



## Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) na rok szkolny 2025/2026 dla Szkoły Mistrzostwa Sportowego im. Kazimierza Górskiego w Łodzi

Szanowni Państwo,

Mamy przyjemność poinformować, iż po negocjacjach z Ubezpieczycielami, przy udziale Państwa brokera-Nord Partner Sp. z o.o. został wynegocjowany program ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla uczniów oraz Pracowników Państwa Placówki (tzw. NNW szkolne). Został on wybrany z ofert kilku różnych towarzystw, które przesłały swoje rozwiązania w odpowiedzi na zapytanie ofertowe.

Do powyższego programu mogą przystąpić:

- uczniowie szkoły w wieku szkolnym którzy, nie ukończyli 19 lat,
- **nauczyciele i pracownicy placówki oświatowej do 80 roku życia.**

Program składa się z pięciu wariantów ubezpieczenia, których szczegółowe zakresy znajdują Państwo w dalszej części materiału.

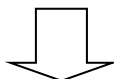
### Zalety dedykowanego programu:

- Zakres terytorialny – **cały świat** (ochrona całodobowa: w domu, na wakacjach, na zielonych szkołach),
- W zakresie **uprawianie sportu podczas szkolnych i pozaszkolnych zajęć sportowych (również kluby sportowe)**. Ubezpieczenie nie obejmuje osób otrzymujących wynagrodzenie bądź stypendia w związku z uprawianiem sportu.
- Szeroka tabela uszczerbków (tzw. ZUS-owska),
- Wysokie sumy ubezpieczenia nawet **do 100.000 zł**,
- Koszty leczenia skutków NW – uwzględniają zabiegi potrzebne do powrotu do pełnej sprawności,
- Możliwość samodzielnego dodania dziecka do ubezpieczenia poprzez Rodzica (rodzic dostaje link i wypełnia wszystko samodzielnie),
- Świadczenie bólowe, w którym wypłata następuje bez uszczerbku na zdrowiu (wymagana wizyta u lekarza oraz wizyta kontrolna),
- **Wyższe sumy ubezpieczenia w świadczeniach najczęściej występujących** – uszczerbkach,
- Poważne zachorowania dziecka – w każdym wariantcie ubezpieczenia,
- Prosty sposób zgłaszania roszczeń (pisemnie, mailowo).
- **OC w życiu prywatnym w każdym wariantcie**

**ABY PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA, NALEŻY OPŁACIĆ SKŁADKĘ NA KONTO SZKOŁY ZGODNIE Z PONIŻSZYM WZOREM:**

	<b>Nazwa jednostki</b>	<b>Nr konta</b>	
<b>Szkoła podstawowa</b>	SMS im. Kazimierza Górskiego – Szkoła Podstawowa 93-193 Łódź, ul. Milionowa 12	<b>42 1240 3028 1111 0011 1882 2410</b>	<b>Tytułem: ubezpieczenie NNW</b> Imię i Nazwisko ucznia, klasa
<b>Liceum</b>	SMS im. Kazimierza Górskiego – Liceum 93-193 Łódź, ul. Milionowa 12	<b>78 1240 3028 1111 0011 1881 7979</b>	<b>Tytułem: ubezpieczenie NNW</b> Imię i Nazwisko ucznia, klasa

**Z przyjemnością odpowiem na Państwa pytania i rozwieje wszelkie wątpliwości.**



Drodzy Rodzice,



Poniżej znajduje się pięć wariantów ubezpieczenia, przedstawiających przygotowaną ochronę dla Państwa pociech.

<b>COLONNADE</b>	<b>WARIANT SZKOŁA SPORTOWA</b>
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA [zł]</b>
Śmierć Ubezpieczonego na skutek NW na terenie placówki oświatowej	<b>200.000</b>
Śmierć Ubezpieczonego na skutek NW	100.000
Śmierć Rodzica Osoby ubezpieczonej w następstwie NW	5.000
<b>CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO</b> uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu; obejmuje: złamania, skręcenia, zwichnięcia)	<b>100.000</b> <b>1.000 za 1%</b>
Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	<b>30.000</b>
Świadczenie bólowe (2 wizyty, w tym 1 kontrolna)	1.000
Koszty leczenia skutków NW (np.: badania, lekarstwa, wizyty lekarskie, środki lecznicze)	<b>30.000</b>
Koszty rehabilitacji skutków NW	<b>15.000</b>
Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta (wymagane 24h w szpitalu )	<b>500</b>
Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku NW	TAK
Świadczenie z tytułu poparzeń	15.000
Koszty operacji plastycznych na skutek NW	20.000
Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	6.000
<b>Uszkodzenie zębów</b> na skutek Nieszczęśliwego Wypadku	10.000
Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu	10.000
Świadczenie z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	30.000
<b>Koszty wycieczki szkolnej</b> (jeżeli wskutek uszkodzeń ciała w następstwie NW osoba ubezpieczona nie będzie mogła wziąć udziału w wycieczce szkolnej)	do 2.000
<b>Poważne zachorowania</b>	10.000
<b>OC w życiu prywatnym oraz w związku z nauką lub odbywaniem praktyk</b>	5.000
<b>ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU NNW</b> (płatne od 1 dnia; za każdy dzień pobytu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni; maksymalnie za 90 dni)	150zł/dzień
<b>ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY</b> (płatne od 1 dnia; za każdy dzień pobytu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni; maksymalnie za 60 dni)	100zł/dzień
Świadczenie edukacyjne	500
<b>Wsparcie na edukację dziecka</b> (w przypadku śmierci rodzica w wyniku NW w okresie ubezpieczenia)	1.500
Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza	500
<b>Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (max 10 dób)</b>	150/dzień
<b>Ochrona w sieci</b> (blokada rodzicielska, ID monitoring, wsparcie w ochronie reputacji internetowej wraz z pomocą psychologa)	TAK
<b>Assistance medyczny</b>	TAK
<b>Zawał serca i udar mózgu</b>	TAK
<b>SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY</b> (W zakresie uprawianie sportu podczas szkolnych i pozaszkolnych zajęć sportowych (również kluby sportowe)).	<b>596.00 zł</b>
SKŁADKA ZA OSOBĘ ZE ZNIŻKĄ 5% - NA DRUGIE I KOLEJNE DZIECKO (dotyczy tylko rodzeństwa)	<b>566.20 zł</b>

Składka za ubezpieczenie jest **wartością roczną** za cały rok polisowy. W razie pytań jesteśmy do Państwa dyspozycji.

#### ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ



Do obsługi roszczeń z tytułu ubezpieczeń zawartych w ramach programu grupowego ubezpieczenia NNW zostały przydzielone osoby, które zajmują się wyłącznie rozpatrywaniem wniosków dotyczących ubezpieczeń szkolnych.

**Roszczenie można zgłosić:**

- telefonicznie pod numerem tel. 22 528 51 00 (udzielenie informacji na temat procedury zgłoszenia szkody; druk zgłoszenia szkody wraz z dokumentacją należy wysłać e-mailem lub listem poleconym),
- on-line poprzez stronę [www.colonnade.pl](http://www.colonnade.pl) w zakładce Zgłoś szkodę->Colonnade->Dla Szkół (zgłoszenia wymagające oryginałów dokumentów, takich jak rachunki, faktury za usługi medyczne, lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem należy przesać tylko i wyłącznie w formie listu poleconego na adres Towarzystwa),
- e-mailem na adres: [szkody@colonnade.pl](mailto:szkody@colonnade.pl) (zgłoszenia wymagające oryginałów dokumentów, takich jak rachunki, faktury za usługi medyczne, lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem należy przesać tylko i wyłącznie w formie listu poleconego na adres Towarzystwa),
- listem poleconym na adres:

**Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce Dział Likwidacji Szkód**  
**ul. Prosta 67,**  
**00-838 Warszawa**