

**Ubezpieczyciel:**

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 271543, NIP 107-000-61-55, kapitał zakładowy: 141 730 747 PLN – opłacony w całości

**Ubezpieczający:**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. JANA WYŻYKOWSKIEGO ,  
Ul. Wita Stwosza 3a, 67-200 Głogów, REGON: 000027335**

**Okres ubezpieczenia:**

od 01.09.2024r do 31.08.2025r

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY ORAZ PRACOWNIKÓW W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH  
(kod ubezpieczenia: OSNW)**

**Warunki ubezpieczenia:**

Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, dzieci, młodzieży oraz pracowników w placówkach oświatowych wraz z wykazem informacji zatwierdzone uchwałą zarządu nr 2/06/06/2023 z 6 czerwca 2023 r. i zamieszczone są na stronie internetowej [www.uniqa.pl](http://www.uniqa.pl).

**Typ placówki oświatowej:** Zespół Szkół

**Wariant ubezpieczenia:** Pełny, całodobowy

**Zakres ubezpieczenia:**

	ŚWIADCZENIA	Suma ubezpieczenia/wysokość świadczenia
<b>ZAKRES PODSTAWOWY</b>		
1	Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku	40 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	60 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca, udaru mózgu	40 000 zł
4	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa	4 000 zł
5	Śmierć Ubezpieczonego będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki	60 000 zł
6	Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	400zł/1%
7	Jednorazowe świadczenie zwrotu kosztów poniesionych w związku z ukąszeniem przez kleszcza	TAK
<b>ZAKRES ROZSZERZONY</b>		
8	Zwrot kosztów nabycia protez, nabycia lub wypożyczenia innych środków pomocniczych w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie RP	8 000 zł
9	Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	4 000 zł
10	Zdiagnozowanie poważnego zachorowania Ubezpieczonego	3 000 zł
11	Jednorazowe zadośćuczynienie za ból	100 zł
12	Zwrot kosztów naprawy lub zakupu okularów i aparatów słuchowych w następstwie nieszczęśliwego wypadku	800 zł
13	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NNW	150 zł
14	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby	150 zł
15	Zwrot kosztów leczenia lub rehabilitacji Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie RP i za granicą	8 000 zł
16	Odpowiedzialność cywilna dzieci powyżej 13 roku życia	30 000 zł

**PLATNOŚĆ SKŁADKI****Składka za osobę: 134 zł****Liczba ubezpieczonych: 170, w tym 17 osób zwolnionych****Składka łączna za grupę: 20.502 zł****Składka słownie: dwadzieścia tysięcy pięćset dwa****Składka płatna jednorazowo do dnia 30.10.2024r****Numer konta do wpłaty: 13 1030 1944 7503 9981 8010 6620****INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA**

1. W razie zmiany okoliczności, o które ubezpieczyciel pytał w formularzu oferty albo w innych pismach przed zawarciem umowy ubezpieczenia, ubezpieczający zobowiązany jest zawiadomić o tych zmianach ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości. W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek obowiązek poniższy ciąży również na ubezpieczonym, o ile wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
2. UNIQA TU S.A. nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, o które UNIQA TU S.A. pytała w formularzu oferty lub przed zawarciem umowy ubezpieczenia w innych pismach, a okoliczności te nie zostały podane do wiadomości.
3. Ochroną ubezpieczeniową są objęci uczniowie podczas praktyk uczniowskich w KGHM. Ochrona obejmuje również praktyki pod ziemią.

**OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO**

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczenia, wyrażam zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży oraz pracowników w placówkach oświatowych (OWU), zatwierdzonych uchwałą zarządu nr 2/06/06/2023 z 6 czerwca 2023 r., wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji. Z dokumentami wymienionymi powyżej zapoznałem/zapoznałam się przed zawarciem umowy i zostały mi doręczone w postaci papierowej lub za moją zgodą, na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
2. Oświadczam, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej UNIQA pod adresem [www.uniqa.pl/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/dane-osobowe).
3. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek jako ubezpieczający oświadczam, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i potwierdzam, że doręcę ubezpieczonemu dokumenty wskazane w ustępie pierwszym (dotyczącego oświadczeń ubezpieczającego), wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art.17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez niego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowanie przez niego kosztu składki.
4. Zobowiązuję się do przekazania osobom przystępującym do umowy ubezpieczenia wyżej wymienione ogólne warunki ubezpieczenia, wraz z wykazem informacji wymaganych przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji przed wyrażeniem przez nie zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w postaci papierowej lub za ich zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).
5. Wyrażam zgodę nieograniczoną w czasie / Nie wyrażam zgody (pozostawić właściwe) na przetwarzanie moich danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oraz UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51 w celach marketingowych, w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, w formie:  
 ZAZNACZAM WSZYSTKIE  
UNIQA TU S.A.:  rozmowy telefonicznej  SMS/MMS  E-MAIL  papierowej po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia  
UNIQA TU na ŻYCIE S.A.:  rozmowy telefonicznej  SMS/MMS  E-MAIL  papierowej  
Posiadam prawo do wycofania wyrażonej zgody w każdym czasie, bez podawania przyczyny, bez wpływu na poprawność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.
6. Oświadczam, że wszystkie ubezpieczone dzieci w powyższej placówce oświatowej ukończyły 13 rok życia.

**Ubezpieczający****Ubezpieczyciel****Konin, 19.07.2024r****Wystawiający polisę:**  
**Julita Wesółowska**