

Uczeń

z dnia 17-06-2026

Numer i nazwa programu: **SP57823299/3 - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ZGIERZU**

OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2026-07-01** r. godz. 00:00 do **2027-06-30** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)
Liczba osób w placówce/w podmiocie: 10

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ZGIERZU**
REGON **001113723**
Adres korespondencyjny **UL. OZORKOWSKA 68/70, 95-100 ZGIERZ**

NAZWA PROGRAMU

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ZGIERZU

UBEZPIECZENI

Dzieci, młodzież - w zakresie NW

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i> uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku uszkodzenie ciała w następstwie NW, na terenie placówki oświatowej do której uczęszcza Ubezpieczony, podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę zadośćuczynienie za doznaną krzywdę świadczenie z tytułu utraty lub uszkodzenia mienia osobistego Ubezpieczonego wskutek rozboju lub bójki na terenie placówki oświatowej	35 000 zł 350 zł 700 zł dodatkowy 1% sumy NW 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW 300 zł	52 000 zł 520 zł 1 040 zł dodatkowy 1% sumy NW 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW 300 zł	75 000 zł 750 zł 1 500 zł dodatkowy 1% sumy NW 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW 300 zł
Śmierć w następstwie NW <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i> świadczenie z tytułu pogrzebu Ubezpieczonego	35 000 zł 2000 zł	52 000 zł 2000 zł	75 000 zł 2000 zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW <i>łącznie świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej)</i>	70 000 zł 105 000 zł	104 000 zł 156 000 zł	150 000 zł 225 000 zł
Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW <i>(śmierć obojga opiekunów prawnych jednocześnie w tym samym NW – dwukrotność SU wskazanej na śmierć opiekuna prawnego)</i> zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego	3 500 zł 1 000 zł	5 200 zł 1 000 zł	7 500 zł 1 000 zł
Dziecko w sieci <i>pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci</i>	TAK	TAK	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku (w tym logopeda), badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia zwrot kosztów odbudowy zębów	2 500 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	2 500 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	2 500 zł 500 zł za 1 zab max. 2 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych oraz kosztów hipoterapii	500 zł	500 zł	500 zł
Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortozy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie; sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe	10 500 zł 600 zł	15 600 zł 600 zł	22 500 zł 600 zł
Koszty operacji plastycznych w następstwie NW zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW za każdy dzień pobytu - od 1. dnia zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 10 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	120 zł za 1 dzień max. 12 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	150 zł za 1 dzień max. 15 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby za każdy dzień pobytu - od 1. dnia świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwającym nieprzerwanie 30 dni zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł
Poważne zachorowanie <i>jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, utrata wzroku, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja</i>	1 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia <i>ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza</i>	350 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł



Uczeń

z dnia 17-06-2026

Numer i nazwa programu: **SP57823299/3 - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ZGIERZU**

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Koszty wycieczki szkolnej zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby	300 zł	900 zł	1 000 zł
Koszty poszukiwania dziecka zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek	3 500 zł	5 200 zł	7 500 zł
Składka Uczeń	Wysokość składki	Wysokość składki	Wysokość składki
NNW – za 1 osobę	57 zł	80 zł	111 zł

Składka płatna: jednorazowo

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 06/04/2026 z dnia 09-04-2026

POSTANOWIENIA DODATKOWE

Brak

DATA, GODZINA WYSTAWIENIA PROGRAMU UBEZPIECZENIA

2026-06-17, 16:22

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

TOMASZ MARCINIAK

Numer Agenta **65576** / OFWCA **65576/1**