

Uczeń

z dnia 25-08-2026

Numer i nazwa programu: **ZP60324636/3 - PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI****OKRES UBEZPIECZENIA**Od **2026-10-01** r. godz. 00:00do **2027-09-30** r. godz. 23:59liczba dni **365****TYP PLACÓWKI/PODMIOTU****Żłobki i przedszkola**

Liczba osób w placówce/w podmiocie: 10

DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

Nazwa

REGON

Adres korespondencyjny

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI**013003830****UL. OŻAROWSKA 34, 05-850 OŻARÓW MAZOWIECKI****NAZWA PROGRAMU****PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI****UBEZPIECZENI**

Dzieci – 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>	25 000 zł	35 000 zł	55 000 zł
uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	250 zł	350 zł	550 zł
uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	500 zł	700 zł	1 100 zł
uszkodzenie ciała w następstwie NW, na terenie placówki oświatowej do której uczęszcza Ubezpieczony, podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę	dodatkowy 1% sumy NW	dodatkowy 1% sumy NW	dodatkowy 1% sumy NW
zadośćuczynienie za doznaną krzywdę	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW	5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW
świadczenie z tytułu utraty lub uszkodzenia mienia osobistego Ubezpieczonego wskutek rozboju lub bójki na terenie placówki oświatowej	300 zł	300 zł	300 zł
Śmierć w następstwie NW <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	20 000 zł	40 000 zł	60 000 zł
świadczenie z tytułu pogrzebu Ubezpieczonego	2000 zł	2000 zł	2000 zł
Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	25 000 zł	35 000 zł	55 000 zł
łącznie świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego)	45 000 zł	75 000 zł	115 000 zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW	50 000 zł	70 000 zł	110 000 zł
łącznie świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej)	70 000 zł	110 000 zł	170 000 zł
Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej Ubezpieczonego	2 500 zł	2 500 zł	5 000 zł
Psycholog dla rodziny w razie śmierci Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej dla opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dzieci lub rodzeństwa w związku ze śmiercią Ubezpieczonego	300 zł	300 zł	300 zł
Śmierć opiekuna prawnego – w następstwie NW (śmierć obojga opiekunów prawnych jednocześnie w tym samym NW – dwukrotność SU wskazanej na śmierć opiekuna prawnego)	1 000 zł	1 000 zł	5 000 zł
zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Koszty pogrzebu opiekuna prawnego – w następstwie NW	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Dziecko w sieci pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci	TAK	TAK	TAK
Koszty leczenia w następstwie NW zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszcześliwym wypadku (w tym logopeda), badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia	2 500 zł	4 000 zł	5 000 zł
zwrot kosztów odbudowy zębów	500 zł za 1 zab max. 2 000 zł	500 zł za 1 zab max. 2 000 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	2 000 zł	4 000 zł	6 000 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;	3 000 zł	3 000 zł	5 000 zł
sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe	600 zł	600 zł	600 zł
Koszty operacji plastycznych w następstwie NW zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Operacje chirurgiczne jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonanego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączonego z przecięciem tkanek	500 zł	500 zł	1 000 zł
w następstwie NW	50% sumy na operacje w następstwie NW	50% sumy na operacje w następstwie NW	50% sumy na operacje w następstwie NW
w następstwie choroby	250 zł	250 zł	250 zł
wycięcie migdałków	250 zł	250 zł	250 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie NW za każdy dzień pobytu - od 1. dnia	30 zł za 1 dzień max. 3 000 zł	30 zł za 1 dzień max. 3 000 zł	50 zł za 1 dzień max. 5 000 zł
zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł



Uczeń

z dnia 25-08-2026

Numer i nazwa programu: **ZP60324636/3 - PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI**

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby za każdy dzień pobytu - od 1. dnia <i>świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni</i> <i>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka</i>	20 zł za 1 dzień max. 600 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	30 zł za 1 dzień max. 900 zł 1 000 zł 100 zł za 1 dzień max. 1 000 zł	50 zł za 1 dzień max. 1 500 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, paraliz, 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>	4 000 zł	4 000 zł	5 000 zł
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu <i>jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu</i> <i>lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h</i>	200 zł 100 zł	200 zł 100 zł	300 zł 100 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</i> <i>zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza</i>	200 zł 1 000 zł	200 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego <i>zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem</i>	500 zł	500 zł	1 000 zł
Dostosowanie wnętrza mieszkania lub domu w następstwie NW <i>zwrot kosztów przebudowy łazienki lub kuchni, poszerzenia drzwi do mieszkania lub domu oraz usunięcia progów w drzwiach i zamontowania uchwytów pomocniczych</i>	Nie wybrano	Nie wybrano	5 000 zł
Koszty wycieczki szkolnej <i>zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby</i>	500 zł	500 zł	500 zł
Koszty poszukiwania dziecka <i>zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek</i>	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
Składka Uczeń	Wysokość składki	Wysokość składki	Wysokość składki
NNW – za 1 osobę	45 zł	62 zł	95 zł
Składka Rodzeństwo	Wysokość składki	Wysokość składki	Wysokość składki
NNW – za 1 osobę	32 zł	43 zł	67 zł

Płatność: jednorazowa

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

2026-08-25, 16:56

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

MARZENA STANOWSKA

Numer Agenta **74817** / OFWCA **74817/1**