



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 PLN

Wypadek & Przezorność
Ubezpieczenie następstw
nieszczęśliwych wypadków dzieci,
młodzieży i personelu w placówkach
oświatowych



41

Przedstawiciel UNIQA TU S.A. NETINS INSURANCE SP. Z O. O.
DUO/SZK/000328/16/NTOM

Nr 998-A-609118

UBEZPIECZAJĄCY:

LIBRUS ID: 113347

DODATKOWE ID: 1149

NAZWA PLACÓWKI: **XXXI Liceum Ogólnokształcące im. Ludwika Zamenhoffa**ADRES PLACÓWKI: **Kruczkowskiego 4, 93-236 Łódź**ADRES E-MAIL PLACÓWKI: **poczta@lo31.pl**NIP PLACÓWKI: **7291101837**OKRES UBEZPIECZENIA: **01.09.2017 - 31.08.2018**REPREZENTOWANY PRZEZ: **Ewa Łoś**RODZAJ PLACÓWKI: **gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne z
wyłączeniem szkół policealnych**TELEFON PLACÓWKI: **42 643 14 15**REGION PLACÓWKI: **000217403**WARIANT: **Trzeci bez funduszu prewencyjnego / 51 PLN / SU 20 500
PLN****UBEZPIECZONY:**

Dzieci, młodzież oraz personel placówki oświatowej

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Ewa Łoś, 42 643 14 15, poczta@lo31.pl

ZAKRES UBEZPIECZENIA - OPCJA UBEZPIECZENIA:**SUMA UBEZPIECZENIA**

20 500 PLN

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu, epilepsja)

20 500 PLN

Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu Ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym

26 650 PLN

Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu Ubezpieczonego do dnia ukończenia 20 roku życia spowodowanego nowotworem złośliwym

22 550 PLN

Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (1% sumy ubezpieczenia za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą uszczerbków dołączoną do OWU)

205 PLN

Oparzenia

Do 4 100 PLN

Zachorowanie na sepsę

2 050 PLN

Zgon w wyniku samobójstwa

2 050 PLN

Pogryzienie przez zwierzęta i dzieci oraz pokąsanie, ukąszenie Ubezpieczonego przez zwierzęta i owady, które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu

2 050 PLN

Przeszkolenie zawodowe Ubezpieczonego w wyniku NW

1 000 PLN

Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu rodzica Ubezpieczonego w wyniku następstw nieszczęśliwego wypadku

2 050 PLN

Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW, od 1go dnia pobytu w szpitalu

30 PLN / DZIEŃ

Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym leczenie stomatologiczne

Do 1 500 PLN

Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW Ubezpieczonego za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, w tym leczenie stomatologiczne

Do 1 500 PLN

KALKULACJA SKŁADKI:

1	Liczba uczniów w placówce	488
2	Liczba ubezpieczonych uczniów w placówce	488
3	Liczba uczniów opłacających składkę	439
4	Liczba uczniów zwolnionych z opłaty składki	49
5	Liczba ubezpieczonego personelu	0
6	SKŁADKA ROCZNA ZA WARIANT PODSTAWOWY (SKŁADKA UWZGLĘDNI WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU)	51 PLN

SKŁADKA ŁĄCZNA**22 389 PLN****INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:**

1. Postanowienia dodatkowe i odmiennie stanowiące załącznik nr 1 do umowy ubezpieczenia
2. Tabela Norm Uszczerbku na Zdrowiu stanowiąca załącznik nr 2 do umowy ubezpieczenia

Składka w kwocie **22 389 PLN** (słownie: **dwadzieścia dwa tysiące trzysta osiemdziesiąt dziewięć złotych**) zostanie opłacona jednorazowo do dnia **31.10.2017** przelewem na konto

33 1030 1944 7503 9980 0060 9118

Ubezpieczenie zostało zawarte w oparciu o wnioski z dnia 06.09.2017 na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015r. ⁴¹

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO:

1. Odpowiedzi na pytania umieszczone we wniosku udzieliłem/udzieliłam zgodnie ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy.
2. Znałem mi są konsekwencje udzielania nieprawdziwych informacji we wniosku ubezpieczeniowym określone w kodeksie cywilnym.
3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015 r. wraz z Aneksami zatwierdzonymi Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 4 stycznia 2017 r. zostały mi doręczone.
4. W razie zmian okoliczności podanych do wiadomości Ubezpieczyciela przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zobowiązuje się zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
5. Ubezpieczający oświadcza, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i potwierdza, że doręczy ubezpieczonemu OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28 grudnia 2015 r., w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez niego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki.
6. Potwierdzam, że zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana* o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ul. Gdańskiej 132, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania, a także o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia.
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu umowy ubezpieczenia.
8. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. oświadczeń i przekazywanie informacji, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie i informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczanie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje – pocztą elektroniczną.

* Niepotrzebne skreślić

Wysoka, 11.09.2017
Miejscowość, data

Dyrektor XXXI LO
im. L. Żamenhofa w Łodzi
mgr Ewa Łob

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Jowanna Markiewicz
Netins Insurance Sp. z o.o.
NIP 8971741358, REGON 020742915
ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka
Pieczęć i podpis przedstawiciela UNIQA TU S.A.

PROCEDURA SKŁADANIA I ROZPATRYWANIA REKLAMACJI DLA KLIENTÓW - OSÓB FIZYCZNYCH

Reklamacja związana ze świadczonymi przez UNIQA usługami może być złożona:

- w formie elektronicznej - za pośrednictwem formularza udostępnionego na stronie www.uniqa.pl lub za pomocą poczty elektronicznej na adres reklamacje@uniqa.pl,
- w formie pisemnej - osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów, albo przesyłką pocztową,
- ustnie - telefonicznie w **CONTACT CENTER UNIQA** pod numerem telefonu **801 597 597** (dla telefonów stacjonarnych) lub **+48 42 66 66 500** (dla telefonów komórkowych), w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 19:00 oraz w soboty w godzinach 8:00 – 16:00 lub osobiście, w jednostce UNIQA obsługującej Klientów.

W ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji udzielimy odpowiedzi lub wydamy decyzję. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, powiadomimy Cię o ewentualnych przyczynach opóźnienia, okolicznościach podlegających dalszemu wyjaśnieniu oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, nie dłuższym jednak niż 60 dni od daty wpływu reklamacji.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo, o ile taki wniosek złożono, pocztą elektroniczną.