POLISA UBEZPIECZENIA PZU EDUKACJA
UBEZPIECZENIE PZU NNW EDUKACJA
Nr 1073200379

1 **Okres ubezpieczenia:** od **01.09.2022** do **31.08.2023**

2 **Ubezpieczający: INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH**
Adres siedziby: GENERAŁA BEMA 49, 11-200 BARTOSZYCE REGON: 510660871
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

3 **Grupa Ubezpieczona 1: nauczyciele**

Liczba osób ubezpieczonych: 20
Składka za osobę w grupie: 51,90 PLN
Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

4 **Rodzaj placówki: Przedszkole**
Kod pocztowy: 11-200

5 **Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 1**

Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja		**Składka: 1 038,00 PLN**
Podstawowe świadczenia	Wariant II	**Suma ubezpieczenia**
• świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu		37 000 PLN
• assistance - zakres podstawowy		
Świadczenia dodatkowe		**Wysokość świadczenia**
• świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)	świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):	2 600 PLN
• dieta szpitalna w wyniku NW	świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW:	150 PLN
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		**Wysokość świadczenia**
• poważne zachorowanie	świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:	1 800 PLN
• sepsa	świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy:	11 000 PLN
• dieta szpitalna z powodu choroby	świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby:	150 PLN
• śmierć w wypadku komunikacyjnym	świadczenie z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym:	42 000 PLN

6 **Grupa Ubezpieczona 2: dzieci**

Liczba osób ubezpieczonych: 140
Składka za osobę w grupie: 51,90 PLN
Integralną częścią umowy jest załącznik z listą ubezpieczonych.

7 **Rodzaj placówki: Przedszkole**
Kod pocztowy: 11-200

8 **Zakres ubezpieczenia dla Grupy ubezpieczonej 2**

Ubezpieczenie PZU NNW Edukacja		**Składka: 7 266,00 PLN**
Podstawowe świadczenia	Wariant II	**Suma ubezpieczenia**
• świadczenie z tytułu śmierci/trwałego uszczerbku na zdrowiu		37 000 PLN
• assistance - zakres podstawowy		
Świadczenia dodatkowe		**Wysokość świadczenia**
• świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja)	świadczenie z tytułu kosztów leczenia (refundacja):	2 600 PLN
• dieta szpitalna w wyniku NW	świadczenie z tytułu diety szpitalnej w wyniku NW:	150 PLN
Ryzyka dodatkowe objęte polisą		**Wysokość świadczenia**
• poważne zachorowanie	świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:	1 800 PLN
• sepsa	świadczenie z tytułu wystąpienia sepsy:	11 000 PLN
• dieta szpitalna z powodu choroby	świadczenie z tytułu diety szpitalnej z powodu choroby:	150 PLN
• śmierć w wypadku komunikacyjnym	świadczenie z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym:	42 000 PLN

9 **Składka łączna: 8 304,00 PLN**
Składka za NNW: 8 304,00 PLN

	Jednorazowo
Termin płatności	28.07.2022
Kwota w złotych	8 304,00

10 **Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**
20 1240 6960 3014 0110 1648 0563
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1073200379

11 **Warunki ubezpieczenia**
1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczeń NNW PZU Edukacja ustalone przez Zarząd PZU SA uchwałą nr UZ/110/2022 z dnia 20 kwietnia 2022 r.

12 **Postanowienia dodatkowe**
1. W niniejszej umowie ubezpieczenia wprowadza się następujące warunki szczególne:
-Dieta szpitalna w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich zdarzeń, o którym mowa w § 14 ust. 1 OWU, pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 2 dni.
- Dieta szpitalna z powodu choroby przysługuje za każdy dzień jego hospitalizacji z powodu choroby, która została zdiagnozowana w okresie ubezpieczenia. Dieta szpitalna wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 2 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich hospitalizacji z powodu chorób zdiagnozowanych w okresie ubezpieczenia.
-Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych w ramach kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz kosztów odbudowy

DSP/P/1073200379/9811/pc:100000421181806/BE5

stomatologicznej zębów stałych nie może przekroczyć kwoty 300 złotych za każdy ząb.
- Limit świadczenia z poz. 3 a w tabeli 6 OWU zostaje podniesiony do 1% sumy ubezpieczenia
- W ramach zwrotu kosztów leczenia PZU odpowiada za zakup leków, opatrunków i środków przeciwbólowych do wysokości limitu ustalonego dla zwrotu kosztów leczenia.
- Zwalnia się z obowiązku opłaty składki do10% uczniów znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej objętych niniejszą umową ubezpieczenia, pod warunkiem ubezpieczenia min. 50% uczniów uczęszczających do placówki w roku szkolnym 2022/2023
- Wprowadza się świadczenie polegające na zwrocie kosztów naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych albo zakupu w razie ich zniszczenia, w następstwie nieszczęśliwego wypadku, za który PZU przyjmie odpowiedzialność na podstawie OWU. PZU pokrywa koszty naprawy albo zakupu okularów korekcyjnych do wysokości 300 zł, pod warunkiem, że konieczność naprawy uszkodzonych lub zakupu zniszczonych okularów korekcyjnych powstała niezwłocznie po nieszczęśliwym wypadku, nie później niż w okresie 30 dni liczonych od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku.

13

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH
E-mail: Nieustalony
Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:
Izabela Kolendo
ul. RYSZARDA KNOSAŁY, 10-015 OLSZTYN

Data zawarcia umowy: 14.07.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH
Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1073200379/9811/pc:100000421181806/BE5

OŚWIADCZENIA DO POLISY PZU EDUKACJA
UBEZPIECZENIE PZU NNW EDUKACJA
Nr 1073200379

1 **Okres ubezpieczenia:** od **01.09.2022** do **31.08.2023**

2 **Ubezpieczający: INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH**
Adres siedziby: GENERAŁA BEMA 49, 11-200 BARTOSZYCE REGON: 510660871
E-mail: Nieustalony Telefon: Klient odmówił

3 **Składka łączna: 8 304,00 PLN**
Sposób płatności: Przelew

4 **Postanowienia dodatkowe lub odmienne**

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

Potwierdzam dane kontaktowe
INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH
E-mail: Nieustalony
Telefon: Klient odmówił

Dodatkowych informacji udzieli:
Izabela Kolendo
ul. RYSZARDA KNOSAŁY, 10-015 OLSZTYN

Data zawarcia umowy: 14.07.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

Podpis ubezpieczającego

INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4 W BARTOSZYCACH		
Ubezpieczający	Podpis ubezpieczającego do polisy	Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

DSP/P/1073200379/9811/pc:100000421181806/BE5