <sup>3)</sup>	1% SU (190 zł)
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZŁAMANIA KOŚCI, ZWICHNIĘCIA LUB SKRĘCENIA STAWU <sup>4)</sup>	W zależności od uszczerbku zgodnie z poniższą tabelą
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA POWAŻNEGO ZACHOROWANIA (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wrodzona wada serca)	jednorazowo 3 800 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU RAN WYMAGAJĄCYCH INTERWENCJI CHIRURGICZNEJ W POSTACI ZSZYCIA	380 zł w przypadku 2 szwów 570 zł w przypadku 3 i więcej szwów

1) Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Liczba dni pobytu w szpitalu	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
powyżej 1 do 3 dni	1,0
powyżej 3 do 5 dni	2,0
powyżej 5 dni	5,0

2) Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% do 30% powierzchni ciała	20
8)	Oparzenie III st. powyżej 30% powierzchni ciała	40
9)	Oparzenie IV stopnia	40
10)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
11)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	2
12)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

3) Świadczenie z tytułu zadoścuczynienia za ból – zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane do uszkodzenia ciała (uszczerbku na zdrowiu) na podstawie obowiązującej w ofercie ubezpieczenia tabeli świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczeń wypłaconych z innego tytułu, za wyjątkiem świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu na podstawie ww. tabeli.

## 4) Wypłata świadczeń z tytułu złamania kości, zwichnięcia lub skręcenia stawu

Lp.	Rodzaj złamania jednej lub więcej kości, zwichnięcia lub skręcenia stawu	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
1	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2	Złamania kości twarzoczaszki	4
3	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 – za każdą kość
4	Złamania żebra, żeber	2 – za każde żebro 10 – maksymalnie w przypadku złamania wielu żeber
5	Zwichnięcie stawu barkowego	7
6	Złamania kości ramienia	7
7	Złamania kości przedramienia (jednej lub obu)	4
8	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5
9	Złamania w obrębie śródreźcza, nadgarstka	3
10	Złamania kości palców ręki II -V	2 – za każdy palec
11	Zwichnięcia stawów palców ręki II-V	2 – za każdy palec
12	Złamania kciuka	3
13	Zwichnięcie kciuka	3
14	Niestabilne złamania miednicy	10
15	Stabilne złamania miednicy	4,5
16	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
17	Złamania kości udowej	10
18	Złamania kości podudzia (jednej lub obu)	7
19	Złamania rzepki	4
20	Zwichnięcie stawu kolanowego	4
21	Złamania w obrębie śródstopia, kości stępu	4
22	Złamania palucha	2,5
23	Złamania kości palców stopy II-V	2 – za każdy palec
24	Złamanie kości piętowej, kostki bocznej, przyśrodkowej	3
25	Zwichnięcie stawu skokowego	4
26	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgowych (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 – za każdy krąg
27	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgów	2,5 – za każdy krąg
28	Złamania kości ogonowej	3,5
29	Złamanie zęba stałego	0,5 – za każdy ząb 5 – maksymalnie w przypadku złamania wielu zębów stałych
30	Skręcenie stawu	1

### **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefoniczne** - za pośrednictwem infolinii TUW „TUW” pod nr **801 001 003 lub 22 545 39 50** od poniedziałku do czwartku w godzinach: 8.00 – 20.00, w piątki w godzinach: 8.00 – 19.00, w soboty w godzinach: 8.00 – 15.00 (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy)
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją  
Listem poleconym na adres:  
Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych 'TUW'  
Biuro Regionalne w Radomiu  
ul. 25 Czerwca 68, 26-600 Radom
- **Pocztą elektroniczną** na adres: [zgloszenie.szukody@tuw.pl](mailto:zgloszenie.szukody@tuw.pl)

#### **Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma mailowa.**

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: [https://www.tuw.pl/UserFiles/druk\\_1.4\\_oc\\_ppm\\_osobowe.pdf](https://www.tuw.pl/UserFiles/druk_1.4_oc_ppm_osobowe.pdf)

### **INFORMACJE DODATKOWE:**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła”, których podstawę obowiązywania stanowi Uchwała nr 138/16 Zarządu TUW „TUW” z dnia 16 czerwca 2016r. oraz Zarządzenie Prezesa TUW „TUW” nr 31/16 z dnia 16 czerwca 2016r. oraz Aneks nr 1 zmieniający z dniem 10 kwietnia 2017r., które są dostępne na stronie internetowej pod linkem:

OWU: [https://www.tuw.pl/UserFiles/wu-30\\_02\\_15\\_lipca\\_2016r.pdf](https://www.tuw.pl/UserFiles/wu-30_02_15_lipca_2016r.pdf)

Aneks: [https://www.tuw.pl/UserFiles/aneks\\_bezpieczna\\_szkola\\_obowiazuje\\_od\\_10\\_kwietnia\\_2017\\_r..pdf](https://www.tuw.pl/UserFiles/aneks_bezpieczna_szkola_obowiazuje_od_10_kwietnia_2017_r..pdf)

**Tabela norm oceny procentowego uszczerbku na zdrowiu obowiązująca w umowie ubezpieczenia dostępna jest na stronie internetowej pod linkiem:**

[https://www.tuw.pl/UserFiles/tabela-norm-oceny-procentowej-ptmu-piu\\_nn16.pdf](https://www.tuw.pl/UserFiles/tabela-norm-oceny-procentowej-ptmu-piu_nn16.pdf)