**Oferta Ubezpieczenia NNW w Hestii Biznes**

**na rok szkolny 2021/2022**

***Warunki Szczególne do ubezpieczenia NNW dla dzieci i młodzieży w wieku do 25 lat***

***(OWU PAB/OW027/1809) oraz nauczycieli (OWU OC/OW029/1809)***

***na rok szkolny 2021/202 ubezpieczonych za pośrednictwem***

***Agencji nr 024588******Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna i Partnerzy***

***Nr oferty BWÓ/0112/0102/05/2021***

**Przedmiot ubezpieczenia**

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą
2. Śmierć w wyniku sepsy
3. Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki
4. Następstwa zawału mięśnia sercowego oraz udaru mózgu
5. Zakresem ubezpieczenia NNW objęte są również wypadki powstałe z tytułu wyczynowego uprawiania sportu.
6. Smierć w wyniku zdiagnozowanego koronawirusa .

**Zakres ubezpieczenia**

* Okres ubezpieczenia: **12 miesięcy**
* Forma ubezpieczenia: **bezimienna**

Ochrona ubezpieczeniowa NNW działa przez cały rok szkolny, łącznie z wakacjami, feriami zimowymi**, przez 24 godziny na dobę. Obowiązuje na terenie kraju (RP) oraz za granicą**. Ubezpieczamy dzieci, uczniów i personel od wypadków mogących nastąpić na terenie placówki oświatowej, w drodze na zajęcia i z powrotem, na wycieczce i w życiu prywatnym. Zakres podstawowy ubezpieczenia obejmuje również rozszerzenie odpowiedzialności za szkody w wynku terroryzmu.

**Wyłączenia Odpowiedzialności**

Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w wyniku :

1. Skutków padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz padaczki będącej następstwem chorób lub nieszczęśliwych wypadków zaistniałych przed tym dniem
2. Udziału w bójce

Pozostałe wyłączenia zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Hestia Biznes

**Zakres podstawowy,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia**  **(świadczenia związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku)** | **Wysokość wypłaty** |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW oraz sepsy oraz koronawirusa do 2 lat od daty wystapienia | **100%** sumy ubezpieczenia |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej  do 2 lat od daty wystapienia | **100 %** sumy ubezpieczenia |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | **150 %** sumy ubezpieczenia |
| Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo) | **100%** sumy ubezpieczenia |
| częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:   * Skutki pogryzienie przez psa , pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów * poparzenie * odmrożenie * złamanie, zwichniecie, skręcenie * wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu, * zranienie, rany szarpane, rany cięte * uszkodzenie narządu słuchu lub narządu wzroku * obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie, * następstwa zawału mięśnia sercowego * następstwa udaru mózgu | **%** sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku zgodnie z załączoną tabelą świadczeń |
| Jednorazowe świadczenie , leczenie szpitalne na terenie RP  (min 7 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 3% sumy ubezpieczenia |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min 22 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu | 1% sumy ubezpieczenia |
| Koszty nabycia lub wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych | 30 % sumy ubezpieczenia,  W tym koszty odbudowy zębów stałych jak poniżej |
| koszty odbudowy zębów stałych | max 500 zł za każdy ząb stały  nie więcej niż 3 000 zl. |
|  |  |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej  śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa | % Sumy Ubezpieczenia w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku zgodnie z załączoną  tabelą świadczeń  100 % Sumy Ubezpieczenia |
| koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez  STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń | wg załączonych rachunków |

Uszczerbek w wyniku uprawiania sportu w czasie % sumy ubezpieczenia, w

zajęć szkolnych i pozaszkolnych jakim Ubezpieczony doznał

trwałego uszczerbku zgodnie z zamieszczona tabelą świadczeń

zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów 30 % sumy Ubezpieczenia

Assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów :

-Wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego lub

-Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej

-Wizyta pielęgniarki

-Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego 2 000 zl.na jedno i

-Transport medyczny wszystkie zdarzenia

-Pomoc psychologa / na każdego

- Sprzęt rehabilitacyjny ubezpieczonego

- Opieka nad dzieckiem

- Pomoc informacyjna

1. **Klauzula Assistance powypadkowe**

**§1 Postanowienia ogólne**

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Hestia Biznes Następstw Nieszczęśliwych o symbolu PAB/OW027/1601** (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi **Assistance powypadkowe**.
2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, **którzy nie ukończyli 25 roku życia**.
3. Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów udzielenia pomocy Assistance na terenie Polski, organizowanej za pośrednictwem Centrum Alarmowego.
4. Skorzystanie z usług w ramach Assistance organizowane jest wyłącznie, jeśli **miało związek z  nieszczęśliwym wypadkiem**
5. Suma ubezpieczenia wynosi **2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**.

**§2 Przedmiot ubezpieczenia**

Limity dla poszczególnych rodzajów usług i świadczeń określa poniższa tabela:

|  |  |
| --- | --- |
| Należne świadczenie: | Limity świadczeń |
| Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub  Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej | 2 razy |
|  |
| Wizyta pielęgniarki | 2 razy |
| Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego | 2 razy |
| Transport medyczny | 2 razy |
| Sprzęt rehabilitacyjny | 1 raz |
| Korepetycje | 5 razy po 60 min |
| Opieka nad dzieckiem | 8 godzin |
| Pomoc informacyjna | bez limitu |
| - telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia  - powiadomienie rodziny/pracodawcy  - telefoniczna informacja medyczna/szpitalna |  |
|  |  |

Wskazane w tabeli usługi Assistance polegają na wykonaniu następujących czynności:

1. **Wizyta lekarza** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty ubezpieczonego u  lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe;
2. **Wizyta pielęgniarki** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnej z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego;
3. **Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego** – organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego. Usługa realizowana jest w  przypadku gdy Ubezpieczony, według opinii lekarza Centrum Alarmowego, nie może opuszczać miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztu zakupu wyżej wymienionych artykułów;
4. **Transport medyczny** - organizacja i pokrycie kosztów:

a) transport do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;

b) transport na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu - jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;

c) transport na komisję lekarską oraz transport powrotny;

d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;

e) transport pomiędzy placówkami medycznymi – świadczenie realizowane jest na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego;

1. **Pomoc psychologa** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa, świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;
2. **Sprzęt rehabilitacyjny -** organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną;
3. **Korepetycje –** organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w rozumieniu ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni;
4. **Opieka nad dzieckiem** – organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8  godzin.

Powyższe usługi są organizowane wyłączenie przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii.

**§3 Wyłączenia odpowiedzialności**

1. ERGO Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły one być pokryte z  ubezpieczenia zdrowotnego.
2. W ramach ubezpieczenia ERGO Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza Klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
3. Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień, ERGO Hestia pokrywa koszty poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.