

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **TECHNIKUM TECHNOLOGII CYFROWYCH**
 Rodzaj placówki: **szkoła ponadgimnazjalna**
 Adres: **UL. NIEMIERZYŃSKA 17, 71-441 SZCZECIN**
 Adres korespondencyjny: **UL. NIEMIERZYŃSKA 17; 71-441 SZCZECIN POLSKA; POWIAT SZCZECIN**
 NIP: **8522663401** Telefon stacjonarny: **91 421 26 10**
 REGON: **367995085**
 E-mail: **TTC@MIASTO.SZCZECIN.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **[REDAKTOWANE]**
 E-mail: **TTC@MIASTO.SZCZECIN.PL**
 Telefon stacjonarny: **91 421 26 10** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: TECHNIKUM TECHNOLOGII CYFROWEJ W SZCZECINIE

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2021-09-01** Data końca: **2022-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA			
OPCJA PODSTAWOWA			
Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1. Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	23 000 zł	dotatkowo 100% SU	46 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100% SU	23 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	23 000 zł
4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	230 zł
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł	do 6 900 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 6 900 zł
7. Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia	230 zł lub 460 zł
8. Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	4 600 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	2 300 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	230 zł
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	230 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	1 150 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 150 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	15 000,00 zł	100% SU	15 000 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 500,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	45 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	4 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	40 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	do 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	do 100% SU	200 zł
Opcje dodatkowe D18 - Koszty leków	500,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	do 500 zł
Opcja Dodatkowa D20 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500,00 zł	do 100% SU, w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł

SKŁADKA

	Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	40,00 zł
	Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	40,00 zł
	Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	40,00 zł