

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowych OŚWIATA od 1 września 2019 r.

PWB 580691			
Polisa główna		Ubezpieczający	Ubezpieczony
Świadczenia		Świadczenia Suma ubezpieczenia / limit	58, 00 zł
1.	Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu	Trwałe inwalidztwo, Złamania, Skręcenia, Oparzenia, Odmrożenia, Urazy narządów ruchu, Urazy narządów wewnętrznych, Rany cięte, Szarpane, Kąsane, Wstrząśnienie mózgu	1 % - 250, 00 zł 100% - 25 000, 00 zł
2.	Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego zaistniałej w wyniku NW	100% sumy ubezpieczenia	25 000, 00 zł
3.	Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych	Jeżeli koszty ich nabycia nie zostały pokryte z ubezpieczenia społecznego lub z innego tytułu oraz zostały poniesione wyłącznie na terytorium RP	5 000, 00 zł
4.	Zasiłek z tytułu niezdolności do nauki lub pracy spowodowanej NW	Jednorazowe świadczenie, jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy przekroczył 31 dni	500, 00 zł
5.	Świadczenie z tyt. korepetycji	Świadczenie płatne za każde 7 dni szkolnych nieobecności w placówce oświatowej max za 35 dni	100,00 zł
6.	Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	Jednorazowe świadczenie, jeżeli na skutek nieszczęśliwego wypadku ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu powyżej 50%	1000 zł
7.	Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady	Jeżeli ubezpieczony przebywał w związku z tym zdarzeniem, co najmniej 48 godzin w szpitalu	200, 00 zł
Klauzule dodatkowe:			
Klauzula nr 1: Koszty leczenia NNW		Koszty leczenia – zalecone przez lekarza, udokumentowane i związane z nieszczęśliwym wypadkiem koszty: a) wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji; b) zakupu lekarstw i środków opatrunkowych; c) transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium.	7 500, 00 zł
		Koszty - wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych, zakupu lekarstw i środków opatrunkowych transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium, rehabilitacji	
		Koszty odbudowy stomatologicznej zębów – za jeden ząb	300, 00 zł
Klauzula nr 2: Świadczenie szpitalne		Dzienne świadczenie szpitalne. W wyniku NNW- za jeden dzień (pierwszy pobyt płatny pow. 2 dnia kolejny od 1 dnia, max 90 dni) W wyniku choroby – za jeden dzień (pierwszy pobyt płatny pow. 4 dnia kolejny od 1 dnia, max 90 dni)	40, 00 zł za dzień
Klauzula nr 5: Świadczenie jednorazowe z tytułu poważnego zachorowania lub operacji chirurgicznej		a) choroba nowotworowa złośliwa; b) niewydolność nerek; c) porażenie kończyn; d) przeszczep organu; e) utrata wzroku; f) utrata słuchu; g) cukrzyca typu 1; h) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C; i) sepsa; j) borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon; k) choroby wywołane przez pneumokoki i meningokoki; l) wirus AH1/N1 (potwierdzony serologicznie badaniem laboratoryjnym); przeszczep organu; sepsa; utrata słuchu; utrata wzroku	1 000, 00 zł
Klauzula nr 6: Świadczenie z tyt. śmierci w wyniku choroby nowotworowej złośliwej		Przez chorobę nowotworową złośliwą rozumie się niekontrolowany rozrost i rozprzestrzenianie się w organizmie złośliwych komórek nowotworowych wykazujących cechy inwazji i destrukcji tkanek otaczających, przy czym pierwsze objawy choroby nowotworowej złośliwej oraz jej zdiagnozowanie przez lekarza powinny mieć miejsce w okresie odpowiedzialności Gothaer TU S.A. Rozpoznanie nowotworu złośliwego powinno być potwierdzone badaniem histopatologicznym pobranego materiału lub innym badaniem koniecznym do określenia stadium zaawansowania choroby. Za chorobę nowotworową złośliwą uważa się także białaczkę i chorobę Hodgkina.	12 500, 00 zł
Klauzula nr 7: Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek nieszczęśliwego wypadku		Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból doznany przez Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku jest wypłacane Ubezpieczonemu pod warunkiem, że Ubezpieczony wskutek nieszczęśliwego wypadku wymagał hospitalizacji i jego pobyt w szpitalu trwał co najmniej 24 godziny	100,00 zł

1. Składkę w wysokości 58 zł należy opłacić do 30.10.2019 r. na nr konta 50 1160 2202 0000 0003 8885 4765 podając koniecznie w tyt. przelewu Imię, Nazwisko, jakiej klasy, nr polisy PWB 580691

2. Jak możesz zgłosić roszczenie/zdarzenie?

- Telefonicznie – dzwoniąc na numer 22 469 69 69
- Listownie – wysyłając niezbędne dokumenty na adres:

WIENER Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group, ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa

- Online – wypełniając internetowy formularz i dołączając skany dokumentów. Jest to najszybsza i najwygodniejsza ścieżka likwidacji i może zdecydowanie przyspieszyć jej proces.
- Dodatkowo załączam link do strony Towarzystwa Ubezpieczeniowego. <https://www.wiener.pl/pl-nnw-szkolne>

3. Lista niezbędnych dokumentów i informacji do zgłoszenia roszczenia/zdarzenia NNW

Należy przygotować skany lub kserokopie poniższych dokumentów:

1. Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Poszkodowanego
2. Certyfikat ubezpieczeniowy
3. Pełna dokumentacja medyczna zawierająca postawioną diagnozę lekarską
4. Oryginalne rachunki i oryginalne dowody opłat poniesionych kosztów nabycia środków pomocniczych i kosztów leczenia
5. Numer rachunku bankowego

Dokumenty, należy przesłać:

- Jeżeli wolisz wysłać je pocztą zrób ich kserokopie
lub
- Jeżeli wolisz wysłać je poprzez formularz on-line wykonaj ich skany.

Niezbędne dokumenty:

Poniżej znajduje się lista informacji, o które zapyta Cię konsultant, jeżeli będziesz zgłaszał szkodę telefonicznie. Są to też informacje, które będziesz wprowadzał do formularza, jeżeli zdecydujesz się na likwidację szkody on-line. Przygotuj także kartkę i długopis, aby zanotować numer szkody, który otrzymasz po przyjęciu zgłoszenia.

1. Data, godzina i miejsce wypadku
2. Numer polisy, z której będzie zgłaszana szkoda
3. Dane osobowe Poszkodowanego (PESEL, seria i numer dowodu osobistego)
4. Dane teledresowe Poszkodowanego
5. Okoliczności zaistnienia wypadku
6. Dane jednostki policji i innych służb, interweniujących na miejscu zdarzenia
7. Dane kontaktowe do ewentualnych świadków zdarzenia
8. Rodzaj doznanych obrażeń ciała