COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

Fiducia BROKERS

Program Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla dzieci pracowników firm

Zakres ubezpieczenia	**COMENSA W I SU 35 000 W PLN**	**COMENSA W II SU 45 000 W PLN**
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW ***(w tym rażenie piorunem – zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, wyłączone pogryzienia, pokąsania, ukąszenia)***	35 000 - SU określony % z SU	45 000 - SU (do 10% uszczerbku 400 zł za 1%, powyżej 10% uszczerbku- 450 zł za 1%)
Dodatkowe świadczenie z tytuły trwałego uszczerbku na zdrowiu w skutek aktów terroru	17 500 - SU określony % z SU	22 500 - SU określony % z SU
Jednorazowe świadczenie z tytułu NW, w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek ***(wymagana dokumentacja medyczna)***	150	150
Zwrot kosztów nabycia lub wypożyczenia środków specjalnych lub uszkodzenie sprzętu medycznego ***(przedmioty ortopedyczne, okulary, aparaty słuchowe, pompy insulinowe czy aparaty ortodontyczne - w następstwie NW na terenie RP doznanie uszczerbku na zdrowiu – wymagana dokumentacja med. + dokument potwierdzający poniesiony koszt)***	6000 – limit 1 uszkodzenie 500 zł.	8000 – limit 1 uszkodzenie 500 zł.
Zwrot kosztów korepetycji w następstwie NW ***(min 7 dni nieobecności i zaświadczenie lekarza + dokument poniesienia kosztów)***	500	500
Dieta szpitalna – za każdy dzień pobytu bez względu na przyczynę – ***choroba***	35 zł - min 5 dni max do 57 dni – do kwoty 2000	35 zł - min 5 dni max do 57 dni – do kwoty 2000
Leczenie szpitalne w następstwie NW	30 zł min 2 dni max do 45 dni – do kwoty 1350	30 zł min 2 dni max do 45 dni – do kwoty 1350
Zwrot kosztów rehabilitacji po NW ***(na terenie RP- wizyty i zabiegi zlecone przez lekarza na podstawie dokumentacji medycznej + dokumentów potwierdzających poniesiony koszt)***	6 000	8 000
Zlecona odbudowa **zębów stałych** – zwrot kosztów leczenia po NW	1000 – limit na 1 ząb stały– 300 zł.	1000 – limit na 1 ząb stały– 300 zł.
Zwrot kosztów zleconej przez lekarza operacji plastycznej w następstwie NW ***(TEREN Rzeczypospolitej Polskiej oraz dokumentacja medyczna + dokument potwierdzający poniesiony koszt)***	10 000	10 000
Świadczenie z tytułu zachorowania poważnego zachorowania	5000 - jednorazowo karencja 60 dni : 11 JCH	5000 - jednorazowo karencja 60 dni : 11 JCH
Świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań, ukąszeń ***(poświadczenie wizyta ambulatoryjna) (również przez kleszcza- z diagnozą boreliozy)***	200 - jednorazowo	200 - jednorazowo
Śmierć ubezpieczonego w następstwie NW	30 000	40 000
Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	15 000 + akty terroru	20 000 + akty terroru
Śmierć prawnego opiekuna ubezpieczonego w skutek NW - **jednorazowo**	10 000	10 000
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000	5 000
Usługi powypadkowe na terenie RP		
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW ***(na terenie RP na podstawie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów oraz dokumentacji medycznej)***	**6 000 -** *pomoc lekarska i ambulatoryjna, *wizyty i honoraria lekarzy, *pobyt w szpitalu – badania, zabiegi, operacje z wyłączeniem plastycznych, *zakup leków i opatrunków w tym gips lekki, zapisanych przez lekarza, *transport z miejsca NW do szpitala/ ambulatorium *odbudowa zębów stałych zlecona przez lekarza.	**8 000 -** *pomoc lekarska i ambulatoryjna, *wizyty i honoraria lekarzy, *pobyt w szpitalu – badania, zabiegi, operacje z wyłączeniem plastycznych, *zakup leków i opatrunków w tym gips lekki, zapisanych przez lekarza, *transport z miejsca NW do szpitala/ ambulatorium *odbudowa zębów stałych zlecona przez lekarza.
Pomoc psychologa po nieszczęśliwym wypadku***(dla dziecka ubezpieczonego na podstawie dokumentów potwierdzających fakt poniesienia kosztu i dokumentacji med.)***	500	500
Bezpieczne dziecko w sieci	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia
Pomoc psychologa po nieszczęśliwym wypadku***(udzielana opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią ubezpieczonego dziecka na skutek NW na podstawie dokumentów potwierdzających fakt poniesienia kosztu i dokumentacji med.)***	200	200
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia dziecka	1 zgłoszenie	1 zgłoszenie
SKŁADKA ROCZNA W PLN	**Dzieci i młodzież do 20 rż. - 60 zł.**	**Dzieci i młodzież do 20 rż. 75 zł.**
SKŁADKA ROCZNA W PLN	**Studenci do 26rż. - 72 zł.**	**Studenci do 26rż. - 90 zł.**

WYBIERAM WARIANT I ☐ **składka ……**

WYBIERAM WARIANT II ☐ **składka ……**

I. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych osób uposażonych oraz współubezpieczonych (dziecko/ pełnoletnie dziecko) do realizacji zawarcia umowy ubezpieczenia. Zgoda jest dobrowolna, ale konieczna w celu realizacji umowy. (art.4 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)*

II. *Przedstawiona oferta ma charakter informacyjny, nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66 par. 1 kodeksu cywilnego.*

III. *Oświadczam, że zapoznałem się z OWU Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży, osób uczących się V (184) dostępne na stronie internetowej https://www.compensa.pl/*

IV. *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, który został mi przedstawiony jako osobie, której dane dotyczą.*

……

Imię i nazwisko

…… ……..

Podpis Data

Pakiet zakresu ubezpieczenia zwiera między innymi świadczenia:

1. Trwały uszczerbek na zdrowiu w skutek wystąpienia aktów terroru;
2. Jednorazowe świadczenie, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu;
3. Zwrot kosztu zakupu przedmiotów ortopedycznych i pomocniczych;
4. Zwrot kosztów rehabilitacji ubezpieczonego;
5. Powazne zachorowania ubezpieczonego – 11 jednostek chorobowych – 60 dni karencji;
6. Świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań czy ukąszeń;
7. Śmierć ubezpieczonego w następstwie NW komunikacyjnego;
8. Śmierć opiekuna prawnego ubezpieczonego w wyniku NW;
9. Zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego w przypadku zaginięcia;
10. Zwrot kosztów Pomocy psychologicznej udzielanej opiekunowi prawnemu w przypadku śmierci ubezpieczonego dziecka na skutek NW;
11. Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka
12. Usługi powypadkowe na terenie RP:
    - ✓ udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej;
    - ✓ wizyt i honorariów lekarskich;
    - ✓ pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych);
    - ✓ nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza;
    - ✓ transportu z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium;
    - ✓ zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych.

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ:

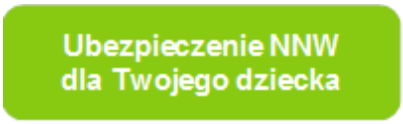
Zgłoś szkodę za pomocą:

- ✓ internetowego formularza zgłoszenia szkody – komfortowego narzędzia online, za pomocą któregozgłosisz szkodę o dowolnej porze;
- ✓ infolinii Compensa Kontakt – **801 120 000** lub **22 501 61 00** (codziennie w godzinach 6.00–22.00);
- ✓ drukowanego formularza zgłoszenia szkody – wypełniony formularz (dostępny na stronie compensa.pl) należyprzesłać na adres pocztowy Centrali Compensy lub e-mail: dokumenty@compensa.pl.Następnie otrzymasz SMS z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia i danymi Twojego likwidatora szkody.
- ✓ za pośrednictwem Kancelarii Brokerskiej FiduciaBrokers – Łukasz Ratajczak tel**. 690 472 701 email: lukaszratajczakbu@gmail.com**

W przypadku pytań proszę o kontakt:
FiduciaBrokers
Łukasz Ratajczak
+ 48 690 472 701
e-mail: lukaszratajczakbu@gmail.com

JAK UBEZPIECZYĆ DZIECKO:

1. **Wejdź na stronę** szkola.compensa.pl klikając poniżej.



2. **Wpisz jedno z poniższych haseł**:
   - wpisz hasło: **.....**, jeśli Twoje dziecko ma **mniej niż 20 lat**,
   - wpisz hasło: **.....**, jeśli Twoje dziecko ma **więcej niż 20 lat**,
3. Wybierz jeden z interesujących Cię wariantów ubezpieczenia. Pojawią się po wpisaniu jednego z powyższych haseł.
4. Uzupełnij dane Płatnika/Ubezpieczonego. Opłać i odbierz polisę.

Warunki ubezpieczenia:

- Okres ubezpieczenia: od …… do ……..
- Certyfikat jako potwierdzenie zawarcia umowy z wybranym zakresem ubezpieczenia.
- Jeden z wariantów ubezpieczenia do wyboru.

Zakres ubezpieczenia: zgodny z OWU ubezpieczenia NNW dzieci i młodzieży szkolnej V 184

Masz pytania? Skontaktuj się.