



więcej / niż standard

## Polisa nr 92102017

grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl dla wychowanków i pracowników placówek oświatowo-wychowawczych

|                            |   |                  |               |
|----------------------------|---|------------------|---------------|
| <b>Ubezpieczyciel</b>      | AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Spółka Akcyjna<br>ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa  |                  |               |
| <b>Ubezpieczający</b>      | ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W PANIÓWKACH mgr inż. Małgorzata Wiśniewska (9691577349)<br>Zwycięstwa 44, 44177 Paniówki<br>Telefon: 323011580, E-mail: sekretariat@zsppaniowki.pl |                  |               |
| <b>Okres ubezpieczenia</b> | od <u>01-09-2017</u> do <u>31-08-2018</u>   |                  |               |
| <b>Pośrednik</b>           | Bezpieczny.pl Sp. z o.o.<br>ul. Goplańska 56, 80-178 Gdańsk   |                  |               |
|                            | <u>Tomasz Sikora</u>  | <u>502071501</u> | <u>66104</u>  |
|                            | Imię i nazwisko Pośrednika  | Tel. komórkowy   | Nr wewnętrzny |

### Grupowe ubezpieczenie NNW Bezpieczny.pl dla wychowanków i pracowników placówek oświatowo-wychowawczych

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Ubezpieczony</b>             | Wychowankowie oraz pracownicy placówki oświatowo-wychowawczej wskazani przez Ubezpieczającego w załączniku nr 1 |
| <b>Zakres terytorialny</b>      | Cały świat  |
| <b>Warunki ubezpieczenia</b>    | Warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Bezpieczny.pl (NNWS/17/04/01)                          |
| <b>Termin płatności składki</b> | do <u>30.09.2017</u>  |
| <b>Numer rachunku bankowego</b> | 53 1140 1661 2035 0000 9210 2017  |

#### Postanowienia dodatkowe:

Wykaz ubezpieczonych stanowiący załącznik nr 1 do polisy należy przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail ubezpieczony@bezpieczny.pl w ciągu 30 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej wskazanej na polisie.

Z zachowaniem pozostałych, niezmiennych niniejszą klauzulą, postanowień Warunków ubezpieczenia Bezpieczny.pl (Indeks NNWS/17/04/01), Towarzystwo, w ramach składki opłaconej z tytułu niniejszej polisy, dodatkowo obejmuje w roku szkolnym 2017/2018 ochroną ubezpieczeniową grupę ubezpieczonych nie przekraczającą 10% łącznej liczby osób ubezpieczonych.









więcej / niż standard

biębna śin \ 100g w



**TABELA ŚWIADCZEŃ - 5 wariantów ubezpieczenia / OCHRONA NA CAŁYM ŚWIECIE PRZEZ 24 H NA DOBĘ**

| PAKIET NNW<br>ZŁOBEK PRZEDSZKOLE  | WARIANT I                               | WARIANT II                          | WARIANT III              | WARIANT IV               | WARIANT V                |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 26zł<br>składka roczna                  | 37zł<br>składka roczna              | 52zł<br>składka roczna   | 76zł<br>składka roczna   | 114zł<br>składka roczna  |
| Nazwa świadczenia   | Wysokość świadczenia wyrażona w złotych |                                     |                          |                          |                          |
| Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego   | 19 000                                  | 24 000                              | 30 000                   | 42 000                   | 75 000                   |
| Śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku lub w następstwie zawału serca lub udaru mózgu   | 12 000                                  | 20 000                              | 25 000                   | 30 000                   | 50 000                   |
| Uszczerbek na zdrowiu lub uszkodzenie ciała w NNW 100% sumy ubezpieczenia<br>stawka za 1% sumy ubezpieczenia<br>w tym m.in.:<br>• rany skóry, oparzenia, odmrożenia<br>• złamania, zwichnięcia, skręcenia<br>• wstrząśnienie mózgu<br>• uszkodzenia narządu słuchu i wzroku<br>• utrata zębów stałych | 12 000<br>120                           | 20 000<br>200                       | 25 000<br>250            | 30 000<br>300            | 50 000<br>500            |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w NNW (maksymalnie do 180 dni, płatne od pierwszego dnia pobytu)<br>Łączny limit na świadczenia za pobyt w szpitalu w następstwie choroby oraz w NNW wynosi 180dni  | 20 / DZIEŃ<br>SU 3 600                  | 30 / DZIEŃ<br>SU 5 400              | 30 / DZIEŃ<br>SU 5 400   | 50 / DZIEŃ<br>SU 9 000   | 100 / DZIEŃ<br>SU 18 000 |
| Zwrot kosztów nabycia lub naprawy środków pomocniczych NNW  | 2 000                                   | 2 500                               | 3 000                    | 5 000                    | 10 000                   |
| Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji w NNW  | 2 000                                   | 2 500                               | 3 000                    | 5 000                    | 7 500                    |
| Wystąpienie poważnego zachorowania  | 1 000                                   | 1 000                               | 1 000                    | 1 000                    | 2 000                    |
| Śmierć rodzica Ubezpieczonego w NNW   | 2 000                                   | 2 000                               | 2 000                    | 2 000                    | 2 000                    |
| Wyczynowe uprawianie sportu (nie dotyczy pracowników placówki oświatowo-wychowawczej)   | ✓                                       | ✓                                   | ✓                        | ✓                        | ✓                        |
| Wybrany wariant ubezpieczenia:  | <input type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ZAKRES DODATKOWY   | WARIANT I   | WARIANT II               |
|--|---|--------------------------|
|  | 25zł<br>składka roczna  | 55zł<br>składka roczna   |
| Nazwa świadczenia  | Wysokość świadczenia wyrażona w złotych   |                          |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia choroby<br>Płatny za każdy dzień pobytu trwającego nieprzerwanie minimum 4 dni (Maksymalnie do 30 dni) | 20 / dzień  | 50 / dzień               |
| Świadczenia assistance zgodnie z warunkami ubezpieczenia (NNWS/17/04/01)<br>Centrum Operacyjne AXA: tel. +48 22 575 91 32                              |  Korepetycje<br> Wizyta lekarska<br> Wizyta pielęgniarki<br> Transport medyczny<br> Łóżko szpitalne dla rodzica<br> Infolinia medyczna |                          |
| Wybrany wariant zakresu dodatkowego:   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

W imieniu AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.

**DYREKTOR**

*Tomasz Sikora*  
Podpis Opiekuna

DDMMRRRR  
Data

*mgr inż. Małgorzata Wiśniewska*  
Podpis Ubezpieczającego