

## Ubezpieczenie Szkolne V 184

Polisa typ 184 nr 001000563

Jednostka organizacyjna 581/000/00000/70631

## 1. OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 2024-09-01 godz. 00:00 Do: 2025-08-31 godz. 23:59

## 2. UBEZPIECZAJĄCY

Rada Rodziców przy VII Liceum Ogólnokształcącym  
15-743 Białystok, UL. Wierzbowa 7  
PESEL/REGON: 050394550

## 3. NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Rada Rodziców przy VII Liceum Ogólnokształcącym  
15-743 Białystok, UL. Wierzbowa 7  
REGON: 050394550

Typ placówki: Zespoły szkół

## 4. UBEZPIECZONY

Dzieci, młodzież, osoby uczące się oraz personel placówki oświatowej - zgodnie z listą imienną będącą załącznikiem do polisy

## 5. ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma/limit ubezpieczenia, Suma gwarancyjna dla każdego Ubezpieczonego.

## ZAKRES PODSTAWOWY

## SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	20 000 zł
ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU	15 000 zł
ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	10 000 zł
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	20 000 zł
ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	15 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	150 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	150 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	300 zł
ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	10 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	100 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	100 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	200 zł
ROZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
ROZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZERBKU	150 zł
ROZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	10 000 zł
ZAKRES DODATKOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI	700 zł
ROZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
ROZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
ROZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA	3 000 zł
ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	30 zł / dzień, limit 1 350 zł
ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE	4 000 zł
ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI	4 000 zł
ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH	3 000 zł
ROZDZIAŁ XXI. KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO	1 000 zł
ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY	35 zł / dzień, limit 2 000 zł
ROZDZIAŁ XXV. DZIECKO W SIECI	w zakresie

wsparcie informatyczne, prawne lub psychologiczne pod nr tel. +48 22 295 82 10

Przemysław Masłowski  
tel. 504 049 430

SKŁADKA 65 pln