



Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA ul. Inflancka 4B 00-189 Warszawa
infolinia 801 888 444 +48 22 557 44 44 www.aviva.pl

Pośrednik: B00782

GRONO
GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
POLISA NR: 100050045128

OKRES UBEZPIECZENIA: od 2018.09.01 do 2019.08.31

RODZAJ UBEZPIECZENIA: GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
na ROK 2018/2019

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO:

Rada Rodziców Szkoły Podstawowej nr 4 w Zielonce
05-220 Zielonka, ul. Łukasińskiego 1/3

DANE UBEZPIECZONEGO:

Dzieci ze Szkoły Podstawowej nr 4 w Zielonce
05-220 Zielonka, ul. Łukasińskiego 1/3

UBEZPIECZENI: Forma imienna: osoby wskazane w Załączniku nr 1 do polisy

WARIANT UBEZPIECZENIA:

Liczba ubezpieczonych: 400

Zakres ochrony: pełny - 24h, Świat

Zakres i warunki ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku – Klauzula I	20 000,00 zł
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego – Klauzula II	20 000,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu – system świadczeń proporcjonalnych* Klauzula VI • złamania, oparzenia, pogryzienia • następstwa ataku padaczki • utrata całkowita lub częściowa wzroku, słuchu • inne urazy powstałe w następstwie NNW	20 000,00 zł
Pobyt w szpitalu – Klauzula X	18 200 zł - 50zł/dzień
Naprawa lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów – Klauzula XIV	5 000,00 zł
Koszty leczenia – Klauzula XV	1 000,00 zł
Koszty rehabilitacji – Klauzula XVI	2 000,00 zł
Koszty operacji plastycznych – Klauzula XVII	5 000,00 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej – Klauzula XVIII (Wariant 1 – szpital)	5 000,00 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej – Klauzula XVIII (Wariant 2 – bez szpitala)	700,00 zł
Pomoc assistance na terenie RP – Klauzula XXI m.in.: wizyta lekarza, pielęgniarki, transport medyczny, dostarczenie leków, pomoc psychologa, całonocowy dostęp do infolinii medycznej	TAK

* system świadczeń proporcjonalnych – wypłata świadczenia równa jest iloczynowi sumy ubezpieczenia oraz wskaźnika procentowego uszczerbku ustalonego na podstawie "Tabel procentowego uszczerbku na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku"

SKŁADKA ZA 1 OSOBĘ: 45,00 zł

ŁĄCZNA SKŁADKA ZA POLISĘ DO ZAPŁATY: 18 000,00 zł

Termin płatności składki upływa w dniu: 31.10.2018

Składka płatna na konto: **13 1030 1944 7043 1000 5004 5128**

Bank Handlowy S.A. w Warszawie

POSTANOWIENIA DODATKOWE:

POSTANOWIENIA DODATKOWE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW



Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA ul. Inflancka 4B 00-189 Warszawa
infolinia 801 888 444 +48 22 557 44 44 www.aviva.pl

W przypadku ryzyka „Koszty odbudowy stomatologicznej - w opcji bez szpitala, nie będzie stosowany zapis pkt.2 Klauzuli XVIII OWU GRONO 3/12. Wpłata z tytułu kosztów odbudowy stomatologicznej ograniczona jest do jednej opcji (szpital lub bez pobytu w szpitalu). Odmienne od postanowień OWU GRONO 3/12 (§ 15 pkt.13) ochroną objęte jest również wyczynowe uprawianie sportów

Do § 15 pkt.14 OWU GRONO 3/12 nie stosuje się zapisu „walki wręcz”.

Ochrona ubezpieczeniowa zostanie rozszerzona o śmierć rodzica/opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

TABELA PROCENTOWEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (WY2-T/NPER/1/2016) jest załącznikiem do Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków GRONO NR 3/12 klauzula VI i VII.

OBSŁUGA TECHNICZNA UBEZPIECZENIA:

Lista osób powinna zostać przekazana do Avivy na adres: obsluga_ug@aviva.pl w nieprzekraczalnym terminie do 15.10.2018.

Prosimy aby mail zawierał w tytule numer polisy oraz nazwę Szkoły (lub innej jednostki występującej jako Ubezpieczający).

Dołączeń w trakcie roku nie będziemy realizować. Przekazana lista jest listą ostateczną.

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA:

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Grono nr 3/12, zapoznałem/am się z ich treścią. Jednocześnie potwierdzam okazanie mi przez pośrednika ubezpieczeniowego i zapoznanie się z treścią pełnomocnictwa/upoważnienia do wykonania czynności danego rodzaju w imieniu lub na rzecz podmiotów Grupy Aviva*.

Numer infolinii Aviva do zgłoszenia zdarzeń ubezpieczeniowych (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 – 20:00): 801 888 444 lub +48 22 557 44 44.

Numer telefonu Centrum Alarmowego Aviva w przypadku konieczności skorzystania z pomocy assistance: + 48 22 205 50 60

Urszula Mogielska-Lament
Specjalista ds. Oceny Ryzyka
Zespół Ubezpieczeń Osobowych

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych S.A.

Podpis przedstawiciela Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych S.A.

Data i podpis Ubezpieczającego

*Grupa Aviva – Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4B, jednostki powiązane z nią w rozumieniu ustawy o rachunkowości oraz zarządzane przez nie fundusze emerytalne i inwestycyjne.