

Typ polisy: 185  
numer: 1070398Zgłoszenie szkody: Zgłoszenie szkody: zgloszenie.compensa.pl | +48 22 501 61 00  
CENTRUM ALARMOWE +48 22 501 33 33

## OKRES UBEZPIECZENIA

Od 2025-09-01 r. godz. 00:00 do 2026-08-31 r. godz. 23:59 liczba dni 365

## TYP I FORMA UBEZPIECZENIA

Typ ubezpieczenia: Roczny Forma ubezpieczenia: Grupowa z listą ubezpieczonych

## TYP PLACÓWKI/PODMIOTU

Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)

## DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ORŁA BIAŁEGO W WILKOWIE  
REGON: 390728771  
Adres korespondencyjny: UL. GŁOGOWSKA 5A, 67-200 WILKÓW

## UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa firmy: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ORŁA BIAŁEGO W WILKOWIE  
REGON: 390728771  
Adres korespondencyjny: UL. GŁOGOWSKA 5A, 67-200 WILKÓW

## UBEZPIECZENI

Dzieci, młodzież - w zakresie NW

Personel - w zakresie NW

Nauczyciele - w zakresie OC

Osoby ubezpieczone - zgodnie z załączoną listą

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

| Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wariant 2                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa</b><br><i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i><br>Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku<br>Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku<br>Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę | 35 000 zł<br>350 zł<br>700 zł<br>5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW                                                            |
| <b>Śmierć w następstwie NW</b><br><i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>                                                                                                                                                                                     | 30 000 zł                                                                                                                          |
| <b>Śmierć w środku lokomocji – w następstwie NW, w tym również w wypadku komunikacyjnym</b>                                                                                                                                                                                                                                           | 35 000 zł<br><b>łącznie świadczenie do wypłaty 65 000 zł</b><br>(Śmierć w następstwie NW + Śmierć w środku lokomocji)              |
| <b>Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | 70 000 zł<br><b>łącznie świadczenie do wypłaty 100 000 zł</b><br>(Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej) |
| <b>Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej Ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | 4 000 zł                                                                                                                           |
| <b>Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego                                                                                                                                                                   | 1 500 zł<br>1 000 zł                                                                                                               |
| <b>Dziecko w sieci</b><br>pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci                                                                                                                                                              | TAK                                                                                                                                |
| <b>Koszty leczenia w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia<br>Zwrot kosztów odbudowy zębów                                                                                                                                      | 3 000 zł<br>500 zł za 1 ząb<br>max. 2 000 zł                                                                                       |
| <b>Koszty rehabilitacji w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych                                                                                                                                                                                                               | 1 000 zł                                                                                                                           |
| <b>Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych</b><br>zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortezy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;                                                                                                                             | 2 000 zł                                                                                                                           |

Typ polisy: 185  
numer: 1070398

| Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wariant 2                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 600 zł                                                                              |
| <b>Koszty operacji plastycznych w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3 000 zł                                                                            |
| <b>Koszty operacji chirurgicznych</b><br>jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek,<br>w tym wycięcie migdałków                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 000 zł<br>250 zł                                                                  |
| <b>Pobyt w szpitalu w następstwie NW</b><br>za każdy dzień pobytu - od 1. dnia<br><br>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 50 zł za 1 dzień<br>max. 5 000 zł<br><br>100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł         |
| <b>Leczenie szpitalne w następstwie NW</b><br>jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu trwający nieprzerwanie co najmniej 14 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 700 zł                                                                              |
| <b>Pobyt w szpitalu w następstwie choroby</b><br>za każdy dzień pobytu - od 2. dnia<br>świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni<br><br>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka                                                                                                                                                                             | 50 zł za 1 dzień<br>max. 1 500 zł<br>1 000 zł<br>100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł |
| <b>Poważne zachorowanie</b><br>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 | 2 000 zł                                                                            |
| <b>Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu</b><br>jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytom w szpitalu co najmniej 24h                                                                                                                                                                                                     | 200 zł<br>100 zł                                                                    |
| <b>Niezdolność do pracy lub nauki w następstwie NW</b><br>wypłacane jest pod warunkiem, że niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie 30 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 20 zł za 1 dzień<br>max. 1 800 zł                                                   |
| <b>Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia</b><br>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<br>zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza                                                                                                 | 200 zł<br>1 000 zł                                                                  |
| <b>Koszty korepetycji</b><br>Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 300 zł                                                                              |
| <b>Koszty wycieczki szkolnej</b><br>zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 300 zł                                                                              |
| <b>Składka</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Wysokość składki</b>                                                             |
| Składka NW uczniów - 1 osoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 65 zł                                                                               |
| Składka dla rodzeństwa (-50% NW) - 1 osoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 32 zł                                                                               |

| Zakres ubezpieczenia – placówka i personel                                                                                                                                                                                                                                                              | Wariant 2                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa</b><br><br>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu<br>Uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku<br>Uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku<br>Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę | 35 000 zł<br><br>350 zł<br>700 zł<br>5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW                                                        |
| <b>Śmierć w następstwie NW</b><br>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu                                                                                                                                                                                         | 30 000 zł                                                                                                                          |
| <b>Śmierć w środku lokomocji – w następstwie NW, w tym również w wypadku komunikacyjnym</b>                                                                                                                                                                                                             | 35 000 zł<br><b>łącznie świadczenie do wypłaty 65 000 zł</b><br>(Śmierć w następstwie NW + Śmierć w środku lokomocji)              |
| <b>Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW</b>                                                                                                                                                                                                                                         | 70 000 zł<br><b>łącznie świadczenie do wypłaty 100 000 zł</b><br>(Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej) |
| <b>Koszty leczenia w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku, badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia<br><br>Zwrot kosztów odbudowy zębów                                                                                                    | 3 000 zł<br><br>500 zł za 1 ząb<br>max. 2 000 zł                                                                                   |
| <b>Koszty rehabilitacji w następstwie NW</b><br>zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych                                                                                                                                                                                 | 1 000 zł                                                                                                                           |
| <b>Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych</b><br>zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortezy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;                                                                                               | 2 000 zł                                                                                                                           |



Typ polisy: 185  
numer: 1070398

| Zakres ubezpieczenia – placówka i personel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wariant 2                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <i>sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 600 zł                            |
| <b>Koszty operacji plastycznych w następstwie NW</b><br><i>zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeczeń i okaleczeń powierzchni ciała</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 000 zł                          |
| <b>Koszty operacji chirurgicznych</b><br><i>jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek,</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 000 zł                          |
| <i>w tym wycięcie migdałków</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 250 zł                            |
| <b>Pobyt w szpitalu w następstwie NW</b><br><i>za każdy dzień pobytu - od 1. dnia</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50 zł za 1 dzień<br>max. 5 000 zł |
| <b>Leczenie szpitalne w następstwie NW</b><br><i>jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu trwający nieprzerwanie co najmniej 14 dni</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 700 zł                            |
| <b>Pobyt w szpitalu w następstwie choroby</b><br><i>za każdy dzień pobytu - od 2. dnia</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 50 zł za 1 dzień<br>max. 1 500 zł |
| <i>świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 000 zł                          |
| <b>Poważne zachorowanie</b><br><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> | 2 000 zł                          |
| <b>Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu</b><br><i>jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h</i>                                                                                                                                                                                                     | 200 zł                            |
| <b>Niezdolność do pracy lub nauki w następstwie NW</b><br><i>wypłacane jest pod warunkiem, że niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie 30 dni</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100 zł                            |
| <b>Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia</b><br><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>                                                                                                    | 200 zł                            |
| <b>OC nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 000 zł                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 50 000 zł                         |