

4 PROSTE KROKI

DO UBEZPIECZENIA NNW DLA DZIECKA

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP

KROK 1

Wejdź na stronę
<https://szkola.compensa.pl>
i wpisz hasło otrzymane od Agenta
lub placówki oświatowej.

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP

<https://szkola.compensa.pl>
Twoje hasło do oferty ubezpieczenia:

324943

Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa nr 83 Łódź

KROK 2

Wpisz liczbę dzieci, które chcesz ubezpieczyć (maksymalnie 5).
Zdecyduj, który wariant odpowiada Twoim potrzebom.
Kliknij „Wybierz” i przejdź dalej.

KROK 3

Uzupełnij dane:

Twoje imię, nazwisko, PESEL oraz adres e-mail, na który chcesz otrzymać dokumenty potwierdzające przystąpienie do umowy. Wpisz dane ubezpieczonych dzieci.
Zaakceptuj odpowiednie oświadczenia (m.in. o zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, Regulamin).

KROK 4

Zapłać za wybrane ubezpieczenie.

Uwaga: przerwanie transakcji przerywa cały proces.
Czekaj na potwierdzenie transakcji i certyfikat ubezpieczenia. Certyfikat zawiera: numer polisy, okres ubezpieczenia, dane osób ubezpieczonych (dzieci), zakres i sumy ubezpieczenia.

Wybierz płatność

 **BLIK**
Przelewy BLIK

 **Przelew**
Przelewy tradycyjne

 **Karta**
Płatności kartą

 **Google Pay**
Płatności Google Pay

Nie zwlekaj – kup najlepsze ubezpieczenie dla swojego dziecka w 4 prostych krokach!

Ubezpieczenie Szkolne V 184 - Polisa typ 184 nr 001025079

Jednostka organizacyjna 511/000/00000/65846

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP

OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2023-09-01 godz. 00:00 Do: 2024-08-31 godz. 23:59

UBEZPIECZAJĄCY

ZKOŁA PODSTAWOWA NR 83 IM. STANISŁAWA JACHOWICZA

8-165 Łódź, ul. Podmiejska 21

REGON: 000814524

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

ZKOŁA PODSTAWOWA NR 83 IM. STANISŁAWA JACHOWICZA

8-165 Łódź, ul. Podmiejska 21

REGON: 000814524

Typ placówki: Szkoły podstawowe

Składka 55 zł

UBEZPIECZONY

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

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma/limit ubezpieczenia, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY

	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	64 000 zł
ZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU	48 000 zł
ZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	32 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	36 000 zł
ZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	27 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	270 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	270 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	540 zł
ZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	18 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	180 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	180 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	360 zł
ZDZIAŁ VII. UGRYZENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
ZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU	150 zł
ZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	10 000 zł
ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI	700 zł
ZDZIAŁ XI. KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA	5 000 zł
ZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
ZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
ZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA	5 000 zł
ZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	50 zł / dzień, limit 2 250 zł
ZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE	5 000 zł
ZDZIAŁ XVIII. NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB NAUKI	5 zł / dzień, limit 900 zł
ZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI	5 000 zł
ZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH	5 000 zł (limit na uszk. sprz. med. 600 zł)
ZDZIAŁ XXII. ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO	5 000 zł
ZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY	50 zł / dzień, limit 2 000 zł
ZDZIAŁ XXVI. DZIECKO W SIECI	w zakresie

W ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

W niniejszej polisie mają zastosowanie zapisy Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się i personelu placówek oświatowych - ubezpieczenie Szkolne 184 V - przyjętych Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 11/04/2023 z dnia 28.04.2023 r. i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 5 maja 2023 roku.

Adresat wpłaty

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

02-342 Warszawa Al. Jerozolimskie 162

Nr konta: 92 1240 6957 7008 2200 1025 0790

Tytułem: polisa 184/001025079

imię i nazwisko ucznia

Ubezpieczenie Szkolne V 184 - Polisa typ 184 nr 001025079

Jednostka organizacyjna 511/000/00000/65846

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP

OKRES UBEZPIECZENIA

d: 2023-09-01 godz. 00:00 Do: 2024-08-31 godz. 23:59

UBEZPIECZAJĄCY

ZKOŁA PODSTAWOWA NR 83 IM. STANISŁAWA JACHOWICZA

3-165 Łódź, ul. Podmiejska 21

REGON: 000814524

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

ZKOŁA PODSTAWOWA NR 83 IM. STANISŁAWA JACHOWICZA

3-165 Łódź, ul. Podmiejska 21

REGON: 000814524

Typ placówki: Szkoły podstawowe

UBEZPIECZONY

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

ZAKRES UBEZPIECZENIA

suma/limit ubezpieczenia, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES PODSTAWOWY

	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	64 000 zł
ZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU	48 000 zł
ZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	32 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	36 000 zł
ZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	27 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	270 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	270 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	540 zł
ZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	18 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	180 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	180 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	360 zł
ZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
ZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU	150 zł
ZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	10 000 zł
ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI	700 zł
ZDZIAŁ XI. KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA	5 000 zł
ZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
ZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
ZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA	5 000 zł
ZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	50 zł / dzień, limit 2 250 zł
ZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE	5 000 zł
ZDZIAŁ XVIII. NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB NAUKI	5 zł / dzień, limit 900 zł
ZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI	5 000 zł
ZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH	5 000 zł (limit na uszk. sprz. med. 600 zł)
ZDZIAŁ XXII. ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO	5 000 zł
ZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY	50 zł / dzień, limit 2 000 zł
ZDZIAŁ XXVI. DZIECKO W SIECI	w zakresie

W ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczniiony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Zgłoszenie szkody.

- Przez stronę <https://zgloszenie.compensa.pl> wypełniając formularz zgłoszenia szkody i dołączając wymagane dokumenty.
- Wypełniając formularz w wersji papierowej [do pobrania na stronie internetowej Compensy lub w szkole] i przysyłając wraz z wymaganymi dokumentami na adres szkody@compensa.pl
- Wypełniony formularz wraz z dokumentami w formie ksero przesłać na adres centrali Compensy pocztą.
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń SA
Al.Jerozolimskie 162 02-342 Warszawa
- Osobiście w oddziale Comopensy w Łodzi Al.Marszałka Edwarda Śmigłego-Rydza nr 20 [róg Milionowej]