



PROPOZYCJA SZKOLNYCH UBEZPIECZEŃ NNW ORAZ OC

ROK SZKOLNY
2023/2024

Netins Insurance Sp. z o.o. jest multiagentem ubezpieczeniowym, który współpracuje z wieloma Towarzystwami Ubezpieczeniowymi. Po przeprowadzonej analizie ubezpieczeń proponowanych przez wiodące Towarzystwa, zdecydowaliśmy się przedstawić Państwu trzy bardzo korzystne propozycje ubezpieczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej.

Zalety prezentowanych ofert:

1. Wysokie sumy ubezpieczenia.
2. Szeroki zakres ochrony ubezpieczeniowej następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej.
3. Do wyboru kilka wariantów ubezpieczenia na preferencyjnych warunkach cenowych.
4. Ochrona obowiązuje 24h przez 365 dni w roku, w życiu szkolnym, zawodowym oraz prywatnym.
5. Zakres ochrony ubezpieczeniowej został rozszerzony o wyczynowe uprawianie sportu.
6. Możliwość zwolnienia 10% uczniów z opłaty składki, bez względu na liczbę osób przystępujących do ubezpieczenia.
7. Do ubezpieczenia mogą przystąpić zarówno uczniowie jak i nauczyciele oraz personel placówek oświatowych.

Placówki, które zdecydują się przystąpić do ubezpieczenia do 30.06.2023 r. skorzystają z promocyjnych wysokości składek.



KONTAKT

Joanna Markiewicz | Tel.: (+48) 717 159 481 | e-mail: joanna.markiewicz@netins.pl
Edyta Bachar | Tel.: (+48) 717 159 479 | e-mail: edyta.bachar@netins.pl

INTERRISK TU SA VIENNA INSURANCE GROUP

	ZAKRES UBEZPIECZENIA INTERRISK	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	18 000 zł	22 000 zł	30 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu)	18 000 zł	22 000 zł	30 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym zawał serca i udar mózgu)	36 000 zł*	44 000 zł*	60 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	36 000 zł*	44 000 zł*	52 000 zł*
4	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego w wyniku NW	1 800 zł	2 200 zł	3 000 zł
5	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (1% SU za 1% stopień uszczerbku zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)	180 zł	220 zł	300 zł
6	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	180 zł	220 zł	300 zł
7	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW	180 zł	220 zł	300 zł
8	Oparzenia w wyniku NNW (II, III i IV stopnia)	-	II - 300 zł III - 900 zł IV - 1 500 zł	II - 300 zł III - 900 zł IV - 1 500 zł
9	Uciążliwe leczenie w wyniku NW	100 zł	120 zł	150 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 100 dni)	45 zł / dzień	55 zł / dzień	75 zł / dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 100 dni)	-	30 zł / dzień	40 zł / dzień
12	Pogryzienie przez psa	180 zł	220 zł	300 zł
13	Pokąsanie, ukąszenie	360 zł	440 zł	600 zł
14	Poważne choroby (14 jednostek chorobowych)	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł
15	Rozpoznanie u ubezpieczonego sepsy	3 600 zł	4 400 zł	6 000 zł
16	Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem	900 zł	1 100 zł	1 500 zł
17	Rozpoznanie u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	900 zł	1 100 zł	1 500 zł
18	Koszty leczenia w wyniku NW (podlimit na zwrot kosztów rehabilitacji wynosi 1 000 zł)	do 1 200 zł	do 1 500 zł	do 2 000 zł
19	Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW (limit 300 zł za każdy ząb)	do 500 zł	do 750 zł	do 1 000 zł
20	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 5 400 zł	do 6 600 zł	do 9 000 zł
21	Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
22	Koszty opłaconej wycieczki szkolnej po NW (wymagany pobyt w szpitalu lub leczenie ambulatoryjne w następstwie NW)	do 500 zł	do 750 zł	do 1 000 zł
23	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 1 000 zł	do 1 500 zł	do 2 000 zł
24	STOP HEJT	Tak	Tak	Tak
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	49 zł	54 zł	65 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2023 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	47 zł	52 zł	63 zł

* wartość skumulowana

Treść zawarta w niniejszym dokumencie jest poufna, przeznaczona wyłącznie dla Dyrektora i/lub Rady Rodziców. Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności zakładów ubezpieczeń określone zostały w aktualnych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia oraz kartach produktów opracowanych i zatwierdzonych przez zakłady ubezpieczeń.

COLONNADE INSURANCE S.A.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawału serca bądź udaru mózgu)	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	36 000 zł*	44 000 zł*	56 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	27 000 zł*	33 000 zł*	42 000 zł*
4	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej w wyniku NW	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
5	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
6	Atak padaczki (wypłata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	180 zł	220 zł	280 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa hospitalizacja 2 dni)	180 zł	220 zł	280 zł
8	Trwały uszczerbek w wyniku NW (w tym wstrząśnienia mózgu, zawału serca, udaru mózgu) -1% SU za 1% uszczerbku zgodnie z tabelą uszczerbków OWU Colonnade	180 zł	220 zł	280 zł
9	Świadczenie bólowe	100 zł	120 zł	150 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). **Podwójne świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	35 zł / dzień 70 zł** / dzień	40 zł / dzień 80 zł**/dzień	45 zł / dzień 90 zł**/dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) **Podwójne świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	-	25 zł / dzień 50 zł**/dzień	30 zł / dzień 60 zł**/dzień
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)	200 zł	300 zł	400 zł
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	200 zł	300 zł	400 zł
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł
15	Poparzenia	do 3 500 zł	do 4 500 zł	do 5 500 zł
16	Porażenie lub paraliż	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 5 000 zł	do 6 000 zł	do 8 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 500 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 500 zł
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW	do 500 zł	do 700 zł	do 1 000 zł
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	-	do 1 000 zł	do 2 000 zł
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	do 7 000 zł	do 10 000 zł	do 15 000 zł
23	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (płatne pod warunkiem hospitalizacji co najmniej 50 km od miejsca zamieszkania za maksymalnie 10 dób)	100 zł	100 zł	100 zł
24	Assistance Medyczny	TAK	TAK	TAK
25	Ochrona w sieci	TAK	TAK	TAK
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	48 zł	55 zł	65 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2023 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	46 zł	53 zł	63 zł

* wypłata skumulowana

Treść zawarta w niniejszym dokumencie jest poufna, przeznaczona wyłącznie dla Dyrektora i/lub Rady Rodziców. Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności zakładów ubezpieczeń określone zostały w aktualnych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia oraz kartach produktów opracowanych i zatwierdzonych przez zakłady ubezpieczeń.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA ALLIANZ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	18 000 zł	22 000 zł	30 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW	18 000 zł	22 000 zł	30 000 zł
2	Śmierć w wyniku NW komunikacyjnego	36 000 zł*	44 000 zł*	60 000 zł*
3	Śmierć rodzica ubezpieczonego dziecka w wyniku NW lub w wyniku udaru/zawału	3 600 zł	4 400 zł	6 000 zł
4	Śmierć obojga rodziców w tym samym wypadku w wyniku NW	10 800 zł	13 200 zł	18 000 zł
5	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (1% sumy ubezpieczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu)	180 zł	220 zł	300 zł
6	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku epilepsji	200 zł	200 zł	200 zł
7	Wstrząśnienia mózgu w wyniku NW	400 zł	400 zł	400 zł
8	Pogryzienia ubezpieczonego przez psa lub inne zwierzęta	400 zł	400 zł	400 zł
9	Pobyt w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień, powyżej 24 h pobytu w szpitalu, maksymalnie do 180 dni)	45 zł/dzień	55 zł/dzień	75 zł/dzień
10	Pobyt na oddziale OIOM/OIT w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu na OIOM/OIT, powyżej 24 h, maksymalnie do 7 dni)	400 zł/dzień	400 zł/dzień	400 zł/dzień
11	Pobyt w szpitalu w wyniku nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt w szpitalu)	200 zł	200 zł	200 zł
12	Pobyt na oddziale OIOM/OIT w wyniku nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt na OIOM/OIT)	1 600 zł	1 600 zł	1 600 zł
13	Rezygnacja ubezpieczonego dziecka z udziału w wycieczce szkolnej wskutek nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt w szpitalu)	350 zł	350 zł	350 zł
14	Koszty zakupu lub wypożyczenia wózka inwalidzkiego	do 6 000 zł	do 6 000 zł	do 6 000 zł
15	Koszty leczenia powstałe w wyniku NW m.in.: - koszty zakupu leków, środków opatrunkowych, - koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub protez, - koszty wykonania zdjęć rentgenowskich, ultrasonograficznych oraz diagnostycznych, - koszty leczenia stomatologicznego, ambulatoryjnego lub szpitalnego, - koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, - koszty wynagrodzenia lekarskiego i pielęgniarskiego	do 1 170 zł	do 1 430 zł	do 1 950 zł
16	Świadczenia Assistance po NW m.in.: (na 1 wypadek z uwzględnieniem limitów w OWU) - świadczenia medyczne (m.in.: konsultacje okulisty, ortopedy, kardiologa, lekarza rehabilitacji medycznej, badania ambulatoryjne) - badania specjalistyczne (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) - telemedycyna - konsultacja psychologa - świadczenia opiekuńcze	do 1 300 zł	do 1 300 zł	do 2 000 zł
17	Ochrona ubezpieczonego dziecka w sieci (2 zdarzenia)	-	-	Tak
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	49 zł	54 zł	65 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2023 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	47 zł	52 zł	63 zł

*wartość skumulowana

PODSTAWOWE INFORMACJE NA TEMAT UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

UBEZPIECZENIE	INTERRISK	COLONNADE	ALLIANZ
OC PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	<p>OPCJA I SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I – 200 000 zł Wariant II – 300 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA Wariant I - 150 zł / szkoła Wariant II – 230 zł / szkoła</p> <p>OPCJA II SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I – 50 000 zł Wariant II – 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA Wariant I - 15 zł / osoba Wariant II – 25 zł / osoba</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY W KAŻDEJ SZKODZIE RZECZOWEJ: 100 zł</p> <p>Zakres terytorialny: Europa</p>	<p>OPCJA I SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I – 200 000 zł Wariant II – 500 000 zł Wariant III – 1 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: (SU dla wszystkich osób) Wariant I - 120 zł / szkoła Wariant II – 200 zł / szkoła Wariant III – 300 zł / szkoła</p> <p>OPCJA II SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I – 50 000 zł Wariant II – 100 000 zł Wariant III – 1 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: (SU dla jednej osoby) Wariant I – 15 zł / osoba Wariant II – 25 zł / osoba Wariant III – 50 zł / osoba</p> <p>Zakres terytorialny: Europa</p>	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I - 50 000 zł Wariant II – 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: Wariant I – 15 zł / osoba Wariant II – 25 zł / osoba</p> <p>FRANSZYZA INTEGRALNA: 200 zł</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY: 5 %</p> <p>Zakres terytorialny: Polska</p>
OC DYREKTORA, ZASTĘPCY DYREKTORA ORAZ OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI DYREKTORA	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I - 60 000 zł Wariant II – 100 000 zł na wszystkie zdarzenia za wszystkich ubezpieczonych łącznie.</p> <p>SKŁADKA: Wariant I - 80 zł / osoba Wariant II - 100 zł / osoba</p> <p>PODLIMIT NA JEDNO ZDARZENIE: Wariant I - 30 000 zł Wariant II – 50 000 zł</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY W KAŻDEJ SZKODZIE RZECZOWEJ: 100 zł</p> <p>Zakres terytorialny: Europa</p> <p>Warunkiem wyboru OC dyrektora jest wykupienie OC pracowników szkoły</p>	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I – 100 000 zł Wariant II – 200 000 zł Wariant III – 1 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: Wariant I - 80 zł / osoba Wariant II – 100 zł / osoba Wariant III – 300 zł / osoba</p> <p>Zakres terytorialny: Europa</p> <p>Warunkiem wyboru OC dyrektora jest wykupienie OC pracowników szkoły</p>	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I - 60 000 zł na wszystkie i 30 000 na jedno zdarzenie Wariant II – 100 000 zł na wszystkie i 50 000 na jedno zdarzenie</p> <p>SKŁADKA: Wariant I – 80 zł / osoba Wariant II – 100 zł / osoba</p> <p>FRANSZYZA INTEGRALNA: 200 zł</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY: 5 %</p> <p>Zakres terytorialny: Polska</p> <p>Warunkiem wyboru OC dyrektora jest wykupienie OC pracowników szkoły</p>

UBEZPIECZENIE	INTERRISK	COLONNADE	ALLIANZ
OC PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I - 50 000 zł Wariant II - 100 000 zł Wariant III - 150 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: Wariant I - 110 zł Wariant II - 160 zł Wariant III - 210 zł</p> <p>FRANSZYZA REDUKCYJNA W KAŻDEJ SZKODZIE RZECZOWEJ: 100 zł</p> <p>Zakres terytorialny: Europa (z limitem do 50 000 zł)</p>	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: Wariant I - 50 000 zł Wariant II - 100 000 zł Wariant III - 150 000 zł Wariant IV - 1 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: Wariant I - 100 zł / szkoła Wariant II - 150 zł / szkoła Wariant III - 200 zł / szkoła Wariant IV - 600 zł / szkoła</p> <p>Zakres terytorialny: Europa</p>	brak
OC SZATNI	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: 5 000 zł</p> <p>SKŁADKA: 15 zł</p> <p>PODLIMIT NA JEDNEGO UCZNIĄ: 300 zł</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY W SZKODZIE RZECZOWEJ ZNIESIONY</p> <p>Warunkiem wyboru OC szatni jest wykupienie OC placówki oświatowej</p>	brak	<p>SUMA UBEZPIECZENIA: 5 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia</p> <p>SKŁADKA: 15 zł / szkoła</p> <p>PODLIMIT NA JEDNEGO UCZNIĄ: 300 zł</p> <p>UDZIAŁ WŁASNY I FRANSZYZA W SZKODACH RZECZOWYCH ZNIESIONE</p> <p>Warunkiem wyboru OC szatni jest wykupienia OC pracowników placówki oświatowej</p>
OC Z TYTUŁU PROWADZENIA STOŁÓWKI SZKOLNEJ	<p>Ubezpieczenie bezskładkowe w ramach OC placówki oświatowej</p> <p>WYSOKOŚĆ PODLIMITU: 50% sumy gwarancyjnej ubezpieczenia OC placówki oświatowej (OC delikt)</p> <p>Suma gwarancyjna uzależniona jest od wybranego wariantu ubezpieczenia</p> <p>SUBLIMIT NA JEDNEGO POSZKODOWANEGO: 2 000 zł</p> <p>FRANSZYZA REDUKCYJNA W KAŻDEJ SZKODZIE RZECZOWEJ: 100 zł</p>	brak	brak
ASYSTA PRAWNA	brak	<p>LIMIT ŚWIADCZEŃ: 1. Bez limitu 2. Na zdarzenie</p> <p>SKŁADKA: 150 zł/szkoła</p> <p>Zakres terytorialny: Polska</p>	brak