

WARUNKI UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO
LuCasco Edukacja 2023

ZESPÓŁ SZKÓŁ WE WZDOLE RZĄDOWYM



Podstawa zawarcia umowy: Ogólne Warunki Ubezpieczenia grupowego EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/18/04/2023 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 18.05.2023 roku oraz postanowienia dodatkowe LuCasco.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej:

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia	EDU-A/P134646	EDU-A/P134647	EDU-A/P134651	EDU-A/P134655
		20 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
1. Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	Dodatkowo 100% SU	40 000 zł	50 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	100% SU	20 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	100% SU	20 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów, aparatu słuchowego lub ortodontycznego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej - w przypadku uszkodzenia ciała wymagającego interwencji lekarza	do 30% SU w tym okulary korekcyjne, aparaty słuchowe i ortodontyczne – do 500 zł	do 6 000 zł	do 7 500 zł	do 9 000 zł	do 15 000 zł
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 30% SU	do 6 000 zł	do 7 500 zł	do 9 000 zł	do 15 000 zł
7. Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie	2% SU w przypadku pogryzienia, w przypadku pokąsania i ukąszenia pod warunkiem co najmniej 2-dniowego pobytu w szpitalu	400 zł	500 zł	700 zł	1 000 zł
8. Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem	jednorazowo 10% SU	2 000 zł	2 500 zł	3 500 zł	5 000 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW	jednorazowo 10% SU	2 000 zł	2 500 zł	3 500 zł	5 000 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 1% SU	200 zł	250 zł	350 zł	500 zł
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW	jednorazowo 1% SU	200 zł	250 zł	350 zł	500 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	jednorazowo 2% SU	400 zł	500 zł	700 zł	1 000 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny, zapalenia opon mózgowych, boreliozy lub zakażenia rotawirusem)	jednorazowo 5% SU w przypadku bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny, zapalenia opon mózgowych. 1% SU w przypadku rotawirusa j 3-dniowym pobycie w szpitalu	1 000 zł	1 250 zł	1 750 zł	2 500 zł
D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100% SU	5 000 zł	7 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
D2 - oparzenia i odmrożenia	świadczenia zgodnie z OWU	300 zł/900 zł/1500 zł	700 zł/1800 zł/3500 zł	400 zł/1200 zł/2000 zł	1000 zł/3000 zł /5000 zł
D3 - pobyt w szpitalu w wyniku NW	1% SU za każdy dzień (od 1-go dnia, minimum 2 dni)	60 zł/dzień	80 zł/ dzień	80 zł/ dzień	100 zł/dzień
D4 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	1% SU za każdy dzień (od 2-go dnia, minimum 3 dni)	60 zł/dzień	80 zł/ dzień	80 zł/ dzień	100 zł/dzień
D5 - poważne choroby	100% SU	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
D6 - operacje w wyniku NW	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	1 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	4 000 zł
D7 – operacje w wyniku choroby	zgodnie z TABELĄ NR 9 OWU	-	2 000 zł	2 000 zł	4 000 zł
D8 - koszty leczenia w wyniku NW	do 100% SU w tym podlimit: na rehabilitację 3 000 zł, na zwrot kosztów operacji plastycznych 5 000 zł, na zwrot kosztów leków 500 zł	do 1 500 zł	do 2 500 zł	do 2 500 zł	do 4 000 zł
D11 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW	do 100% SU (max. 300zł/ząb)	do 300 zł	do 600 zł	do 600 zł	do 1 000 zł
D12 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	świadczenia zgodnie z OWU	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł
Hejt Stop- pomoc psychologiczna, prawna, informatyczna	świadczenia zgodnie z OWU	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
Składka za 1 osobę:		43 zł/rok	55 zł/rok	63 zł/rok	100zł/rok

Postanowienia dodatkowe w zakresie:

- + świadczenie bólowe
- + pobyt w szpitalu w wyniku choroby lub NW
- + dodatkowe świadczenie za pobyt na OIOM
- + pobyt w szpitalu w związku ze zleconą rehabilitacją
- + **odpowiedzialność za urazy powstałe w trakcie zajęć w szkolnych i pozaszkolnych klubach sportowych**
- + **ochrona 365 dni w roku, 24h na dobę**
- + **numer konta do wpłat: LuCasco 72 1050 1416 1000 0097 9305 4587**

Opiekun Placówki: Agnieszka Jesiołowska
tel. 604 406 969 Email: agnieszka.jesiolowska@lucasco.pl