

**OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY, OSÓB UCZĄCYCH SIĘ ORAZ PERSONELU W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH - UBEZPIECZENIE SZKOLNE III 184 na rok szkolny 2018/2019**
**NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

Nazwa placówki	ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH IM. PROF. ZBIGNIEWA STRZELECKIEGO
Adres: Kod, Miejscowość, Ulica	27-600 SANDOMIERZ, UL. SŁOWACKIEGO 37

**UBEZPIECZAJĄCY**

NAZWA	ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH IM. PROF. ZBIGNIEWA STRZELECKIEGO
Adres: Kod, Miejscowość, Ulica	27-600 SANDOMIERZ, UL. SŁOWACKIEGO 37

**UBEZPIECZONY**

Liczba uczniów objętych ubezpieczeniem	10	Nazwa przedstawiciela	LEWANDOWSKA STANISŁAWA - POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE
w tym zwolnieni z opłacenia składki	0	Nazwa jednostki organizacyjnej	ODDZIAŁ RADOM
Liczba uczniów płacących składkę	10	Nr przedstawiciela	488
Liczba personelu płacającego składkę	0		
<b>RAZEM:</b>	10		

**ZAKRES UBEZPIECZENIA - PODSTAWOWY:**

	Suma/limit ubezpieczenia
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu	16 000 zł
100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	32 000 zł
100% świadczenia za śmierć w wyniku NNW? TAK	
Śmierć w wyniku NNW;	16 000 zł
Śmierć w wypadku komunikacyjnym	24 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru (dodatkowa suma ubezpieczenia)	8 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukaszenia, użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NNW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	240 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu udokumentowanego zdiagnozowania sepsy, boreliozy	500 zł

**ZAKRES UBEZPIECZENIA - DODATKOWY:**

	wysokość świadczenia / limit	koszty
<input checked="" type="checkbox"/> KL01 Zwrot kosztów leczenia	limit odpowiedzialności 6400zł	w cenie pakietu podstawowego
<input checked="" type="checkbox"/> KL02 Dzielne świadczenie szpitalne	25 zł za każdy dzień, maksymalnie 2250zł	w cenie pakietu podstawowego
<input checked="" type="checkbox"/> KL03 Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NNW	limit odpowiedzialności 1600zł	1 zł
<input type="checkbox"/> KL04 Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego		
<input checked="" type="checkbox"/> KL05 Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki	300zł za każde pełne 30 dni, maksymalnie 1800zł	2 zł
<input type="checkbox"/> KL06 Zwrot kosztów rehabilitacji		
<input checked="" type="checkbox"/> KL07 Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenie sprzętu medycznego	limit odpowiedzialności 6400zł	w cenie pakietu podstawowego
<input checked="" type="checkbox"/> KL08 Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej	limit odpowiedzialności 8000zł	w cenie pakietu podstawowego
<input type="checkbox"/> KL09 Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego		
<input type="checkbox"/> KL10 Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NNW		
<input checked="" type="checkbox"/> KL11 Dodatkowy miesiąc ubezpieczenia (dotyczy tylko ostatnich klas szkół ponadpodstawowych)		gratis
<input checked="" type="checkbox"/> KL12 Dzielne świadczenie szpitalne z powodu choroby	25 zł za każdy dzień, maksymalnie 1500zł	3 zł
<input checked="" type="checkbox"/> KL13 Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci Ubezpieczonego spowodowanej nowotworem złośliwym	świadczenie w wysokości 1000zł	w cenie pakietu podstawowego
<input checked="" type="checkbox"/> KL14 Jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego wrodzonej wady serca	świadczenie w wysokości 1000 zł	w cenie pakietu podstawowego
<input checked="" type="checkbox"/> KL15 COMPEENSA iME – UBEZPIECZENIE iME Kids Secure	1 zdarzenie na 1 Ubezpieczonego	w cenie pakietu podstawowego
<input type="checkbox"/> KL16 Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora placówki oświatowej		
<input checked="" type="checkbox"/> KL17 Odpowiedzialność Cywilna personelu placówki oświatowej	s.g. - 16 000 zł liczba osób personelu - 1	w cenie pakietu podstawowego
<input type="checkbox"/> KL18 Odpowiedzialność za mienie powierzone do szatni		
<input type="checkbox"/> KL19 Odpowiedzialność Cywilna z tytułu prowadzenia żywienia zbiorowego w placówce oświatowej		
<input checked="" type="checkbox"/> KL20 Jednorazowe świadczenie z tytułu zachorowania Rodzica	świadczenie w wysokości 1000zł	w cenie pakietu podstawowego

**ZNIŻKI**

DODATKOWA ZNIŻKA za zgodą Dyrektora DUI 0 zł na osobę

DODATKOWA ZWYŻKA 0 zł na osobę

SKŁADKA ZA KLAUZULE (KL16, KL17; KL18; KL19) 0 zł

SKŁADKA ZA UCZNIĄ 49,0 zł

ZAKRES DODATKOWY 6,00 zł

ZAKRES PODSTAWOWY 43,00 zł

SKŁADKA ZA WSZYSTKICH UBEZPIECZONYCH UCZNIÓW 490 zł

SKŁADKA ZA ZAKRES DODATKOWY 60 zł

SKŁADKA ZA ZAKRES PODSTAWOWY (ŚMIERĆ i CTU + CzTU) 430 zł

SKŁADKA ŁĄCZNIE DO ZAPŁATY NNW+(KL16, KL17; KL18; KL19) 490 zł

Ofertę przygotowano: 03.09.2018