

Ubezpieczenie NNW uczniów
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Czarnkowie
w roku szkolnym 2023/2024 (01.09.2023-31.08.2024)



Polisa: 4021201671

**ZASADY ZGŁASZANIA I LIKWIDACJI SZKÓD
SCHOOL PROTECT – Program NNW**

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI, MŁODZIEŻY,
PRACOWNIKÓW W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
W ŻYCIU PRYWATNYM, A TAKŻE W ZWIĄZKU Z NAUKĄ LUB ODBYWANIEM PRAKTYK
UCZNIOWSKICH



ZGŁOSZENIE SZKODY

ASSISTANCE

W celu uzyskania pomocy w ramach Assistance Medycznego lub ochrony w sieci, prosimy o kontakt pod wskazanym numerem **Centrum Assistance + 48 22 483 39 78**.

Roszczenie można zgłosić:

Internetowo poprzez:
<https://colonnade.pl/zglos-szkode>

Pocztą elektroniczną na adres:
szkody@colonnade.pl

Pocztą tradycyjną na adres:
Colonnade Insurance S.A.
Oddział w Polsce
Dział Likwidacji Szkód
ul. Prosta 67
00-838 Warszawa

Szczegółowe informacje odnośnie zgłoszenia szkody oraz wymaganych dokumentów są dostępne pod linkiem:
<https://colonnade.pl/zglos-szkode>.



POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZONEJ SZKODY

W terminie do 7 dni roboczych od zgłoszenia szkody Colonnade informuje Ubezpieczonego lub osobę uprawnioną do odbioru świadczenia o nadanym numerze szkody oraz ewentualnie o brakujących dokumentach niezbędnych do ustalenia zasadności roszczeń.



LIKWIDACJA SZKODY

Colonnade podejmuje decyzję odszkodowawczą w terminie 30 dni od daty uzyskania informacji o szkodzie. W przypadku, gdy wyjaśnienie wszystkich okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i/lub wysokości odszkodowania w ww. terminie nie jest możliwe, Colonnade zobowiązane jest do wydania decyzji odszkodowawczej w terminie do 14 dni od wyjaśnienia tych okoliczności. Decyzja przesyłana jest do Osoby Ubezpieczonej lub uprawnionej do odbioru świadczenia za pośrednictwem listu poleconego lub e-maila.



WYPŁATA ODSZKODOWANIA

Wypłata odszkodowania dokonywana jest przelewem na rachunek bankowy lub przekazem pocztowym na adres zamieszkania wskazany we wniosku przez Osobę Ubezpieczonej lub uprawnioną do odszkodowania.

Broker: NETINS Insurance

Joanna Markiewicz | tel. 717 159 481 | e-mail: joanna.markiewicz@netins.pl

Edyta Bachar | tel. 717 159 479 | e-mail: edyta.bachar@netins.pl

COLONNADE INSURANCE S.A.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT II
	SUMA UBEZPIECZENIA	22 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawału serca bądź udaru mózgu)	22 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	44 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	33 000 zł*
4	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej w wyniku NW	5 000 zł
5	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 5 000 zł
6	Atak padaczki (wypłata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	220 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa hospitalizacja 2 dni)	220 zł
8	Trwały uszczerbek w wyniku NW (w tym wstrząśnienia mózgu, zawału serca, udaru mózgu) -1% SU za 1% uszczerbku zgodnie z tabelą uszczerbków OWU Colonnade	220 zł
9	Świadczenie bólowe	120 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	40 zł / dzień 80 zł**/dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	25 zł / dzień 50 zł**/dzień
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)	300 zł
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	300 zł
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)	3 500 zł
15	Poparzenia	do 4 500 zł
16	Porażenie lub paraliż	22 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 6 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 600 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 600 zł
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW	do 700 zł
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	do 1 000 zł
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	do 10 000 zł
23	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (płatne pod warunkiem hospitalizacji co najmniej 50 km od miejsca zamieszkania za maksymalnie 10 dób)	100 zł
24	Assistance Medyczny	TAK
25	Ochrona w sieci	TAK
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2023 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	53 zł

* wypłata skumulowana

Potwierdzenie Ubezpieczenia w Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce (wypełnia osoba upoważniona do potwierdzenia ubezpieczenia)

1. Imię i nazwisko osoby ubezpieczonej (ucznia)
2. Uczeń jest ubezpieczony w roku szkolnym 2023/2024 (01.09.2023 – 31.08.2024)
3. Data szkody
4. Numer polisy 4021201671
5. Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Czarnkowie
6. Adres szkoły i nr telefonu: 64-700 Czarnków, ul. Wroniecka 30, tel. 067 255 20 93
e-mail: jedynka@czarnkow.pl

.....
Data wypełnienia

.....
Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć placówki