



# Oferta ubezpieczenia

Nr SPZG00355 wersja 2

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW  
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI,  
MŁODZIEŻY, PRACOWNIKÓW  
W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH ORAZ  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU  
PRYWATNYM, A TAKŻE W ZWIĄZKU Z NAUKĄ  
LUB ODBYWANIEM PRAKTYK UCZNIOWSKICH**

**UBEZPIECZYCIEL**

Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce

**POŚREDNIK UBEZPIECZENIOWY**: Eurobrokers Sp. z o.o.

Nr RAU: 11251466/A

**MIEJSCE I DATA SPORZĄDZENIA OFERTY**

Warszawa, 22-08-2023 r.

**OFERTA WAŻNA DO**

31-08-2023 r., z zastrzeżeniem sytuacji, gdy zostanie  
sporządzona kolejna wersja niniejszej oferty. W takim  
przypadku aktualna wersja oferty traci ważność.

## **UBEZPIECZAJĄCY**

Stowarzyszenie Przyjaciół Szkół Katolickich  
Łukasieńskiego 24  
42-207 Częstochowa  
NIP 5731178057

## **OKRES UBEZPIECZENIA**

Od 01-09-2023 r.  
Do 31-08-2024 r.  
Okres ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia wskazanego powyżej niezależnie od momentu przystąpienia do ubezpieczenia.

## **OKRES PRZYSTĘPOWANIA DO UBEZPIECZENIA**

Od momentu akceptacji oferty  
Do 31-10-2023 r.

## **OSOBY UBEZPIECZONE**

Osoby przed ukończeniem 19. roku życia lub w przypadku podjęcia i kontynuacji nauki – przed ukończeniem 27. roku życia oraz pracownicy placówek oświatowych, przed ukończeniem 80 roku życia.

## **OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Do niniejszej oferty mają zastosowanie Ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla dzieci, młodzieży oraz pracowników w placówkach oświatowych oraz odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym, a także w związku z nauką lub odbywaniem praktyk uczniowskich (School Protect) mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 4 kwietnia 2023 r.

## **ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Niniejsza oferta obejmuje zakresy ubezpieczenia określone w Tabeli nr 1, z wyłączeniem pozycji przy których wskazano „X” lub „Nie”.

**TABELA nr 1**

Art. OWU	ZAKRES UBEZPIECZENIA	SUMY UBEZPIECZENIA w PLN (dla jednej osoby, na zdarzenie)		
		Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
6.1	Śmierć na skutek NW	20 000	30 000	50 000
	Śmierć na skutek NW powstałego na terenie placówki oświatowej (świadczenie skumulowane)	40 000	60 000	100 000
	Śmierć na skutek NW komunikacyjnego (świadczenie skumulowane; inaczej niż stanowi OWU w art. 6.1. pkt 2 wysokość świadczenia wynosi 100% Sumy Ubezpieczenia)	40 000	60 000	100 000
	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej na skutek NW	1 000	1 000	1 000
	Koszty pogrzebu osoby ubezpieczonej	1 000	1 000	1 000
	Assistance medyczny	Tak	Tak	Tak
	7.1	Uszczerbek na zdrowiu	20 000	30 000
7.2	Koszty leczenia skutków NW	2 000	3 000	4 000
7.3	Koszty rehabilitacji skutków NW	1 300	1 500	2 000
7.4	Koszty operacji plastycznych skutków NW	1 000	1 500	2 000
7.5	Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW	1 000	1 500	2 000
7.6	Świadczenie z tytułu poparzeń na skutek NW	1 000	1 500	2 000
7.7A	Świadczenie szpitalne z tytułu NW (Inaczej niż stanowi OWU: za każdy dzień pobytu w szpitalu, który trwał minimum 24h, maksymalnie za 30 dni) <i>Świadczenie to będzie podwojone za każdy dzień przebywania na OIOM-ie – nie dłużej niż za 5 dni pobytu na OIOM-ie.</i>	50	50	60
7.7B	Świadczenie szpitalne z tytułu choroby (Inaczej niż stanowi OWU: za każdy dzień pobytu w szpitalu, który trwał minimum 24h, maksymalnie za 30 dni) <i>Świadczenie to będzie podwojone za każdy dzień przebywania na OIOM-ie – nie dłużej niż za 5 dni pobytu na OIOM-ie.</i> <i>Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID-19.</i>	40	40	60
7.8	Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	1 000	2 000	3 000
7.9	Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu na skutek NW	10 000	20 000	50 000
7.10	Koszty przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	1 000	2 000	3 000
7.11	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	1 000	2 000	3 000
7.12	Koszty wycieczki szkolnej	100	200	300
7.13	Wsparcie na edukację dziecka	200	300	400
7.14	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka <i>Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID-19 (dotyczy przyjęcia do szpitala w związku z Chorobą).</i>	50	50	50
7.15	Świadczenie edukacyjne	200	300	400
7.16	Świadczenie bólowe	100	110	150
7.17	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta w tym owady	200	300	400
7.18	Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza	1 000	1 000	1 000
7.19	Zawał serca i udar mózgu	Tak	Tak	Tak
7.20	Poważne zachorowanie	2 000	3 000	4 000
7.21	OC w życiu prywatnym oraz w związku z nauką lub odbywaniem praktyk uczniowskich	5 000	10 000	15 000
7.22	Ochrona w sieci	Tak	Tak	Tak
<b>Składka za Osobę ubezpieczoną w PLN</b>		<b>50.00</b>	<b>70.00</b>	<b>110.00</b>

Ochroną ubezpieczeniową objęte jest amatorskie uprawianie sportu.

#### LICZBA OSÓB UBEZPIECZONYCH ORAZ SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Deklarowana liczba osób ubezpieczonych oraz wysokości składek w poszczególnych wariantach wskazane są w Tabeli nr 2. Wartości składek podane w Tabeli nr 2 wyrażone są w polskich złotych (PLN).

**TABELA nr 2**

	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Deklarowana liczba ubezpieczonych dzieci	100	100	100
Deklarowana liczba ubezpieczonych pracowników placówki oświatowej	10	10	10
Deklarowana liczba Osób ubezpieczonych łącznie	110	110	110
Składka za Osobę ubezpieczoną	50,00	70,00	110,00
Przewidywana składka za ubezpieczenie NNW za poszczególne warianty	5 500,00	7 700,00	12 100,00

Przewidywana składka łączna z oferty (za wszystkie warianty) wynosi 25 300,00 PLN  
Składka za Osobę ubezpieczoną płatna jest przez nią jednorazowo w chwili przystępowania do ubezpieczenia.

#### AKCEPTACJA OFERTY

Proces akceptacji oferty odbywa się za pośrednictwem systemu informatycznego. W tym celu pośrednik ubezpieczeniowy przekaze Ubezpieczającemu lub przedstawicielowi ubezpieczającego link do oferty. Akceptacja oferty będzie możliwa po wejściu w link, podaniu hasła oraz akceptacji Regulaminu. Po akceptacji oferty, na adres e-mail robert.wlosinski@eurobrokers.com.pl zostaną przesłane dokumenty potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.

#### ZASADY PRZYSTĘPOWANIA DO UBEZPIECZENIA

Przystąpienie przez Osobę ubezpieczoną do ubezpieczenia jest możliwe poprzez platformę informatyczną za pomocą linku, kodu dostępowego lub kodu QR, które zostaną udostępnione przez pośrednika ubezpieczeniowego, po akceptacji oferty. Osoby przystępujące do ubezpieczenia, będą mogły wybrać jeden z dostępnych wariantów zakresu ubezpieczenia.

**Inaczej niż stanowią OWU:** przystąpienie do ubezpieczenia grupowego następuje z chwilą zapłaty Składki ubezpieczeniowej, po złożeniu przez osobę przystępującą za pośrednictwem Serwisu internetowego Wniosku do Ubezpieczyciela.

Niniejsza oferta została przygotowana przez Ubezpieczyciela na podstawie informacji przekazanych przez Ubezpieczającego. Przekazane informacje stanowią okoliczności, o których mowa w art. 815 Kodeksu cywilnego, które Ubezpieczający zobowiązany jest podać na wniosek Ubezpieczyciela, przed zawarciem umowy ubezpieczenia. Ubezpieczający, akceptując ofertę ubezpieczenia, potwierdza, iż zapoznał się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i je rozumie.

Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Osobie ubezpieczonej przed jej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia Ogólne Warunki Ubezpieczenia i informację o zakresie ubezpieczenia oraz odebrać od Osoby ubezpieczonej pisemne oświadczenie o otrzymaniu Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

W przypadku, gdy Osoba ubezpieczona finansuje koszt składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający zobowiązany jest ponadto odebrać od Osoby ubezpieczonej oświadczenie o wyrażeniu zgody na finansowanie kosztu tej składki.

Ubezpieczyciel nie będzie zapewniał ochrony, nie będzie zobowiązany do zapłaty jakiegokolwiek odszkodowania lub świadczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia, w takim zakresie, w jakim zapewnienie takiej ochrony, wypłata takiego odszkodowania lub świadczenia, naraziłoby Ubezpieczyciela lub jego jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych Ameryki dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego a także ocena potrzeb (adekwatności oferowanego produktu). W przypadku innych osób niż Ubezpieczający, np. Osoba ubezpieczona, usprawiedliwionym celem przetwarzania danych osobowych jest wykonanie Umowy ubezpieczenia, które stanowi podstawę prawną do ich przetwarzania.

Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania tych danych nie jest możliwe zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej.

W Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia znajdują się pełne informacje wymagane prawem dotyczące przetwarzania danych przez Colonnade tj.: inspektora danych osobowych, celów przetwarzania danych osobowych, prawnie uzasadnionych celów przetwarzania danych osobowych, kategorii odbiorców danych osobowych, przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, okresu przetwarzania danych osobowych, prawa wniesienia skargi do organu nadzorczego, konieczności podania danych osobowych, prawa do dostępu do danych osobowych, możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych oraz cofnięcia wyrażonych zgód.

Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się również na stronie <https://colonnade.pl/polityka-prywatnosci>.



Grzegorz Kulik  
Dyrektor Oddziału