

Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001100251

Jednostka organizacyjna 508/64675

1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2024-09-01 godz. 00:00 Do: 2025-08-31 godz. 23:59

2. UBEZPIECZAJĄCY

Rada Rodziców przy Zespole Szkół Ogólnokształcących i Technicznych im. Jana Szczepanika  
33-100 Tarnów, UL. Brodzińskiego 9  
PESEL/REGON: 000404743

3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Rada Rodziców przy Zespole Szkół Ogólnokształcących i Technicznych im. Jana Szczepanika  
33-100 Tarnów, UL. Brodzińskiego 9  
REGON: 000404743 Typ placówki: Zespoły szkół

4. UBEZPIECZONY

Dzieci, młodzież, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

5. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma/limit ubezpieczenia, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego.

| ZAKRES PODSTAWOWY                                                                                               | SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ROZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ                                                              | 50 000 zł                     |
| ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU                                                  | 37 500 zł                     |
| ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU                                                             | 25 000 zł                     |
| USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU                                                                    | 50 000 zł                     |
| ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU                                                            | 37 500 zł                     |
| Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU                                                                        | 375 zł                        |
| Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU                                                                 | 375 zł                        |
| Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU                                                                        | 750 zł                        |
| ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU                                                  | 25 000 zł                     |
| Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU                                                                        | 250 zł                        |
| Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU                                                                 | 250 zł                        |
| Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU                                                                        | 500 zł                        |
| ROZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY                                     | 200 zł                        |
| ROZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU                                                    | 150 zł                        |
| ROZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH                                                                       | 10 000 zł                     |
| ZAKRES DODATKOWY                                                                                                | SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA    |
| ROZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI                                                                                  | 700 zł                        |
| ROZDZIAŁ XI. KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA                                                                        | 5 000 zł                      |
| ROZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA                                                              | 500 zł                        |
| ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU                                                         | 50 zł / dzień, limit 2 250 zł |
| ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE                                                                             | 5 000 zł                      |
| ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI                                                                              | 4 000 zł                      |
| ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH                                                                         | 4 000 zł                      |
| ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY                                                               | 35 zł / dzień, limit 2 000 zł |
| ROZDZIAŁ XXV. DZIECKO W SIECI<br>wsparcie informatyczne, prawne lub psychologiczne pod nr tel. +48 22 295 82 10 | w zakresie                    |
| ROZDZIAŁ XXVI. OC PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ                                                                 | Suma gwarancyjna 100 000 zł   |