



**1 Okres ubezpieczenia:** od **01.09.2019** do **31.08.2020**

**2 Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 IM. 74 GÓRNOŚLĄSKIEGO PUŁKU PIECHOTY W LUBLIŃCU**

Adres siedziby: PŁK. STANISŁAWA WILIMOWSKIEGO 8, 42-700 LUBLINIEC

REGON: 367991213

E-mail: Klient nie posiada

Telefon: Klient nie posiada

**3 Rodzaj placówki: Szkoła podstawowa**

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 IM. 74 GÓRNOŚLĄSKIEGO PUŁKU PIECHOTY W LUBLIŃCU

Adres: PŁK. STANISŁAWA WILIMOWSKIEGO 8, 42-700 LUBLINIEC

REGON: 367991213

E-mail: Klient nie posiada

Telefon: Klient nie posiada

**Grupa Ubezpieczona 1: Nauczyciele**

**4** Liczba osób ubezpieczonych: 26

Składka za osobę w grupie: 5,00 PLN

Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 1**

**5 Ubezpieczenie OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów OC Nauczycieli, wychowawców i opiekunów**

**Składka: 130,00 PLN**

Suma gwarancyjna w odniesieniu do ubezpieczonego

100 000 PLN

**Grupa Ubezpieczona 2: Dzieci**

**6** Liczba osób ubezpieczonych: 302

Składka za osobę w grupie: 36,99 PLN

Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

**Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 2**

**Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja**

**Składka: 11 170,98 PLN**

**Podstawowe świadczenia**

Wariant II

**Suma ubezpieczenia**

• świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu

15 000 PLN

• assistance - zakres podstawowy

**Świadczenia dodatkowe**

**Wysokość świadczenia**

• świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)

świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):

1 830 PLN

• dieta szpitalna w wyniku NW

świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW:

20 PLN

• amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu

świadczenie z tytułu amputacji kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu:

1 000 PLN

• śmierć w wyniku nowotworu złośliwego

świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego:

1 000 PLN

• śmierć dziecka z powodu wady serca

jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci dziecka z powodu wady serca:

1 000 PLN

• śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta

świadczenie z tytułu śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia lub studenta:

1 000 PLN

**Ryzyka dodatkowe objęte polisą**

**Wysokość świadczenia**

• poważne zachorowanie

świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:

500 PLN

• sepsa

świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy:

500 PLN

• dieta szpitalna z powodu choroby

świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby:

20 PLN

**8 Zniżki i zwwyżki składki**

Incydentalna Everest

**Składka łączna: 11 300,98 PLN**

Składka za NNW: 11 170,98 PLN

Składka za OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów: 130,00 PLN

**9**

Jednorazowo

Kwota w złotych **11 300,98**

Termin płatności **07.10.2019**

**10**

**Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**

63 1240 6960 3014 0110 1735 2692

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1022701008

**11 Warunki ubezpieczenia**

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń OC nauczycieli, wychowawców i opiekunów ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

2. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU

Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r.

**12 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**