COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Na rok szkolny 2025/2026 Rada Rodziców rekomenduje ubezpieczenie grupowe od następstw nieszczęśliwych wypadków w Towarzystwie Compensa. Zakres znajduje się na ulotce poniżej. W przypadku okresu ubezpieczenia od 1.09.2025r. dla uczniów ostatnich klas szkół ponadpodstawowych okres ubezpieczenia zostaje wydłużony do 30.09.2026r.

Ponieważ polisa ma charakter grupowy, wszystkie osoby, które opłacą wybrany wariant posługują się jednym nr polisy dostępnym u agenta. Z tego powodu osoby po opłaceniu polisy nie otrzymują dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy, ponieważ przystępują do polisy już funkcjonującej. Osoby po opłaceniu składki powinny zachować dowód opłaty (np. potwierdzenie przelewu).

Ubezpieczenie działa od 1.09.2025 – 31.08.2026

Wybrany wariant można rozszerzyć o dodatkowe ubezpieczenie OC na praktykach i w życiu prywatnym + 7 zł do wariantu – 20 000 zł sumy ubezpieczenia.

Warianty do wyboru – wpłaty na konto podane niżej

45 zł, 60 zł, 100 zł, 140 zł (drugie i kolejne dziecko **uczęszczające do tej samej szkoły** płaci 50% składki wybranego wariantu).

Dodatkowa składka 7 zł za OC Praktyk NIE ULEGA RABATOWI.

Składka	Nr konta	Tytuł przelewu	Odbiorca
45 zł	**84 2490 0005 0000 4100 7995 0730**	**Imię i nazwisko dziecka oraz pesel**	**Compensa TU S.A.**
60 zł	**84 2490 0005 0000 4100 7995 0730**	**Imię i nazwisko dziecka oraz pesel**	**Compensa TU S.A.**
100 zł	**84 2490 0005 0000 4100 7995 0730**	**Imię i nazwisko dziecka oraz pesel**	**Compensa TU S.A.**
140 zł	**84 2490 0005 0000 4100 7995 0730**	**Imię i nazwisko dziecka oraz pesel**	**Compensa TU S.A.**

TERMIN PŁATNOŚCI DO 20 PAŹDZIERNIKA 2025r.

Prosimy o terminowe dokonywanie wpłat.

Oliwia Malec tel. 882 041 937

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

+ 7 zł do wybranego wariantu - OC PRAKTYK I ŻYCIE PRYWATNE

MATERIAŁ MARKETINGOWY

SKŁADKA	45 zł rocznie	60 zł rocznie	100 zł rocznie	140 zł rocznie
Suma ubezpieczenia	**27 000 zł**	**40 000 zł**	**70 000 zł**	**100 000 zł**
ZAKRES UBEZPIECZENIA				
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku **wypadku** na terenie **placówki szkolnej**	54 000 zł	80 000 zł	140 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	27 000 zł	40 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, (min. pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu oraz **popełnienia samobójstwa przez dziecko / ucznia do 18r . ż.)**	27 000 zł	40 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
Świadczenie za 1% SU uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	**270 zł**	**400 zł**	**700 zł**	**1000 zł**
Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej za uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę NOWOŚĆ	TAK	TAK	TAK	TAK
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, następstwa pierwszego zawału mięśnia sercowego, następstwa pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia	wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU			
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu	200 zł	250 zł	300 zł	400 zł
Rany skóry wymagające zaopatrzenia chirurgicznego szwami lub steri-strip np. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta	540 zł	800 zł	1400 zł	2000 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie w przypadku ukąszenia lub użądlenia przez owady, ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki	200 zł	200 zł	250 zł	400 zł
Ugryzienia – jednorazowe świadczenie w przypadku ugryzienia przez kleszcza skutkujące zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	1000 zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł
Oparzenia, odmrożenia w wyniku NW płatne od II stpnia	od 270 zł	od 400 zł	od 700 zł	od 1000zł
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**150 zł** za dzień	**150 zł** za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie NW	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie choroby	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, w tym koszty odbudowy stomatologiczne zębów mlecznych oraz stałych limit 500 zł na ząb, rehabilitacja dodatkowy limit 1000 zł SU	2500 zł	2500 zł	4000 zł	10 000 zł
Koszty nabycia lub wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW	4000 zł	5000 zł	6500 zł	12 000 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł
Koszty poszukiwania dziecka (zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia - koszty wynajęcia detektywa , umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek)	4000 zł	5000 zł	7000 zł	8 000 zł
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata słuchu wzroku, zawał serca, udar mózgu, schyłkowa niewydolności nerek, anemia aplastyczna, poliomyelitis, choroba tropikalna, kleszczowe zapalenie opon mózgowych,wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creufzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	1 000zł	1 200 zł	2 000 zł	3 500 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z NW	500 zł	500 zł	500 zł	
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/przedstawicieli ustawowych w następstwie NW	1 000 zł	1 000 zł	3 000 zł	5 000 zł
Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego/rodzica w wypadku	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW lub choroby	300 zł	300 zł	350 zł	500 zł
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza / pielęgniarki, transport ubezpieczonego do placówki medycznej w wyniku NW, dostawa leków do miejsca pobytu ubezpieczonego, dostawa artykułów spożywczych, higienicznych, pierwszej potrzeby, infolinia medyczna	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
W zakresie wyczynowe uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych **(bez dodatkowej opłaty)**	TAK	TAK	TAK	TAK
OC w życiu prywatnym i podczas odbywania praktyki lub stażu zawodowego	**+ 7 zł do wybranego wariantu**			

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł - opłacony w całości Adres: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00
"Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 Kodeksu cywilnego."