



	Opcja 1	Opcja 2	Opcja 3	Opcja 4	Opcja 5	Opcja 6
SKŁADKA	45 zł rocznie	50 zł rocznie	60 zł rocznie	80 zł rocznie	100 zł rocznie	140 zł rocznie
SKŁADKA NA DRUGIE I KOLEJNE DZIECKO - 30%	32 zł rocznie	35 zł rocznie	42 zł rocznie	56 zł rocznie	70 zł rocznie	98 zł rocznie
Suma ubezpieczenia	26 500 zł	30 500 zł	39 000 zł	51 500 zł	68 500 zł	100 000 zł
ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI					
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki szkolnej	53 000 zł	61 000 zł	78 000 zł	103 000 zł	137 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	26 500 zł	30 500 zł	39 000 zł	51 500 zł	68 500 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, (min. pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu oraz popęśnienia samobójstwa przez dziecko / ucznia do 18 r. ż.)	26 500 zł	30 500 zł	39 000 zł	51 500 zł	68 500 zł	100 000 zł
Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa	26 500 zł	30 500 zł	39 000 zł	51 500 zł	68 500 zł	100 000 zł
Świadczenie za 1% SU uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	265 zł	305 zł	390 zł	515 zł	685 zł	1000 zł
Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej za uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę NOWOŚĆ	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, następstwa pierwszego zawału serca, następstwa pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia (dotyczy ucznia do 26 r. ż.)	wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU					
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu (warunek - leczenie wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej, bez wizyty kontrolnej) jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu	200 zł	250 zł	250 zł	300 zł	300 zł	300 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie w przypadku ukąszenia lub użądlenia przez owady, ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	250 zł	400 zł
Ugryzienia – jednorazowe świadczenie w przypadku ugryzienia przez kleszcza skutkujące zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	1000 zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku NW płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	150 zł za dzień	150 zł za dzień	150 zł za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie NW	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie choroby	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, w tym koszty koszty odbudowy stomatologiczne zębów mlecznych oraz stałych limit 500 zł na ząb	2500 zł	2500 zł	2500 zł	3000 zł	4000 zł	5 000 zł
Koszty rehabilitacji w następstwie NW	1 000 zł					
Koszty nabycia lub wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW	4000 zł	4500 zł	5000 zł	6000 zł	6500 zł	12 000 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł
Koszty poszukiwania dziecka (zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia - koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek)	4000 zł	4500 zł	5000 zł	6000 zł	7000 zł	8 000 zł
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, transplantacji narządu, paraliż, utrata słuchu, wzroku, zawał serca, udar mózgu, schyłkowa niewydolność nerek, anemia aplastyczna, poliomyelitis, choroba tropikalna, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, wrodzona wada serca, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, guz mózgu, białaczka, cukrzyca typ 1, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane	1 000 zł	1 100 zł	1 200 zł	1 400 zł	2 000 zł	3 500 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z NW	500 zł					
Śmierć opiekuna prawnego w następstwie NW	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	5 000 zł
Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego/rodzica w wypadku	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW lub choroby	300 zł	300 zł	300 zł	350 zł	350 zł	500 zł
W zakresie uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych (bez dodatkowej opłaty)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Możliwość zwolnienia uczniów z opłacenia składki w związku z trudną sytuacją materialną	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Chcesz się ubezpieczyć? Skontaktuj się ze mną



Przemysław Bielak



+48 501 233 669

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł
- opłacony w całości Adres: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00

"Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 Kodeksu cywilnego."

Oferta Ubezpieczenia dla Dzieci i Pracowników

placówki oświatowej
na rok szkolny **2026/2027**

COMPENSA 
VIENNA INSURANCE GROUP



Oferujemy **atrakcyjną ochronę ubezpieczeniową**:



Zwrot kosztów zakwaterowania
opiekuna prawnego
w związku z hospitalizacją
dziecka 100 zł za dzień



Pobyt w szpitalu z powodu **choroby
i nieszczęśliwego wypadku** płatny
za każdy dzień pobytu w szpitalu



W zakresie złamania,
zwichnięcia, skręcenia,
poparzenia, odmrożenia,
rany skóry w wyniku NW



Zwrot kosztów leczenia w wyniku
wypadku min: badania specjalistyczne,
rezonans magnetyczny, tomograf
komputerowy, operacje, lekarstwa i środki
opatrunkowe
- płatne do 10 000 zł



W zakresie śmierć
Ubezpieczonego **w wypadku
komunikacyjnym lub na
terenie placówki szkolnej**
- płatne do 200 000 zł



W zakresie śmierć Ubezpieczonego
w wyniku wypadku, pierwszego zawału serca,
pierwszego udaru mózgu oraz **popętnienia
samobójstwa przez dziecko / ucznia do 18r. . ż.
do 100 000 zł**



Możliwość zwolnienia
uczniów z opłacenia składki
w związku z trudną sytuacją
materiałną



Koszty odbudowy zębów **mlecznych**
lub stałych w następstwie NW
limit 500 zł za ząb

Odpowiedzialność Cywilna Nauczycieli i Wychowawców SUMA UBEZPIECZENIA	20 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
Składka za osobę	1 zł	1 zł	3 zł
Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora SUMA UBEZPIECZENIA	50 000 zł	100 000 zł	200 000 zł
Składka za osobę	20 zł	39 zł	78 zł

**Chcesz się ubezpieczyć?
Skontaktuj się ze mną** →



Przemysław Bielak



+48 501 233 669