

OKRES UBEZPIECZENIA

Od 2025-09-01 r. godz. 00:00

do 2026-08-31 r. godz. 23:59

liczba dni 365

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Żłobek i przedszkole

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 19 IM KUBUSIA PUCHATKA W JELENIEJ GÓRZE

REGION

021408650

Adres korespondencyjny

UL. KAROLA KURPIŃSKIEGO 2, 58-506 JELENIA GÓRA

LICZBA UBEZPIECZONYCH

Liczba uczniów przystępujących do NW - 120

Liczba uczniów powyżej 13 roku życia, przystępujących do OC - 0

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia	16 000 zł
Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	160 zł
Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	320 zł
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
Śmierć w następstwie NW również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia	19 000 zł
Śmierć w środku lokomocji – w następstwie NW, w tym również w wypadku komunikacyjnym	16 000 zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW	32 000 zł
Psycholog dla rodziny w razie śmierci Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej dla opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dzieci lub rodzeństwa w związku ze śmiercią Ubezpieczonego	500 zł
Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW	1 000 zł
zwrot kosztów czynszu szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego	1 000 zł
Koszty pogrzebu opiekuna prawnego – w następstwie NW	1 000 zł
Dziecko w sieci pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hojtu w sieci	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia	6 000 zł
Zwrot kosztów odbudowy zębów	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych	7 500 zł
Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortozy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;	7 000 zł
sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe	600 zł
Koszty operacji plastycznych w następstwie NW zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała	10 000 zł
Koszty operacji chirurgicznych jednorazowo świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek,	250 zł
w tym wycięcie migdałków	250 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW za każdy dzień pobytu - od 1. dnia	50 zł za 1 dzień max. 5 000 zł
zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby za każdy dzień pobytu - od 2. dnia	40 zł za 1 dzień max. 1 200 zł
świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni	1 000 zł
zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Poważne zachorowanie jednorazowo świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja	5 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu jednorazowo świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu	500 zł
lub jednorazowo świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h	100 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo	400 zł
zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza	1 000 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem	500 zł
Koszty wycieczki szkolnej zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby	700 zł
Koszty poszukiwania dziecka zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek	5 000 zł

Program ubezpieczenia Compensa Oświata



Uczeń

z dnia 02-09-2025

Numer i nazwa programu: ZP40829484/3 - MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 19 IM KUBUSIA PUCHATKA W JELENIEJ GÓRZE

Składka	Wysokość składki
Składka NW za 1 osobę	43 zł

Składka płatna jednorazowo

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 03-04-2025

POSTANOWIENIA DODATKOWE

- Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej na uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę.
- Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie choroby wypłacane jest od 1. dnia pobytu w szpitalu.

DATA, GODZINA WYSTAWIENIA PROGRAMU UBEZPIECZENIA

2025-09-02, 10:20

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

Numer Agenta 53355 / OFWCA 53355/2
PAWEŁ WITKOWSKI

PAWEŁ WITKOWSKI
z up. KANCELARII UBEZPIECZEŃ
Krzysztof Witkowski
mob. 663 051 236, tel. 75 78 12 424
pawel.witkowski.kancelaria@gmail.com