

**Uczeń**

z dnia 29-05-2026

Numer i nazwa programu: **SP57590741/2 - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. PRZEMYSŁA II W GOSTYNIU**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Od **2026-09-01** r. godz. 00:00 do **2027-08-31** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

**TYP PLACÓWKI/PODMIOTU**

**Szkoły podstawowe (zespoły szkolno-przedszkolne)**  
Liczba osób w placówce/w podmiocie: 50

**DANE PLACÓWKI/PODMIOTU**

Nazwa **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. PRZEMYSŁA II W GOSTYNIU**  
REGON **368038486**  
Adres korespondencyjny **UL. HUTNIKA 3, 63-800 GOSTYŃ**

**NAZWA PROGRAMU**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. PRZEMYSŁA II W GOSTYNIU**

**UBEZPIECZENI**

Dzieci, młodzież - w zakresie NW

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
<b>Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa</b> <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku	300 zł	500 zł	1 000 zł
uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku	600 zł	1 000 zł	2 000 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
<b>Śmierć w następstwie NW</b> <i>również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia</i>	20 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
świadczenie z tytułu pogrzebu Ubezpieczonego	2000 zł	2000 zł	2000 zł
<b>Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego</b>	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
łączone świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego)	50 000 zł	100 000 zł	200 000 zł
<b>Śmierć na terenie placówki oświatowej – w następstwie NW</b>	60 000 zł	100 000 zł	200 000 zł
łączone świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej)	80 000 zł	150 000 zł	300 000 zł
<b>Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej Ubezpieczonego</b>	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
<b>Dziecko w sieci</b> <i>pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci</i>	TAK	TAK	TAK
<b>Koszty leczenia w następstwie NW</b> <i>zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku (w tym logopeda), badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia</i>	2 500 zł	3 000 zł	10 000 zł
zwrot kosztów odbudowy zębów	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł	500 zł za 1 ząb max. 2 000 zł
<b>Koszty rehabilitacji w następstwie NW</b> <i>zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych oraz kosztów hipoterapii</i>	1 500 zł	3 000 zł	10 000 zł
<b>Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych</b> <i>zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortozy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;</i>	5 000 zł	10 000 zł	30 000 zł
<i>sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe</i>	600 zł	600 zł	600 zł
<b>Koszty operacji plastycznych w następstwie NW</b> <i>zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała</i>	6 000 zł	15 000 zł	30 000 zł
<b>Operacje chirurgiczne</b> <i>jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonanego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączonego z przecięciem tkanek w następstwie NW</i>	500 zł	1 000 zł	1 500 zł
<i>w następstwie choroby</i>	50% sumy na operacje w następstwie NW	50% sumy na operacje w następstwie NW	50% sumy na operacje w następstwie NW
<i>wycięcie migdałków</i>	250 zł	250 zł	250 zł
<b>Pobyt w szpitalu w następstwie NW</b> <i>za każdy dzień pobytu - od 1. dnia</i>	50 zł za 1 dzień max. 5 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 10 000 zł	150 zł za 1 dzień max. 15 000 zł
<i>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka</i>	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
<b>Pobyt w szpitalu w następstwie choroby</b> <i>za każdy dzień pobytu - od 1. dnia</i>	50 zł za 1 dzień max. 1 500 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł	100 zł za 1 dzień max. 3 000 zł
<i>świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwające nieprzerwanie 30 dni</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<i>zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka</i>	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 29-05-2026

Numer i nazwa programu: **SP57590741/2 - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. PRZEMYSŁA II W GOSTYNIU**

Zakres ubezpieczenia – dzieci i młodzież	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
<b>Poważne zachorowanie</b> <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>	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
<b>Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu</b> <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>	300 zł 100 zł	300 zł 100 zł	300 zł 100 zł
<b>Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia</b> <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>	400 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł	400 zł 1 000 zł
<b>Psycholog dla Ubezpieczonego</b> <i>zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<b>Dostosowanie wnętrza mieszkania lub domu w następstwie NW</b> <i>zwrot kosztów przebudowy łazienki lub kuchni, poszerzenia drzwi do mieszkania lub domu oraz usunięcia progów w drzwiach i zamontowania uchwyty pomocniczych</i>	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
<b>Koszty korepetycji</b> <i>Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<b>Koszty wycieczki szkolnej</b> <i>zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<b>Koszty poszukiwania dziecka</b> <i>zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
<b>Składka Uczeń</b>	<b>Wysokość składki</b>	<b>Wysokość składki</b>	<b>Wysokość składki</b>
NNW – za 1 osobę	59 zł	100 zł	191 zł
<b>Składka Rodzeństwo</b>	<b>Wysokość składki</b>	<b>Wysokość składki</b>	<b>Wysokość składki</b>
NNW – za 1 osobę	41 zł	70 zł	133 zł

Składka płatna: jednorazowo

## 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

2026-05-29, 15:50

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

**KATARZYNA MAZUREK**

Numer Agenta 44085 / OFWCA 44085/127