

COMPENSA TU S.A. VIG – SKRÓT ZAKRESU UBEZPIECZENIA NNW – ROK 2025/2026

SKŁADKA ROCZNA OD 1 OSOBY	70 zł	80 zł ((OPCJA OKULARY)
Klauzula Zniszczenie / uszkodzenie okularów (szkieł albo oprawek), aparatów słuchowych oraz pomp insulinowych (treść poniżej)	-	600 zł
Śmierć wskutek wypadku w środku lokomocji ¹	102.000 zł	102.000 zł
Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz: • pierwszych: zawału serca lub udaru mózgu, • ataku epileptycznego albo omdlenia, • aktów terroryzmu, • samobójstwa do 18 r.ż.	62.000 zł	62.000 zł
Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej	10.000 zł	10.000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz: • pierwszych: zawału serca lub udaru mózgu, • ataku epileptycznego albo omdlenia, • aktów terroryzmu. - 100% sumy ubezpieczenia - 1% sumy ubezpieczenia (uszczerbki do 25%) - 2% sumy ubezpieczenia (uszczerbki powyżej 25%)	40.000 zł do 25% - 400 zł pow. 25% - 800 zł	40.000 zł do 25% - 400 zł pow. 25% - 800 zł
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady: - pogryzienie przez zwierzęta, - ukąszenie lub użądlenie przez owady lub pajęczaki (w tym ukąszenie przez kleszcza).	200 zł (jednorazowe świadczenie ryczałtowe – warunek: leczenie ambulatoryjne w placówce medycznej, a w przypadku ugryzienia przez kleszcza, jeżeli zdiagnozowano boreliozę w okresie ubezpieczenia – świadczenie 1.000 zł)	
Świadczenie, gdy nie został orzeczony uszczerbek na zdrowiu (świadczenie jednorazowe) Warunek: interwencja lekarska w placówce medycznej	500 zł	500 zł
Zadośćuczynienie za ból wskutek NW, gdy nie został orzeczony uszczerbek na zdrowiu (warunek: pobyt w szpitalu min. 24 godziny)	100 zł	100 zł
Koszty leczenia powypadkowego (w tym odbudowy stomatologicznej zębów stałych z limitem: 500 zł/zęb, max. 2.000 zł)	do 3.000 zł	do 3.000 zł
Koszty rehabilitacji powypadkowej	do 2.500 zł	do 2.500 zł
Koszty operacji plastycznej powypadkowej	do 10.000 zł	do 10.000 zł
Koszty nabycia środków pomocniczych	do 3.000 zł	do 3.000 zł
Koszt naprawy sprzętu medycznego (okularów, aparatów słuchowych, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny, itp.) uszkodzonych w wyniku wypadku	do 600 zł	do 600 zł
Pobyt w szpitalu w związku z wypadkiem (wyplata od 1-wszego dnia, pobyt min. 24 h., max. 100 dni)	100 zł/dzień	100 zł/dzień

Pobyt w szpitalu w związku z chorobą (wypłata od 1-wszego dnia, pobyt min. 24 h., max. 30 dni)	100 zł/dzień	100 zł/dzień
Pobyt w szpitalu / na oddziale psychiatrycznym	Świadczenie jednorazowe: 1.000 zł (warunek: pobyt min. 30 dni)	
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	3.000 zł	3.000 zł
Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów w razie śmierci rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	1.000 zł	1.000 zł
Poważne zachorowania	5.000 zł	5.000 zł
Operacja chirurgiczna po wypadku oraz w związku z chorobą – warunek: pobyt w szpitalu min. 2 dni (nie dotyczy wycięcia migdałków) (podlimit na wycięcie migdałków: 250 zł)	500 zł	500 zł
Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego w szpitalu – zwrot kosztów zakwaterowania	100 zł / dzień max. 1.000 zł	
Zwrot kosztów korepetycji po wystąpieniu nieszczęśliwego wypadku (warunek: min. 7 dni niezdolności do nauki)	do 1.000 zł	
Zwrot kosztów pomocy psychologa po wypadku	do 1.200 zł	
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	do 8.000 zł	
Zwrot kosztów psychologa dla rodzica, opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dziecka, rodzeństwa Ubezpieczonego w przypadku jego śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby.	do 2.000 zł	
Zwrot wpłaconych kosztów wycieczki szkolnej, jeśli dziecko nie może na nią jechać z powodu NNW lub choroby	1.000 zł	

¹świadczenie skumulowane

Klauzula w Programie Egida

Zniszczenie / uszkodzenie okularów (szkieł albo oprawek), aparatów słuchowych oraz pomp insulinowych

Ustala się, że z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia Ubezpieczenie NW szkolne, zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 2/04/2025 z dnia 3.04.2025 r. zakres ochrony zostaje rozszerzony o zwrot kosztów poniesionych w związku ze zniszczeniem/uszkodzeniem okularów (szkieł albo oprawek), aparatów słuchowych / pomp insulinowych.

1. Zakres ubezpieczenia obejmuje poniesione na terenie Polski koszty przywrócenia do stanu pozwalającego na używanie (lub koszty zakupu nowych) okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych lub pomp insulinowych, do uszkodzenia których nie doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku, a w wyniku przypadkowego, nieświadomego zniszczenia.
2. Zniszczenie okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych lub pomp insulinowych musi nastąpić w okresie ubezpieczenia wskazanym na polisie, na terenie placówki oświatowej albo na innych zajęciach organizowanych przez placówkę, w tym na wycieczkach i wyjazdach szkolnych oraz musi być poświadczone przez placówkę oświatową.
3. Limit na jednego Ubezpieczonego wynosi 600 zł
4. Ochrona ubezpieczeniowa, o której mowa w niniejszym postanowieniu dodatkowym nie dotyczy personelu placówek oświatowych.
5. Pozostałe zapisy OWU pozostają w mocy.

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ COMPENSA

BEZPOŚREDNI MAIL DO ZGŁOSZENIA SZKODY: dokumenty@compensa.pl

1: przygotuj dokumentację medyczną oraz numer polisy

2: po wysłaniu zgłoszenia otrzymasz numer szkody

ZA POŚREDNICTWEM:

MAGDALENA CZERBNIAK

TEL.: 531-883-582

Adres e-mail: egida.mczerbniak@zdwola.com.pl

BIURO

TEL.: 504-920-597

TEL.: 571-912-671

Adres e-mail: biuro.egida@zdwola.com.pl

98-200 ZDUŃSKA WOLA, UL. DĄBROWSKIEGO 27 lok. 2 (po starej poczcie)

**W CELU UZYSKANIA DODTKOWYCH INFORMACJI LUB W CELU UZYSKANIA POMOCY W PROCESIE
LIKWIDACJI SZKÓD PROSIMY O KONTAKT Z KANCELARIĄ UBEZPIECZENIOWĄ „ EGIDA”**