

Oferta Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2024/2025

Nr oferty A/GL50/0926174/1

Warunki Szczególne Ubezpieczenia NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat (OWU PAT/OW071/2402) na rok szkolny 2024/2025

Przedmiot ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą
2. Śmierć w wyniku sepsy, wirusa SARS-CoV-2
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 z tytułu wyczynowego uprawiania sportów.

Zakres ubezpieczenia

- » Okres ubezpieczenia: **12 miesięcy**
- » Forma ubezpieczenia: **bezimienna lub imienna.**

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.** Niezależnie od wybranego zakresu terytorialnego, nie świadczymy ochrony ubezpieczeniowej w państwach lub obszarach objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny. Niezależnie od powyższego, ochroną ubezpieczeniową nie obejmujemy szkód powstałych bezpośrednio i pośrednio wskutek działań wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, zamieszek, rozruchów, niepokojów społecznych, strajków, lokautów, sabotażu.

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.

Wyłączenia Odpowiedzialności

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych między innymi w wyniku :

1. Skutków padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz padaczki będącej następstwem chorób lub nieszczęśliwych wypadków zaistniałych przed tym dniem
2. Udziału w bójce

Pozostałe wyłączenia zgodnie z OWU.

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) | 100% sumy ubezpieczenia |

| | |
|---|---|
| <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 o nieustalonej przyczynie » następstwa zawału mięśnia sercowego » następstwa udaru mózgu | Zgodnie z tabelą świadczeń stałych Załącznik nr 1 do oferty |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej | Zgodnie z tabelą świadczeń stałych Załącznik nr 1 do oferty |
| Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa | 100% sumy ubezpieczenia |
| Jednorazowe świadczenie, leczenie ambulatoryjne (min 22 dni) na terenie RP- bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 1% sumy ubezpieczenia (ryczałt) |
| Jednorazowe świadczenie, leczenie szpitalne na terenie RP (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 3% 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 PLN za każdy ząb stały |
| koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń | wg załączonych rachunków |
| <p>Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy*.</p> <p>*Świadczenie zostanie wypłacone, jeśli do ukąszenia oraz zdiagnozowania choroby dojdzie w okresie ubezpieczenia, co zostanie potwierdzone dokumentacją medyczną.</p> | 300 PLN |
| <p>Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych*</p> <p>*Przedstawiciel ustawowy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa.</p> | 1.000 PLN |
| <p>Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> » badania i zabiegi ambulatoryjne » pobytu w szpitalu, badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji » nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza | do wysokości 20% sumy ubezpieczenia, ze zniesionym udziałem własnym |

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> » zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. Koszty poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP <p>Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków, brak udziału własnego.</p> | |
| <p>Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 24h)</p> | <p>45 zł/ dzień</p> |
| <p>Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24h) z zastrzeżeniem par. 20 pkt.3) OWU Biznes&Podróż</p> | <p>45 zł/ dzień</p> |
| <p>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca)</p> | <p>1.000 zł</p> |
| <p>assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> » 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 » Sprzęt rehabilitacyjny » Opieka nad dzieckiem * » Pomoc informacyjna » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - Powiadomienie rodziny/pracodawcy - Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna <p>* organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin.</p> <p>Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe Ergo Hestii.</p> | <p>2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego ubezpieczonego</p> |

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

W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego, jeśli jest kontynuacja Ubezpieczenia w EH, to uznaje się, że okres ubezpieczenia jest zachowany.

Wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszej oferty.

Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonemu (w tym również w formie elektronicznej) OWU Biznes&Podróż, które weszły w życie z dniem 12 lutego 2024 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.

1. Klauzula Assistance powypadkowe

§1 Postanowienia ogólne

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Biznes&Podróż o symbolu PAT/OW071/2402** (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**.
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 |
| Sprzęt rehabilitacyjny | 1 raz |
| Korepetycje | 5 razy po 60 min |
| 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 opuścić 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) **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;
- 7) **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;
- 8) **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.