INFORMACJA O WARUNKACH UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO W ROKU SZKOLNYM 2021/2022 DLA:

WYCHOWANKÓW PRZEDSZKOLA NR 9 IM. PLUSZOWEGO MISIA W TYCHACH

POLISA NR 731-21-606-00004093

OKRES UBEZPIECZENIA: 01.09.2021– 31.08.2022 r., 24H/ DOBĘ (W PRZEDSZKOLU I W ŻYCIU PRYWATNYM)

w terminie do 30.10.2021 trwają zapisy ONLINE *– dostęp do umowy ubezpieczenia pod adresem:*

https://nnwdlaszkoly.pl/standard/xDa1eJ

po rejestracji (wybór wariantu, podanie danych osobowych, adresowych i kontaktowych – tel. i e-mail) następuje automatyczne przekierowanie do płatności, na podany adres e-mail zostanie przesłany ***imienny certyfikat ubezpieczenia***

✓ ***POLISĘ UBEZPIECZENIA MOŻNA ZAKUPIĆ RÓWNIEŻ W NASZYM BIURZE (ul. Rynek 7 Tychy) W TERMINIE DO 29.10.2021, płatność gotówką***

			PAKIET NR 1	PAKIET NR 2	PAKIET NR 3	PAKIET NR 4
ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	1.	**USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU WYPADKU** - za każdy 1% w tym. i.in. złamania, skręcenia, zwichnięcia, oparzenia, rany skóry, urazy zębów i inne urazy wymienione w tabeli OWU (str. 20-30)	**300 zł**	**300 zł**	**500 zł**	**500 zł**
		w tym wstrząśnienie mózgu po wypadku	400 zł	400 zł	400 zł	400 zł
		w tym pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta[1]	400 zł	400 zł	400 zł	400 zł
	2.	**REFUNDACJA POWYPADKOWYCH KOSZTÓW LECZENIA[2] na podstawie FAKTUR lub imiennych rachunków** w tym m.in. wizyty kontrolne u lekarzy specjalistów (np. ortopeda/chirurg/ neurolog), koszty zakupu lekarstw, środków opatrunkowych, koszty rehabilitacji, badań diagnostycznych, leczenia stomatologicznego	**do 4 500 zł**	**do 4 500 zł**	**do 7 500 zł**	**do 7 500 zł**
		w tym koszty zakupu lub wypożyczenia wózka inwalidzkiego (dodatkowo)	do 6 000 zł	do 6 000 zł	do 6 000 zł	do 6 000 zł
	3.	**POBYT W SZPITALU W WYNIKU WYPADKU[3]**	**75 zł/dzień**	**75 zł/dzień**	**100 zł/dzień**	**100 zł/dzień**
		- w tym pobyt na OIOM/OIT (wypłata przez maks. 7 dni)	400 zł/dzień	400 zł/dzień	400 zł/dzień	400 zł/dzień
	4.	**śmierć ubezpieczonego Dziecka** w wyniku wypadku	30 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
	5.	**śmierć Rodzica ubezpieczonego Dziecka** w wyniku wypadku[4]	6 000 zł	6 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
	6.	**SPORTY[5]** – w tym również **WYCZYNOWE uprawianie sportów**	✓	✓	✓	✓
	7.	**POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY[6]** (min. 4 dni) **w tym COVID 19**	-	200 zł	-	400 zł
		- w tym pobyt na OIOM/OIT (świadczenie jednorazowe)	-	1 600 zł	-	1 600 zł
		+ rezygnacja z udziału w wycieczce szkolnej z powodu hospitalizacji[7]	-	do 350 zł	-	do 350 zł
	8.	**POWAŻNE ZACHOROWANIA[8]**	-	**5 000 zł**	-	**10 000 zł**
		w tym ASSISTANCE – pomoc w chorobie[9]	-	do 2 000 zł	-	do 2 000 zł
	9.	**ASSISTANCE POWYPADKOWY[10]**	-	✓	-	✓
		w tym dostosowanie miejsca zamieszkania lub pojazdu	-	do 5 000 zł	-	do 5 000 zł
		+ rezygnacja z udziału w wycieczce szkolnej z powodu wypadku	-	do 500 zł	-	do 500 zł
	10	**ASSISTANCE POGRZEBOWY (po wypadku)[11]**	-	✓	-	✓
		w tym organizacja i pokrycie kosztów pogrzebu	-	do 10 000 zł	-	do 10 000 zł
		SKŁADKA/ rok	**40 zł**	**54 zł**	**59 zł**	**80 zł**

Do niniejszego opracowania mają zastosowanie ***Ogólne warunki grupowego ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne" zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 31/2021*** *i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 27.05.2021 r. – dostępne na stronie:* https://www.allianz.pl/pl_PL/dla-ciebie/zycie-i-zdrowie/dla-dziecka/nnw-szkolne.html *w zakładce Centrum Dokumentów*

1) *jeżeli w wyniku pogryzienia przez psa powstały rany kąsane, które zostały zaopatrzone chirurgicznie lub w przypadku innych zwierząt – ubezpieczony przebywał w szpitalu min 24h;*

2) *refundacja dokonywana* ***jest na podstawie faktur lub imiennych rachunków, dotyczy kosztów leczenia poniesionych na terytorium RP, których zasadność jest potwierdzona w dokumentacji medycznej*** *w tym. m.in.:*
   - ***wynagrodzenia lekarskie i pielęgniarskie***
   - ***koszty zakupu lekarstw – nie muszą być przepisane przez lekarza!***
   - ***koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego*** *lub protez*
   - ***koszty zakupu środków opatrunkowych***
   - ***koszty wykonania zdjęć rentgenowskich, badań ultrasonograficznych lub innych badań diagnostycznych*** *niezbędnych w procesie leczenia skutków wypadku*
   - *koszty leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego*
   - ***koszty leczenia stomatologicznego*** *– bez limitu na ząb*
   - ***koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym***
   - *koszty operacji plastycznych*
   - *koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan zdrowia ubezpieczonego po wypadku;*

3) *jeżeli w wyniku wypadku Ubezpieczony przebywał w szpitalu nieprzerwanie co najmniej 24h wypłacone zostanie świadczenie za każdy dzień hospitalizacji, jednak nie dłużej niż za 180 dni;*

4) *W przypadku śmierci obojga Rodziców Ubezpieczonego Dziecka w tym samym wypadku zostanie wypłacone świadczenie w potrójnej (a nie w podwójnej) wysokości;*

5) *w ramach składki podstawowej ochrona ubezpieczeniowa obejmuje uprawianie sportów w tym również* ***WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW tj. udział w zawodach sportowych, imprezach, obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w celu uzyskania w drodze współzawodnictwa sportowego maksymalnych wyników również w ramach przynależności do klubów sportowych, związków i organizacji sportowych****- z wyłączeniem sportów wysokiego ryzyka (wykaz na str. 18 OWU) oraz zawodowego uprawiania sportów;*

6) *Nagłe zachorowanie skutkujące hospitalizacją – stan chorobowy powstały w sposób nagły, zagrażający życiu lub zdrowiu Ubezpieczonego Dziecka, który wymaga natychmiastowej porady lekarskiej oraz leczenia szpitalnego, wypłata za maks. 2 pobyty w szpitalu w ciągu okresu ubezpieczenia;*

7) *W przypadku, gdy z powodu Nagłego zachorowania Ubezpieczonego (w tym zachorowania na Covid-19) skutkującego hospitalizacją nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 4 dni, Ubezpieczony nie weźmie udziału w Wycieczce szkolnej, wypłacimy jednorazowe świadczenie na podstawie udokumentowanych kosztów, w tym np. zaświadczenia z placówki oświatowo-wychowawczej lub od organizatora potwierdzającego poniesienie kosztów Wycieczki szkolnej wraz z informacją, że poniesione koszty nie zostały zwrócone Ubezpieczonemu/ Rodzicowi Ubezpieczonego Dziecka.*

8) *łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia, nowotwór, paraliż, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, posocznica (sepsa o ciężkim przebiegu), zapalenie mózgu, całkowita utrata wzroku, słuchu, mowy wskutek choroby, dystrofia mięśniowa, cukrzyca typu I insulinozależna o ciężkim przebiegu, niewydolność nerek, przeszczep, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka, KARENCJA 30 dni*

9) *- organizujemy i pokrywamy koszty świadczeń m.in.: konsultacje z wybranymi lekarzami specjalistami, diagnostyka laboratoryjna, rehabilitacja, badania specjalistyczne (m.in. biopsja, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny), psycholog (limity w OWU) zgodnie z tabelą nr 7 na str. 12 OWU*

10) *organizacja i pokrycie kosztów w tym świadczenia medyczne, badania specjalistyczne, konsultacja psychologa, telemedycyna, świadczenia opiekuńcze w tym organizacja i pokrycie kosztów korepetycji/opieki do 1 300 zł (zgodnie z limitami w OWU) oraz zgodnie z tabelą nr 3,5 na str. 9-10 OWU;*

11) *m.in. pomoc psychologiczna dla członków Rodziny (do 1 000 zł), organizacja i pokrycie kosztów przewozu zwłok (do 15 000 zł) , organizacja i pokrycie kosztów pomocy domowej, zwrot kosztów przejazdów na pogrzeb infolinii zgodnie z tabelą nr 4 na str. 10 OWU*

O odszkodowanie można się ubiegać jeszcze w trakcie leczenia; dokumenty niezbędne do wypłaty:

- ✓ ***uzupełniony druk zgłoszenia wypadku –*** *dostępny w naszym biurze, formularz wysyłamy także na adres mailowy podany przez Rodzica – po uprzednim kontakcie tel. w sprawie zgłoszenia wypadku;*
- ✓ ***ksero karty informacyjnej (kartoteki) z izby przyjęć (SOR) lub innego dokumentu medycznego dot. wypadku (w szczególności dok. medyczna z dnia zdarzenia), kopia wypisu ze szpitala (jeżeli Dziecko było hospitalizowane po wypadku), kartoteka z wizyt kontrolnych***
- ✓ ***kopia wypisu ze szpitala w związku z nagłym zachorowaniem (wymagany pobyt min. 4 dni)***
- ✓ ***oryginały faktur (lub imiennych rachunków) za poniesione koszty leczenia związane z wypadkiem***
- ✓ ***w przypadku rozbieżności nazwisk Dziecka i Rodzica – kopia aktu urodzenia Dziecka***
- ✓ ***w przypadku usług assistance – kontakt z infolinią 224 224 224***
- ✓ ***komplet dokumentów należy złożyć w naszym biurze:***
  ul. Rynek 7 Tychy (vis a vis parafii Marii Magdaleny na Starych Tychach)
  lub przesłać w formie skanów (1 plik o objętości do 5 MB) na adres:
  pos.tychy.kurdziel@port.allianz.pl

KONTAKT:
(pon. – pt. w godz. 9.00-17.00)

Justyna Kurdziel tel. 603 447 610, justyna.kurdziel@port.allianz.pl	**Łukasz Kurdziel** tel. 603 863 221, lukasz.kurdziel@port.allianz.pl

BIURO:
Ul. Rynek 7,Tychy

Treść niniejszego dokumentu nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów prawa i winna być interpretowana wyłącznie jak informacja, o których jest mowa w art.71 Kodeksu Cywilnego.