

# Oferta Ubezpieczenia NNW w Hestii Biznes na rok szkolny 2017/2018 oraz OC z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela, wychowawcy lub instruktora

Nr oferty: ECI/867/039/04/2017

**WARUNKI SZCZEGÓLNE DO UBEZPIECZENIA NNW HESTIA BIZNES DLA dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat oraz nauczycieli na rok szkolny 2017/2018, ubezpieczonych za pośrednictwem Agencji NR 007513, Teresa Ziniewicz**

## **Przedmiot ubezpieczenia**

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą
2. Śmierć w wyniku sepsy
3. Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki
4. Następstwa zawału mięśnia sercowego oraz udaru mózgu
5. **Zakresem ubezpieczenia NNW objęte są również wypadki powstałe z tytułu wyczynowego uprawiania sportów.**

## **Zakres ubezpieczenia**

- » Okres ubezpieczenia: **12 miesięcy**
- » Forma ubezpieczenia: **bezimienna**

Ochrona ubezpieczeniowa NNW działa przez cały rok szkolny, łącznie z wakacjami, feriami zimowymi, **przez 24 godziny na dobę. Obowiązuje na terenie kraju (RP) oraz za granicą.** Ubezpieczamy dzieci, uczniów i personel od wypadków mogących nastąpić na terenie placówki oświatowej, w drodze na zajęcia i z powrotem, na wycieczce i w życiu prywatnym.

**Wyłączenia Odpowiedzialności**

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych między innymi w wyniku :

1. Skutków padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz padaczki będącej następstwem chorób lub nieszczęśliwych wypadków zaistniałych przed tym dniem
2. Udziału w bójce

Pozostałe wyłączenia zgodnie z OWU.

<b>Rodzaj świadczenia (świadczenia związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku)</b>	<b>Wysokość wypłaty</b>
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy	100% sumy ubezpieczenia
całkowity (100%) trwały uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo)	100% sumy ubezpieczenia
śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej	100% sumy ubezpieczenia
częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: » pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów » poparzenie » odmrożenie » złamanie » wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu » zranienie, szarpanie, rany cięte » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie » następstwa zawału mięśnia sercowego » następstwa udaru mózgu	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku

» uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
» śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa	100% sumy ubezpieczenia
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego <b>na terenie RP</b> (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
Jednorazowe świadczenie, leczenie szpitalne <b>na terenie RP</b> (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	3% sumy ubezpieczenia (ryczałt)
koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 30% sumy ubezpieczenia
koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	do 25% sumy ubezpieczenia,
koszty odbudowy zębów stałych	max 500 zł za każdy ząb stały
koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	wg załączonych rachunków
<b>Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych *</b> <b>*Przedstawiciel ustawy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa.</b>	1.000 zł
assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów: » Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub	2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego ubezpieczonego

- » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej
- » Wizyta pielęgniarki
- » Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego
- » Transport medyczny
- » Pomoc psychologa
- » Sprzęt rehabilitacyjny
- » Opieka nad dzieckiem \*
- » Pomoc informacyjna
- » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia
- Powiadomienie rodziny/pracodawcy
- Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna

\* organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin. Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe Ergo Hestii.

**Stawka za ubezpieczenie (do zapłaty Ergo Hestii) nie mniej niż:**

**0,35%\* sumy ubezpieczenia – szkoly z wyłączeniem szkoly sportowych**  
**0,52% sumy ubezpieczenia- szkoly sportowe**  
**0,22 sumy ubezpieczenia – żłobki, przedszkola**

**\*Agent od ww. stawki może udzielić maksymalnie 10% zniżki.**

**Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia.**

Opcja/ Klauzula	Opis rozszerzenia	Wysokość świadczenia	Składka
Opcja 1 (20%)	Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>» badania i zabiegi ambulatoryjne</li> <li>» pobytu w szpitalu, badań ( w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji</li> <li>» nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza</li> <li>» <b>W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. Koszty poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP.</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>» do wysokości 20% sumy ubezpieczenia</li> </ul>	2 zł
Opcja 2 (30%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>»</li> </ul> <p>Ważne: Brak udziału własnego Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.</p>	<p>lub</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» do wysokości 30% sumy ubezpieczenia</li> </ul>	3 zł
Opcja 3	Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) » płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. Pobyt w szpitalu 24 h )	<b>45 zł/ dzień</b>	3 zł
Opcja 4	Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby » płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24 h ) z zastrzeżeniem par. 113 pkt.3 OWU Hestia Biznes	<b>45 zł/ dzień</b>	3,5 zł
Opcja 5	Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca)	1.000 zł	2 zł

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia.

**Zastrzeżenia ofertowe:**

Powyższe warunki i stawki mają zastosowania do warunków Wariantu I i II.

**Wariant I – wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń proporcjonalnych ( % za %)**

**Wariant II- wypłata odszkodowania na podstawie systemu świadczeń stałych, zgodnie z załącznikiem nr 1,2,3,4 do niniejszej oferty.**

**Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:**

Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonym (w tym również w formie elektronicznej) OWU Hestia Biznes, które weszły w życie z dniem 24 stycznia 2016 r, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych.

Treść powyższej klauzuli każdorazowo umieszczamy na polisie.

**1. Klauzula Assistance powypadkowe**

**§1 Postanowienia ogólne**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Hestia Biznes Następstw Nieszczęśliwych o symbolu PAB/OW027/1601** (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi **Assistance powypadkowe**.
2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, **którzy nie ukończyli 25 roku życia**.
3. Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów udzielenia pomocy Assistance na terenie Polski, organizowanej za pośrednictwem Centrum Alarmowego.
4. Skorzystanie z usług w ramach Assistance organizowane jest wyłącznie, jeśli **miało związek z nieszczęśliwym wypadkiem**.
5. Suma ubezpieczenia wynosi **2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**.

**§2 Przedmiot ubezpieczenia**

Limity dla poszczególnych rodzajów usług i świadczeń określa poniższa tabela:

Należne świadczenie:	Limity świadczeń
----------------------	------------------

Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej	2 razy
Wizyta pielęgniarki	2 razy
Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego	2 razy
Transport medyczny	2 razy
Pomoc psychologa	2 razy
Sprzęt rehabilitacyjny	1 raz
Korepetycje	<b>5 razy po 60 min</b>
Opieka nad dzieckiem	8 godzin
Pomoc informacyjna - telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia - powiadomienie rodziny/pracodawcy - telefoniczna informacja medyczna/szpitalna	bez limitu

Wskazane w tabeli usługi Assistance polegają na wykonaniu następujących czynności:

- 1) **Wizyta lekarza** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe;
- 2) **Wizyta pielęgniarki** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnej z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego;
- 3) **Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego** – organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego. Usługa realizowana jest w przypadku gdy Ubezpieczony, według opinii lekarza Centrum Alarmowego, nie może opuścić miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztu zakupu wyżej wymienionych artykułów;
- 4) **Transport medyczny** - organizacja i pokrycie kosztów:
  - a) transport do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;
  - b) transport na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu - jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;
  - c) transport na komisję lekarską oraz transport powrotny;
  - d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;
  - e) transport pomiędzy placówkami medycznymi – świadczenie realizowane jest na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego;
- 5) **Pomoc psychologa** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa, świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;
- 6) **Sprzęt rehabilitacyjny** - organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez



lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną;

- 7) **Korepetycje** – organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w rozumieniu ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni;
- 8) **Opieka nad dzieckiem** – organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin.

Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii.

### §3 Wyłączenia odpowiedzialności

1. ERGO Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły one być pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego.
2. W ramach ubezpieczenia ERGO Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza Klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
3. Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień, ERGO Hestia pokrywa koszty poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.

## **2. Ryzyko M07- Ubezpieczenie OC z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela, wychowawcy lub instruktora**

Wariant I

SG 100 000zł

Zakres terytorialny: Polska

Składka płatna: 1 zł od osoby

Dodatkowo umieszczamy zapis na polisie: Ograniczenie Odpowiedzialności Ubezpieczyciela do placówki, w której pracuje Nauczyciel ( wskazujemy placówkę z nazwy).

Wariant II

SG 100 000zł

Zakres terytorialny: Polska

Składka płatna: 5 zł od osoby