

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Zespole Szkół w Pawłowicach w roku szkolnym 2017/2018

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	380004
Ubezpieczyciel	SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Suma ubezpieczenia	15 000 zł
Składka od ucznia	37 zł*
Okres ubezpieczenia	01.09.2017 r. – 31.08.2018 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Wyczynowe uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia**
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Świadczenie ustalane na podstawie OWU oraz tabel stanowiących załącznik do OWU (opisanych poniżej).

* dla 2-go i kolejnych dzieci w rodzinie uczących się w tej samej szkole niższa składka o 25%, tj. składka wyniesie 28 zł

**zwwyżka składki o 25% jedynie dla uczniów szkół sportowych

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń (odszkodowania)
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	15 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (obejmuje Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku)	22 500 zł
ŚMIERĆ W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU	7 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	1 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW ¹⁾	1% SU (150 zł) za 1% uszczerbku
ZŁAMANIE KOŚCI, ZWICHNIĘCIE LUB SKRĘCENIE STAWÓW W WYNIKU NW ²⁾	1% SU (150 zł) za 1% uszczerbku
USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU ³⁾	1% SU (75 zł) za 1% uszczerbku
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW ⁴⁾	od 150 zł do 750 zł w zależności od długości pobytu w szpitalu
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA W WYNIKU NW ⁵⁾	od 75 zł do 1 500 zł w zależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI	jednorazowo 150 zł
REFUNDACJA KOSZTÓW NAPRAWY LUB NABYCIA PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCCNYCH PONIESIONYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW	do 1 000 zł
REFUNDACJA KOSZTÓW LECZENIA ORAZ KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW: • koszty leczenia ambulatoryjnego/ szpitalnego • koszty lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza • koszty transportu medycznego wymaganego stanem zdrowia ubezpieczonego • koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia • honoraria lekarskie • koszty rehabilitacji	do 1 000 zł
ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie świadczenie, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 90 dni)	20 zł za dzień pobytu
RANY POWSTAŁE W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	100 zł
INTERWENCJA LEKARSKA W WYNIKU NW (tzw. świadczenie bólowe) ⁶⁾	150 zł
REFUNDACJA KOSZTÓW ODBUDOWY ZĘBÓW STAŁYCH USZKODZONYCH LUB UTRACONYCH W WYNIKU NW (koszty poniesione na terenie RP)	do 750 zł

POWAŻNE ZACHOROWANIE (Niewydolność Nerek, Nowotwór Złośliwy, Przeszczep Narządu, Sepsa, Śpiączka)	2 000 zł
---	----------

¹⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

²⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Rodzaj trwałego uszkodzenia ciała	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2)	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3)	Całkowita utrata ręki	50
4)	Całkowita utrata palców II, III, IV, V ręki	7 - za każdy palec
5)	Częściowa utrata palców II, III, IV, V ręki	3,5 - za każdy palec
6)	Całkowita utrata kciuka	22
7)	Częściowa utrata kciuka	11
8)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
9)	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
10)	Całkowita utrata stopy	40
11)	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
12)	Częściowa utrata palców stopy II, III, IV, V	2 - za każdy palec
13)	Całkowita utrata palucha	15
14)	Częściowa utrata palucha	7,5
15)	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
16)	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
17)	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
18)	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
19)	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
20)	Całkowita utrata nosa	20
21)	Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów
22)	Całkowita utrata śledziony	20
23)	Całkowita utrata jednej nerk	35
24)	Całkowita utrata obu nerek	75
25)	Całkowita utrata macicy	40
26)	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
27)	Całkowita utrata mowy	100
28)	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovette'a	100
29)	Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita	3
30)	Uszkodzenie śledziony	3
31)	Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki	3

Lp.	Rodzaj złamania kości, zwichnięcia lub skręcenia stawu	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2)	Złamania kości twarozczaszki	4
3)	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4)	Złamania żeber, żeber	1 - za każde zebro, maks. 10
5)	Złamania kości ramiennej	7
6)	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4
7)	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3
8)	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 - za każdy palec
9)	Złamania w obrębie kciuka	3
10)	Niestabilne złamania miednicy	10
11)	Stabilne złamania miednicy	4,5
12)	Złamania kości udowej	10,5
13)	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7
14)	Złamania rzepki	4
15)	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4
16)	Złamania w obrębie palucha	2,5
17)	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1 - za każdy palec
18)	Złamania w obrębie kręgosłupa - dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 - za każdy krąg
19)	Złamania w obrębie kręgosłupa - dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
20)	Złamania kości ogonowej	3,5
21)	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, max. 5%
22)	Zwichnięcie stawu barkowego	7
23)	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5
24)	Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2 - za każdy palec
25)	Zwichnięcie kciuka	3
26)	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
27)	Zwichnięcie rzepki	2
28)	Zwichnięcie kolana (z wyłączeniem zwichnięcia rzepki)	7
29)	Zwichnięcia stawów skokowych	4
30)	Skręcenia stawu	1

³⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

NASTĘPSTWA ZAWAŁU MIĘŚNIA SERCOWEGO:	PROCENT USZCZERBKU:	
uszkodzenie serca lub osierdzia — niewielkimi zmianami, z wydolnym układem krążenia	5-10	
uszkodzenie serca lub osierdzia — z objawami względnej wydolności układu krążenia	11-30	
uszkodzenie serca lub osierdzia — z objawami niewydolności krążenia (w zależności od stopnia niewydolności)	31-90	
UWAGA: Stopień uszkodzenia serca – ocena w oparciu o badanie radiologiczne, echokardiograficzne i elektrokardiograficzne.		
NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU:		
PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A):		
porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°)	100	
niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych) znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°)	60-80	
niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°)	35-60	
niedowład połowiczny lub parapareza nieznacznego stopnia (4°)	5-35	
niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej:	PRAWA	LEWA
I. 0°	40	30
II. 1-2°	30-35	20-25
III. 3-4°	5-25	5-15
niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej:		
I. 0°	40	
II. 1-2°	30	
III. 3-4°	5-20	
SKALA LOVETTE'A		
0° — brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej,		
1° — ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej,		
2° — wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej,		
3° — zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej,		
4° — zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej,		
5° — prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100% prawidłowej siły mięśniowej.		
ZESPOŁY POZAPIRAMIDOWE:		
utrwalony zespół pozapiramidowy — znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich	100	
utrwalony zespół pozapiramidowy — znacznie utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi, itp.	40-80	
zaznaczony zespół pozapiramidowy	10-20	
ZABURZENIA RÓWNOWAGI POCHODZENIA MÓDŻKOWEGO:		
uniemożliwiające chodzenie	100	
utrudniające w dużym stopniu chodzenie	40-70	
utrudniające w umiarkowanym stopniu chodzenie	21-30	
dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	5-20	
ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNIE (ENCEFALOPATIE):		
ciężkie zaburzenia psychiczne całkowicie uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (zmiany otepienne, utrwalone psychozy)	100	
encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi, emocjonalnymi lub spowolnieniem psychoruchowym — w zależności od stopnia zaawansowania	30-60	
encefalopatie bez zmian charakterologicznych, z zespołem dolegliwości subiektywnych, z niewielkimi zmianami w badaniu klinicznym	10-20	
ZABURZENIA MOWY:		
afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	100	
afazja całkowita motoryczna	100	
afazja znacznego stopnia — utrudniająca porozumiewanie się	40-60	
umiarkowana afazja — w niewielkim stopniu utrudniająca porozumiewanie się	21-39	
afazja nieznacznego stopnia — dyskretnie zaburzenia	10-20	

⁴⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Poz. Tabeli	Okres pobytu w szpitalu	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	powyżej 1 dnia pobytu do 3 dni pobytu	1
2)	powyżej 3 dni pobytu do 5 dni pobytu	3
3)	powyżej 5 dni pobytu	5

⁵⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	% sumy ubezpieczenia określonej w umowie
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
8)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
9)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1
10)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

⁶⁾ Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do Tabeli Uszczerbków lub Uszkodzeń Ciała stanowiących załącznik do OWU. Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia. Świadczenie to nie obejmuje ran.

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefonicznie** - za pośrednictwem Call Center tel. **22 50 56 506**
- **Tradycyjnie** - wypełniony druk wraz z dokumentacją listem poleconym na adres: **SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.**
Ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
- **Elektronicznie**
 - Online za pomocą strony internetowej: www.signal-iduna.pl
 - Link z dostępem do formularza online:
<https://www.signal-iduna.pl/signaliduna/formularz-zgloszenia-szkody-majatkowej>
 - Pocztą elektroniczną na adres: info.likwidacja@signal-iduna.pl

Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma mailowa.

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: <https://www.signal-iduna.pl/signaliduna/zglos-szkode/4>

INFORMACJE DODATKOWE:

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Ochrona Dziecka” przyjętych uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. nr 27/Z/2017 z dnia 11 maja 2017 r., które są dostępne na stronie internetowej:

<https://www.signal-iduna.pl/signaliduna/biznesowe-ubezpieczenia-majatkowe/29>
oraz na podstawie Pakietu Maximus 2017.

Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej OWU „Ochrona Dziecka”
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 2, § 3, § 7 załącznik – tabele uszczerbków lub uszkodzeń ciała
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 2, § 7, § 8, § 9