



**Oferta Ubezpieczenia
dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników
w Placówkach Oświatowych**

TYRION Kancelaria Brokerska Lewandowicz i Ratajczak Spółka Jawna

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZKOŁY
ORAZ PRACOWNIKÓW**

ROK SZKOLNY 2018/2019

Warszawa, 30.05.2018 r.

Wstęp

Szanowni Państwo,

Mamy przyjemność zaprezentować program ubezpieczeń specjalnie przygotowany dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych na rok szkolny 2018/2019.

Nasza siła to przede wszystkim ludzie oraz doświadczenie zdobyte w poprzednich latach w Polsce w przygotowywaniu i tworzeniu różnego rodzaju programów ubezpieczeń następstw nieszczęśliwych wypadków w wielu krajach na świecie, w tym szczególnie programów ubezpieczeń dla Placówek Oświatowych.

Zapewnienie w pełni kompleksowej ochrony każdemu uczniowi – zarówno małym dzieciom, nastolatkom czy też młodym osobom, a także pracownikom placówek oświatowych jest niezmiernie istotne. Dlatego też należy zagwarantować wszelkiego rodzaju opiekę niezbędną w razie wypadku. Z tego również względu duży nacisk kładziemy na zapewnienie jak najlepszego zakresu ochrony ubezpieczeniowej oraz, co niezmiernie ważne, jak najwyższego poziomu likwidacji szkód i wypłaty świadczeń.

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance Société Anonyme,
zarejestrowana w Wielkim Księstwie Luksemburga pod numerem B61605, działająca w Polsce poprzez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce,
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa

I. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

UBEZPIECZAJĄCY: SZKOŁA / REPREZENTANT SZKOŁY

UBEZPIECZENI: Uczniowie oraz Pracownicy Szkoły

1. Zakres ubezpieczenia może obejmować:

- Śmierć w następstwie NW, w tym w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (100 % sumy ubezpieczenia)
- Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW
- Koszty pogrzebu
- Dodatek dla osoby ratującej życie
- Całkowite trwałe inwalidztwo (100 % sumy ubezpieczenia)
- Częściowe trwałe inwalidztwo / uszczerbek
- Pogryzienie lub ukąszenie Ubezpieczonego przez zwierzęta
- Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku NNW
- Koszty leczenia skutków NW
- Świadczenie z tytułu poparzeń
- Świadczenie szpitalne z tytułu NW
- Świadczenie szpitalne z tytułu choroby
- Okaleczenie i oszpecenie twarzy
- Uszkodzenie zębów na skutek NW
- Świadczenie z tytułu porażenia lub paraliżu
- Świadczenie z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu
- Poważne zachorowania

Ochrona ubezpieczeniowa działa przez 24 godziny na dobę na całym świecie.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej jest rozszerzony o:

- 1) następstwa aktów terrorystycznych
- 2) wyczynowe uprawianie sportu.

2. Tabele świadczeń i wysokość składki

Wszystkie wartości w tabelach wyrażone są w polskich złotych (PLN).

ZAKRESY UBEZPIECZENIA		WARIANT I	WARIANT II
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	16 000	20 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (*)	32 000	40 000
	Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Rodzica Osoby ubezpieczonej w następstwie NW	2 000	2 000
	Dodatkowe świadczenie: Koszty pogrzebu	5 000	5 000
	Dodatkowe świadczenie: Dodatek dla osoby ratującej życie	5 000	5 000
Artykuł 7.1	CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO	16 000	20 000
Artykuł 7.2	CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW)	16 000	20 000
	W tym: Pogryzienie lub ukąszenie Ubezpieczonego przez zwierzęta - jednorazowo	240	300
	W tym: Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku NNW - jednorazowo	240	300
Artykuł 7.3	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	1 200	2 500
Artykuł 7.4	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ	1 600	2 000
Artykuł 7.5A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 365 dni)	20	30
Artykuł 7.5B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej trzy dni, maksymalnie za 60 dni)	15	20
Artykuł 7.6	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	1 600	2 000
Artykuł 7.7	USZKODZENIE ZĘBÓW NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	1 000	1 200
Artykuł 7.8	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	8 000	10 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	8 000	10 000
Załącznik Nr 2	POWAŻNE ZACHOROWANIA	1 500	2 000
SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZONEGO		40,00	49,00

(*) – wypłacone zostanie tylko jedno świadczenie z tytułu ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU lub ŚMIERCI NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERCI NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ.

- 1) Śmierć, Całkowite lub Częściowe trwałe Inwalidztwo w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych będzie uznane za spowodowane Uszkodzeniem ciała.
- 2) Zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu Uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej i oraz co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie skutkowało wypłatą świadczenia zgodnie z Artykułem 7.1 lub 7.2. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia określonej dla Artykułu 7.2. Świadczenie to wypłacane jest niezależnie od ewentualnej wypłaty świadczeń z tytułu innych Artykułów, określonych w Tabeli świadczeń.

Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzonych przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 19 kwietnia 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 19 kwietnia 2018 r.

II. Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

UBEZPIECZAJĄCY

SZKOŁA / REPREZENTANT SZKOŁY

UBEZPIECZENI

- 1) W przypadku ubezpieczenia OC Szkoły: SZKOŁA
- 2) W przypadku ubezpieczenia OC nauczyciela i pozostałych pracowników szkoły:
Nauczyciele, wychowawcy i opiekunowie zatrudnieni przez Placówkę oświatową na podstawie umowy o pracę, umowę zlecenia, spółdzielczej umowy o pracę, wyboru lub mianowania.

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance Société Anonyme,
zarejestrowana w Wielkim Księstwie Luksemburga pod numerem B61605, działająca w Polsce poprzez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce,
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa

Okres ubezpieczenia

1 rok

UBEZPIECZONA DZIAŁALNOŚĆ

Wykonywanie zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych i pomocniczych związanych z procesem nauczania i wychowania oraz posiadanie przez Ubezpieczonego rzeczy związanych z wykonywaniem tych zadań

WARUNKI UMOWY UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 12 lutego 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 12 lutego 2018 r., zwane dalej „OWU”.

PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY UBEZPIECZENIA

Dział II OWU Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności **włączono**
gospodarczej i posiadania rzeczy

ZAKRES TERYTORIALNY

Polska

LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI I SKŁADKA ROCZNA

1) Ubezpieczenie OC Pracowników

	Limit odpowiedzialności	Składka stała
OC Pracowników Opcja I	50.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	60,00 zł / szkoła
OC Pracowników Opcja II	200.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	150,00 zł / szkoła

Franszyza redukcyjna

100,00 zł w każdej Szkodzie Rzeczowej

Klauzule dodatkowe

Klauzula spoza OWU Klauzula OC Szkoły

2) Ubezpieczenie OC Szkoły oraz OC Pracowników

	Limit odpowiedzialności	Składka stała
OC szkoły Wariant I	50.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do OC szkoły	100 zł / szkoła
OC szkoły Wariant II	100.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do OC szkoły	150 zł / szkoła
OC Pracowników Opcja I	50.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do Klauzuli OC nauczyciela i pozostałych pracowników szkoły	45,00 zł / szkoła
OC Pracowników Opcja II	200.000,00 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do Klauzuli OC nauczyciela i pozostałych pracowników szkoły	115,00 zł / szkoła

Franszyza redukcyjna

100,00 zł w każdej Szkodzie Rzeczowej

Klauzule dodatkowe

Klauzula spoza OWU Klauzula OC Szkoły
Klauzula spoza OWU Klauzula OC Nauczyciela i Pozostałych Pracowników Szkoły

UWAGI DODATKOWE

1. Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu przed jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia ogólne warunki ubezpieczenia oraz odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o otrzymaniu ogólnych warunków ubezpieczenia.
2. W przypadku, gdy Ubezpieczony finansuje koszt składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający zobowiązany jest ponadto odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na finansowanie kosztu tej składki i przekazać to oświadczenie na żądanie Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce.

III. Wypłata świadczeń

1. Zgłaszanie Roszczeń

Do obsługi Roszczeń z tytułu ubezpieczeń zawartych w ramach Programu zostały dedykowane osoby, które zajmują się wyłącznie rozpatrywaniem wniosków dotyczących ubezpieczeń szkolnych.

Roszczenie można zgłosić:

1. Telefonicznie pod numerem tel. 22 528 51 00 (rejestracja szkody, udzielenie informacji; druk zgłoszenia szkody wraz dokumentacją należy wysłać e-mailem lub listem poleconym)
2. E-mailem na dedykowany adres: szkody@colonnade.pl (zgłoszenia wymagające oryginałów dokumentów lub kopii potwierdzonych za zgodność należy przesłać w formie listu poleconego na adres Colonnade).
3. Listem poleconym na adres:

Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce
Dział Likwidacji Szkód
ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

IV. Uwagi i informacje dodatkowe

1. Uwagi dodatkowe

- Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu przed jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia ogólne warunki ubezpieczenia oraz odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o otrzymaniu ogólnych warunków ubezpieczenia.
- W przypadku, gdy Ubezpieczony finansuje koszt składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający zobowiązany jest ponadto odebrać od Ubezpieczonego pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na finansowanie kosztu tej składki i przekazać to oświadczenie na żądanie Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce.

2. Informacje dodatkowe

- a) W zakresie ubezpieczenia NNW Colonnade zwolni z opłaty składki uczniów będących w trudnej sytuacji finansowej lub rodzinnej. Liczba osób zwolnionych z opłaty składki nie może przekraczać 10% wszystkich ubezpieczonych uczniów.
- b) Nie jest wymagane przesyłanie do Colonnade list osób ubezpieczonych wraz z dokumentacją związaną z umową ubezpieczenia. Listy te pozostają w Placówce.
- c) Ubezpieczający dokona płatności składki w terminie do 60 dni od dnia początku ochrony ubezpieczeniowej na rachunek bankowy Ubezpieczyciela wskazany w Polisie.
- d) Wpłaty składek w Placówkach Poczty Polskiej są zwolnione z opłat.
- e) Oferta została przygotowana przy założeniu 20% prowizji.

V. Załączniki

1. Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych, zatwierdzone przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 19 kwietnia 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 19 kwietnia 2018 r.
2. Ogólne warunki ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 12 lutego 2018 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 12 lutego 2018 r.

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego a także ocena potrzeb (adekwatności oferowanego produktu).

W przypadku danych Ubezpieczającego oraz w przypadku umów ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczony wskazany jest imiennie, podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania tych nie jest możliwe zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej.

W ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się pełne informacje dotyczące: inspektora danych osobowych, celów przetwarzania danych osobowych, prawnie uzasadnionych celów przetwarzania danych osobowych, kategorii odbiorców danych osobowych, przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, okresu przetwarzania danych osobowych, prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego, konieczności podania danych osobowych, prawa do dostępu do danych osobowych, możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych oraz cofnięcia wyrażonych zgód.