

# JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ

Dobre ubezpieczenie to nie tylko dobra cena i zakres ubezpieczenia, to też gwarancja sprawnej i rzetelnej likwidacji szkód.



## W CELU ZGŁOSZENIA SZKODY

wejdź na stronę:

[uniqa.pl](https://uniqa.pl)

lub

napisz e-mail:

[szkody.szkolne@uniqa.pl](mailto:szkody.szkolne@uniqa.pl)

lub

zadzwoń:  
(pn-pt, 8:00-16:00)

**(42) 66 66 500**

**(22) 59 99 522**

## INFORMACJE O UBEZPIECZENIU NNW

wejdź na stronę:

[nnw24.pl](https://nnw24.pl)

lub

napisz e-mail:

[szkolne@suprabrokers.pl](mailto:szkolne@suprabrokers.pl)

lub

zadzwoń:  
(pn-pt, 8:00-16:00)

**501 359 303**

W RAMACH KONKURSU DLA WSZYSTKICH SZKÓŁ TWOJEGO SAMORZĄDU ZOSTAŁO WYBRANE NAJKORZYSTNIEJSZE UBEZPIECZENIE DLA TWOJEGO DZIECKA



## SKORZYSTAJ Z NAJLEPSZEGO UBEZPIECZENIA DLA SWOJEGO DZIECKA

### ABY KUPIĆ UBEZPIECZENIE:

wejdź na stronę:



lub

zescanuj kod QR:



lub

wypełnij deklarację na następnym stronie



24 GODZINY  
7 DNI  
W TYGODNIU



OCHRONA  
NA CAŁYM  
ŚWIECIE



5 WARIANTÓW  
UBEZPIECZENIA



POBYT W SZPITALU  
W WYNIKU  
CHOROBY



WYCZYNOWE  
UPRAWIANIE  
SPORTU

**GWARANCJA SPRAWNEJ LIKWIDACJI SZKÓD**

# JEŻELI NIE PRZYSTĄPIŁEŚ DO UBEZPIECZENIA ON-LINE NA STRONIE NNW24.PL TO WYPEŁNIJ PONIŻSZĄ DEKLARACJĘ

Ubezpieczony: **Twoje Dziecko**

Ubezpieczający: **Fundacja Zdrowi i Bezpieczni**

Broker: **Supra Brokers S.A.**

Ubezpieczyciel:



Imię i nazwisko  
dziecka

PESEL  
dziecka

## ZDECYDUJ O WARIANCIE zaznaczając X

<input type="checkbox"/>	<b>WARIANT 1</b>	<b>38 zł</b>	<input type="checkbox"/>	<b>WARIANT 2</b>	<b>50 zł</b>
<input type="checkbox"/>	<b>WARIANT 3</b>	<b>62 zł</b>	<input type="checkbox"/>	<b>WARIANT 4</b>	<b>79 zł</b>
<input type="checkbox"/>	<b>WARIANT 5</b>	<b>160 zł</b>			

1. Administratorem danych osobowych jest Ubezpieczający: Fundacja Zdrowi i Bezpieczni, ul. Powstańców Śląskich 121/209, 53-329 Wrocław oraz Broker Ubezpieczeniowy: Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ulicy Aleja Śląska 1, 54 – 118 Wrocław. Dane osobowe w postaci: imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego są przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży z UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna w Warszawie. Pełna treść informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie: [www.nnw24.pl](http://www.nnw24.pl)

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Fundację Zdrowi i Bezpieczni z siedzibą we Wrocławiu oraz Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

3. Oświadczam, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem [www.uniqa.pl/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/dane-osobowe).

4. Oświadczam, że przystępuję do umowy grupowego ubezpieczenia zawartej pomiędzy UNIQA TU S.A., a Ubezpieczającym i wyrażam zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach tej umowy.

5. Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i/lub wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej zapoznałam/am się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych (OWU), zatwierdzone uchwałą zarządu z 15 grudnia 2020 roku, wraz z wykazem informacji wymaganym przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, dokumentem zawierającym informacje o produkcie oraz informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji. Dokumenty wymienione powyżej otrzymałam/am za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej).

6. Wyrażam zgodę, aby UNIQA TU S.A. uzyskała od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych oraz wszelkich podmiotów dysponujących informacjami o moim stanie zdrowia na podstawie odrębnych przepisów prawa, o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w tym o przyczynie zgonu Ubezpieczonego, na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz aby UNIQA TU S.A. uzyskała od Narodowego Funduszu Zdrowia dane o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem ubezpieczeniowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela oraz wysokości świadczenia na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

7. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Czytelny podpis rodzica  
lub prawnego opiekuna

Data

**WYPEŁNIONĄ DEKLARACJĘ WRAZ ZE SKŁADKĄ  
zostaw w sekretariacie nie później niż do 30.09.2022 r.**

Materiał  
marketingowy



**SKŁADKA ROCZNA:**  
(kwoty w tabeli  
zostały podane w zł)

WARIANT 1    WARIANT 2    WARIANT 3    WARIANT 4    WARIANT 5

**38 zł    50 zł    62 zł    79 zł    160 zł**

### ZAKRES UBEZPIECZENIA\*

Suma ubezpieczenia / wysokość świadczenia

<b>Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku</b> (w tym również zawał serca i udar mózgu, epilepsja)	20 000	28 000	35 000	45 000	80 000
<b>Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego</b>	40 000	56 000	70 000	90 000	160 000
<b>Śmierć będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej lub podczas zajęć i wycieczek szkolnych</b>	40 000	56 000	70 000	90 000	160 000
<b>Świadczenie z tytułu poniesionych kosztów pogrzebu w związku ze śmiercią w następstwie nieszczęśliwego wypadku</b>	1 000	1 400	1 750	2 250	4 000
<b>Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku:</b> (spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, spowodowany zawałem serca lub udarem, spowodowany epilepsją, ostre zatrucie gazami lub chemikaliami)					
za 100% trwałego uszczerbku ➔	20 000	28 000	35 000	45 000	80 000
za 1% trwałego uszczerbku ➔	200	280	350	450	800
w tym wstrząśnienie mózgu ➔	200	280	350	450	800
<b>uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ➔</b>	200	200	200	200	200
<b>Oparzenia i odmrozenia</b>	do 4 000	do 5 600	do 7 000	do 9 000	do 10 000
<b>Zachorowania na sepsę</b> (posocznicę) meningokokową lub pneumokokową	2 000	2 800	3 500	4 500	8 000
<b>Pogryzienie przez zwierzęta oraz pokąsanie, ukąszenie przez insekty i owady</b> (w tym kleszcze), które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu	600	840	1 050	1 350	2 000
<b>Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b> (świadczenie dzienne płatne za każdy 1 dzień** pobytu w szpitalu maksymalnie za 180 dni pobytu w szpitalu)	60	84	105	135	200
<b>Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby</b> (świadczenie dzienne płatne od 3 dnia** pobytu, maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu)	30	42	53	68	100
<b>Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci rodzica Ubezpieczonego w wyniku następstw nieszczęśliwego wypadku</b>	4 000	5 600	7 000	9 000	10 000
<b>Zwrot kosztów leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym koszty rehabilitacji</b>	do 5 000	do 7 000	do 8 750	do 10 000	do 10 000
<b>Zwrot kosztów naprawy okularów korekcyjnych lub aparatów słuchowych</b> uszkodzonych wskutek nieszczęśliwego wypadku, pod warunkiem, że Ubezpieczony doznał uszkodzenia ciała w następstwie tego samego nieszczęśliwego wypadku	do 200	do 250	do 250	do 300	do 300
<b>Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego w związku z uszkodzeniem zębów stałych wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>	do 100 za 1 ząb	do 140 za 1 ząb	do 175 za 1 ząb	do 225 za 1 ząb	do 300 za 1 ząb
<b>Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, w tym wózka inwalidzkiego</b>	do 5 000	do 7 000	do 8 750	do 10 000	do 10 000
<b>Poważne zachorowanie Ubezpieczonego***</b>	2 000	2 800	3 500	4 500	5 000

\* Szczegółowy zakres ubezpieczenia zgodnie z polisą ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży na rok szkolny 2022/2023

\*\* Pobyt ubezpieczonego w szpitalu - Za 1 dzień pobytu w szpitalu uważa się dzień kalendarzowy wraz z noclegiem trwającym jedną pełną dobę

\*\*\* Katalog poważnych zachorowań - Cukrzyca, Dystrofia mięśniowa, Guzy śródczaszkowe, Inwazyjna choroba pneumokokowa, Niewydolność nerek, Niewydolność wątroby, Nowotwór złośliwy z białaczkami i chłoniakami, Sepsa, Śpiączka, Udar mózgu, Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, Zawał serca, Utrata wzroku lub słuchu, Przeszczep organu, WZW, Bolerioza/ odkleszczowe zapalenie opon mózgowych