



Polisa Ubezpieczenia

Nr 4020201987

NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

SCHOOL PROTECT 2022/2023

UBEZPIECZAJĄCY

Royal Rangers Polska

UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance S.A.

reprezentowana przez

Colonnade Insurance Société Anonyme

Oddział w Polsce

BROKER

A. Czuba & Wspólnicy Kancelaria Finansowa Sp. z o.o.

UBEZPIECZAJĄCY

Royal Rangers Polska
ul. Jagodowa 33, 53-007 Wrocław
NIP 8992563229

UBEZPIECZONY

Royal Rangers Polska
ul. Jagodowa 33, 53-007 Wrocław
NIP 8992563229

OSOBY UBEZPIECZONE

Ochroną ubezpieczeniową objęci będą harcerze a także kadra i personel, w skład którego wchodzi również osoby nie będące harcerzami uczestniczący we wszystkich przedsięwzięciach i imprezach organizowanych przez Ubezpieczającego w ramach działalności statutowej, w tym (obozy, zbiórki, zloty, wyjazdy okolicznościowe, akcje charytatywne, wszelkie formy wolontariatu).

OKRES UBEZPIECZENIA

Od 01.07.2024 r.
Do 30.06.2025 r.

OKRES OCHRONY

Ochrona ubezpieczeniowa trwa podczas zajęć zorganizowanych bądź nadzorowanych przez Ubezpieczającego (tj. wszystkich przedsięwzięciach i imprezach organizowanych przez Ubezpieczającego w ramach działalności statutowej Ubezpieczającego, w tym (obozy, zbiórki, zloty, wyjazdy okolicznościowe, akcje charytatywne, wszelkie formy wolontariatu) , oraz droga do i z zajęć - odmiennie do Artykułu 5.1

Umowa ubezpieczenia obejmować będzie zakresy ubezpieczenia określone w poniższej tabeli:

ARTYKUŁ	ZAKRES	SUMA UBEZPIECZENIA/ LIMIT (PLN)
ZAKRES PODSTAWOWY		
6,1	Śmierć na skutek NW komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)	150 000
	Śmierć na skutek NW (pozostałe przypadki)	100 000
	Śmierć Rodzica Osoby ubezpieczonej na skutek NW	1 500
	Koszty pogrzebu Osoby Ubezpieczonej	5 000
7,1	Uszczerbek na zdrowiu (1% SU za 1% uszczerbku)	50 000
	Nagle zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenie prądem lub piorunem - hospitalizacja 2 dni	500
	Atak padaczki	500

	Zwiększenie świadczenia z tytułu Uszczerbku na zdrowiu o 5% - zapięte pasy lub fotelik	TAK
7,2	Koszty leczenia skutków NW Koszty następujących usług i materiałów zaleconych przez lekarza prowadzące-go leczenie: - usługi świadczone przez lekarzy; - pobyt w placówce leczniczej oraz korzystanie z sali operacyjnej w tej placówce, - środki znieczulające (a także ich podanie), wykonanie zdjęcia rentgenowskiego/prześwietlenia bądź zabiegi oraz testy laboratoryjne, - usługi pogotowia ratunkowego, - lekarstwa, środki lecznicze oraz usługi i materiały terapeutyczne,	5 000
7,3	Koszty rehabilitacji skutków NW	1 500
7,4	Koszty operacji plastycznych	3 000
7,5	Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW	7 000
7.6	Świadczenie z tytułu poparzeń	5 000
7.7A	Świadczenie szpitalne z tytułu NW - świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dni - za każdy dzień pobytu w szpitalu (w pozostałych przypadkach), jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 90 dni	TAK 80 40
7,8	Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	12 000
7,9	Świadczenie z tytułu porażenia/paraliżu	30 000
7.10	Koszty przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	20 000
7,11	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	10 000
7,16	Świadczenie bólowe (świadczenie, płatne w przypadku gdy Osoba ubezpieczona dozna Uszkodzenia ciała w następstwie NW lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej oraz co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie skutkowało wypłatą świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu albo poparzeń	200
7,17	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta w tym owady (świadczenie, płatne pod warunkiem, że Osoba Ubezpieczona przebywała co najmniej 24 godzin w Szpitalu)	500
7,18	Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza (świadczenie, płatne pod warunkiem, że u Osoby Ubezpieczonej w Okresie ubezpieczenia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	500
Składka roczna za osobę		10,00
Składka roczna za 1 580 osób		15 800,00

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANYCH RYZYK

1) **Atak padaczki**

Ochrona obejmuje jednorazową wypłatę świadczenia (w trakcie rocznego okresu ochrony) za atak padaczki (Choroba rozpoznana przez lekarza w okresie ochrony ubezpieczeniowej, wymieniona w klasyfikacji ICD – 10 w pozycjach G40-G40.9.). Ochrona obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 % SU na Uszczerbek na zdrowiu.

2) **Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem**

Ochrona obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 % SU na Uszczerbek na zdrowiu.

3) **Uprawianie sportu**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje amatorskie uprawianie sportu, za które rozumiana jest forma aktywności fizycznej podejmowana dobrowolnie w celu uzyskania jak najlepszych wyników sportowych, podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych. Uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych i pozaszkolnych klubów sportowych. Uprawiania sportu związanego z finansowym wynagrodzeniem lub uzyskiwaniem stypendiów sportowych nie uważa się za amatorskie uprawianie sportu. Potwierdza się, iż surfing, kite, narciarstwo wodne oraz wspinaczka skałkowa są objęte ochroną.

Odmienne do postanowień OWU, ochrona obejmuje również amatorskie uprawianie sportów takich jak: surfing, windsurfing, kitesurfing, wakeboarding, narciarstwo wodne, wspinaczka górską i skałkowa.

4) **Uszkodzenia ciała będące bezpośrednim skutkiem omdlenia.**

Omdlenie rozumiane jest jako samoistnie ustępująca, krótkotrwała utrata przytomności i napięcia mięśniowego, która doprowadza do upadku i występuje na skutek niedotlenienia mózgu.

5) **Wstrząśnienie mózgu.**

Ochrona obejmuje wstrząśnienie mózgu Osoby Ubezpieczonej powstałe w wyniku NW. Procent uszczerbku za to zdarzenie został określony w tabeli świadczeń.

6) W Artykule 6.1 pkt 1 zdanie „jeżeli śmierć nastąpiła na skutek Nieszczęśliwego wypadku powstałego na terenie placówki oświatowej, Ubezpieczyciel wypłaci Beneficjentowi dodatkowe świadczenie w wysokości 100 % Sumy Ubezpieczenia” nie ma zastosowania.

7) Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Umowy ubezpieczenia, w szczególności dotyczących limitów odpowiedzialności i sum ubezpieczenia, odpowiedzialność Ubezpieczyciela wobec każdej Osoby Ubezpieczonej i wszystkich razem Osób Ubezpieczonych, z tytułu skutków tego samego zdarzenia zaistniałego w wyniku Wojny (niezależnie od tego, czy Wojna ta została wypowiedziana czy nie) nie może przekroczyć 500 000 EUR na zdarzenie.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje skutków zdarzeń wynikających z działań wojennych zaistniałych na terytorium Ukrainy określonym granicami z dnia 31.12.2013 roku.

8) Ubezpieczeniem niniejszym zostają automatycznie objęci również nowi członkowie Ubezpieczającego od dnia przystąpienia, bez konieczności zgłoszenia ich do Colonnade.

9) W przypadku grupowej umowy ubezpieczenia maksymalna łączna kwota, którą wypłaci Ubezpieczyciel na rzecz wszystkich Osób ubezpieczonych, które doznały Uszkodzenia ciała w tym samym Nieszczęśliwym wypadku lub serii Nieszczęśliwych wypadków, spowodowanych przez to samo zdarzenie, przyczynę bądź okoliczność, wynosi równowartość 5 000 000 EUR w złotych polskich.

Ograniczenie odpowiedzialności wynikające z maksymalnej łącznej kwoty ubezpieczenia będzie dokonane proporcjonalnie do Sum ubezpieczenia dla każdej z Osób ubezpieczonych.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

1. Składka płatna w terminie do 10 dni od daty wystawienia polisy.
Wpłaty prosimy dokonać na rachunek bankowy numer:
11 1030 1999 9001 6540 2020 1987
w Citibank Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A.,
ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa
Certyfikat rezydencji Colonnade Insurance S.A. dostępny jest na stronie www.colonnade.pl.
2. Za datę dokonania płatności na rachunek bankowy Colonnade uważa się dzień złożenia przez ubezpieczającego polecenia przelewu.
3. W celu weryfikacji wysokości składki, w ciągu 15 dni po upływie okresu ubezpieczenia, ubezpieczający dostarczy Colonnade zestawienie dotyczące zmian w liczbie osób ubezpieczonych w ciągu okresu ubezpieczenia.
4. Ostateczna weryfikacja składki z polisy nastąpi w ciągu 30 dni od zakończenia okresu ubezpieczenia.

INFORMACJE DODATKOWE

Wszelkie spory wynikające z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej albo sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, osoby ubezpieczonej lub uprawnionego z tytułu umowy ubezpieczenia lub też spadkobiercy osoby ubezpieczonej lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

WARUNKI UBEZPIECZENIA

Do niniejszej polisy mają zastosowanie załączone School Protect 2022/2023 Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych oraz odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym, a także w związku z nauką lub odbywaniem praktyk uczniowskich zatwierdzone przez Dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 4 marca 2022 r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 01 kwietnia 2022 r.

Obowiązkiem ubezpieczającego jest przekazanie osobom ubezpieczonym przed ich przystąpieniem do umowy ubezpieczenia OWU i informacji o zakresie ubezpieczenia, a w przypadku finansowania składki przez osoby ubezpieczone odebranie od nich uprzedniej zgody na to finansowanie i przedstawienie tej zgody na żądanie Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce.

Miejsce i data wystawienia polisy: Warszawa, 3 lipca 2024 r.



Marta Dawid
Starszy Specjalista ds. Oceny Ryzyka Ubezpieczeń Osobowych
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział (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 danych Ubezpieczającego oraz w przypadku umów ubezpieczenia, gdzie Ubezpieczony wskazany jest imiennie, podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania tych 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 dotyczące: 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.

Każda ze stron zawierając umowę ubezpieczenia potwierdza, iż jest niezależnym administratorem danych osobowych. Ubezpieczający jest administratorem danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania umowy, w szczególności do jej administrowania i rozliczenia. Colonnade jest administratorem od momentu uzyskania danych osobowych ubezpieczonych i przetwarza je na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia. Ponadto w celu zachowania transparentności przetwarzania danych osobowych Strony potwierdzają, że: 1) wymiana danych osobowych będzie odbywać się na zasadzie udostępnienia; 2) dokumenty przystąpienia do ubezpieczenia stanowią własność Ubezpieczającego; 3) Ubezpieczający zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym do zawierania umów powierzenia. W związku z powyższym nie mają zastosowania przepisy dot. ochrony danych osobowych z postanowień ogólnych OWU.

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

Dokument przygotował/a:
Edyta Kowalczyk