**Informacja dotycząca ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków i Odpowiedzialności Cywilnej Studentów Państwowej Szkoły Wyższej w Białej Podlaskiej na rok akademicki 2015/2016**

Szanowni Państwo,

Niniejszym informujemy Państwa, iż został rozstrzygnięty przetarg na „Ubezpieczenie grupowe następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej studentów Państwowej Szkoły Wyższej w Białej Podl. Poniżej prezentujemy Państwu nową ofertę wyłonioną w drodze przetargu, złożoną przez Ubezpieczyciela **InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group.**

**Okres ubezpieczenia od 01.10.2015 do 30.09.2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Wysokość sumy ubezpieczenia** |
| 1 | Śmierć ubezpieczonego w następstwie NW  | **19 000 zł** |
| 2 | Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową (zgodnie z Tabelą uszczerbków zamieszczoną w OWU) | 19 000 zł190 zł za 1%uszczerbku |
| 3 | Leczenie stomatologiczne | Do 1 500 zł |
| 4 | Pogryzienie, ukąszenie, użądlenie | Ryczałt 400 zł |
| 5 | oparzenia | Do 10 000 zł |
| 6 | odmrożenia | Do 10 000 zł |
| 7 | Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych | Limit do 5 700 zł |
| 8 | Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | Limit do 5 700 zł |
| 9 | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | 500zł |
| 10 | Uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej a nie pozostawiły trwałego uszczerbku na zdrowiu | 400zł |
| 11 | Wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | Ryczałt 400zł |
| 12 | Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy | Ryczałt 2 000zł |
| 13 | Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | Ryczałt 2 000zł |
| 14 | Zwrot kosztów leczenia NNW na terenie RP | Do 1 800zł |
| 15. | Zwrot kosztów leczenia za granicą w NNW | Do 1 800zł |
| 16 | Czasowa niezdolność do nauki/pracy | 5 zł/dz |
| 17. | Zwrot kosztów rehabilitacji | 1000zł |
| 18. | Zwrot kosztów badań na obecność wirusa HIV i WZW | 1000zł |
| 19. | Zwrot kosztów leczenia w postępowaniu poekspozycyjnym w związku z ryzykiem zakażenia wirusem HIW i WZW | 3 000zł |
| 20. | Usługi asistans | Zgodnie z OWU i ofertą |
|  | **Składka**  | **32zł** |
| **L.p.** | **Zakres ubezpieczenia** | **Wysokość sumy gwarancyjnej** |
| 1 | Odpowiedzialność cywilna studentów | 25 000,00 zł |
| **Czasowy zakres ochrony –** ochrona całodobowa (w tym podczas pobytu na uczelni, poza uczelnią, na obozach organizowanych przez uczelnię, podczas praktyk studenckich, podczas wyjazdów stypendialnych) |
| **Zakres terytorialny –** ubezpieczenie obejmuje wypadki zarówno w kraju jak i za granicą, |
| **Składka** | **5,00zł** |

**TERMIN WPŁATY SKŁADKI MIJA 30.X.2015 R.**

**Składki należy wpłacić do starosty roku/grupy, a następnie przekazać do Pani Anny Bogusz, pok. 367R
w w/w terminie**

**Ubezpieczający** – Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej, która zawiera umowę dobrowolnego, grupowego ubezpieczenia NNW w imieniu ubezpieczonych studentów.

**Ubezpieczony –** osoba fizyczna (student PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej), która jest objęta ochroną ubezpieczeniową.

**Uprawniony -** osoba upoważniona do otrzymania świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego; w przypadku nie wyznaczenia osoby uprawnionej świadczenie przysługuje członkom rodziny Ubezpieczonego według następującej kolejności: małżonkowi, dzieciom, rodzicom, innym ustawowym spadkobiercom w kolejności przewidzianej prawem spadkowym; jeżeli świadczenie przysługuje kilku osobom, to jego wysokość dzieli się między te osoby w równych częściach.

**Nieszczęśliwy wypadek -** przypadkowe, nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego
i stanu jego zdrowia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego zaszło zdarzenie objęte odpowiedzialnością Wykonawcy.

**Trwały uszczerbek na zdrowiu -** trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji.

**Koszty leczenia –** niezbędne z medycznego punktu widzenia koszty:

1. wizyt lekarskich, leczenia, zabiegów ambulatoryjnych i operacji oraz badań zleconych przez lekarza,
2. zakupu niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
3. leczenia szpitalnego,
4. transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium

W odniesieniu do innych definicji Zamawiający uznaje treść definicji obowiązujących w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia (zwanych dalej „OWU”) Wykonawcy

**Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a śmiercią Ubezpieczonego.

**Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje za każdy procent stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu maksymalnie za 100 % trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Ubezpieczonego.

**Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć rodzica w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Przez rodzica rozumie się matkę lub ojca Ubezpieczonego w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

**Zwrot kosztów leczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

Wykonawca refunduje koszty poniesione na leczenie skutków nieszczęśliwego wypadku, które nie zostały pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego, innego ubezpieczenia lub z innego tytułu. Refundacji podlegają udokumentowane oryginalnymi rachunkami i dowodami zapłaty koszty, które zostały poniesione w ciągu 2 lat od daty nieszczęśliwego wypadku, do wysokości rzeczywistych kosztów, maksymalnie jednak do kwoty wynikającej z zawartej umowy ubezpieczenia.

**Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** –

 Zakres ubezpieczenia obejmuje zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia pod warunkiem, iż koszty leczenia stomatologicznego:

a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

b) zostały poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego,

c) zostały poniesione w okresie ubezpieczenia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, w okresie maksymalnie 6 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;

 **Pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta, pokąsania lub ukąszenia.**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje jednorazowe świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, że pokąsanie lub ukąszenie wymagały co najmniej jednej wizyty lekarskiej w szpitalu/poradni specjalistycznej;

**Oparzenia** Zakres ochrony wykonawcy obejmuje -świadczenie: II-stopień 10% sumy ubezpieczenia, II stopień-30%sumy ubezpieczenia, IV stopień-50%sumy ubezpieczenia

**Odmrożenia** Zakres ochrony wykonawcy obejmuje-świadczenie: II-stopień 10% sumy ubezpieczenia, II stopień-30%sumy ubezpieczenia, IV stopień-50%sumy ubezpieczenia

**Zwrot kosztów nabycia wyrobów** **medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych** Zakres ochrony obejmuje zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż: są niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane kopią zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze, zostały poniesione na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku,

**zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych** zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż: − Ubezpieczonemu na podstawie decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych przyznano rentę szkoleniową jako osobie trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie lub orzeczenie powiatowego (lub wojewódzkiego) zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, w którym orzeczono o celowości przekwalifikowania zawodowego osoby niepełnosprawnej, − zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku;

**uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki**

zakres ochrony obejmuje jednorazowe świadczenie równe wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż padaczka została zdiagnozowana w okresie trwania umowy ubezpieczenia;

**Uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku**, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej a nie pozostawiły trwałego uszczerbku na zdrowiu

**Wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku**

w przypadku wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku w wyniku którego Ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 2 dni – przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia;

**Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy** Wykonawca wypłaci jednorazowe świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej

**czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub pracy** **w wyniku nieszczęśliwego wypadku**

zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje świadczenie w wysokości 5zł, za każdy dzień czasowej niezdolności do pracy lub nauki, powstałej w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, począwszy od:

a) 10-go dnia czasowej niezdolności Ubezpieczonego do pracy lub nauki, w przypadku gdy czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy lub nauki trwała nieprzerwanie do 30 dni, za wyjątkiem dni wolnych od nauki lub pracy,

b) 1-go dnia czasowej niezdolności Ubezpieczonego do pracy lub nauki, w przypadku gdy czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pracy lub nauki trwała nieprzerwanie powyżej 30 dni, za wyjątkiem dni wolnych od nauki lub pracy.

Świadczenia przysługuje maksymalnie za 2 miesięcy czasowej niezdolności Ubezpieczonego do pracy lub nauki w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i musi być potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza.

**Odpowiedzialność cywilna studentów**

W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej studentów Wykonawca odpowiada za wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia, z których roszczenia zostaną zgłoszone przed upływem ustawowego terminu przedawnienia roszczeń.

**Klauzula dodatkowa kosztów rehabilitacji** – zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu kosztów rehabilitacji w następstwie nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca zwraca udokumentowane koszty rehabilitacji w wyspecjalizowanych placówkach medycznych na terenie RP do kwoty  1 000,00 zł**.**

**Klauzula dodatkowa ubezpieczenia OC personelu placówki oświatowej** – wykonawca zapewni bezskładkową ochronę ubezpieczeniową 200 osób z personelu placówki oświatowej w zakresie ubezpieczenia OC z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego. Suma gwarancyjna 20 000 zł.

**Klauzula dodatkowa usługi assistance –** zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o usługi assistance w świadczone na terenie RP w następującym zakresie:

- wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego – organizacja i pokrycie kosztów dojazdu do lekarza oraz jego honorarium za wizytę, LIMIT DO 100ZŁ

- wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu ubezpieczonego – organizacja i pokrycie kosztów dojazdu pielęgniarki oraz jej honorarium za pierwszą wizytę, LIMIT DO 500ZŁ

- organizacja i pokrycie kosztów transportu ubezpieczonego do placówki medycznej po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku lub innego zdarzenia objętego ochrona ubezpieczeniową. LIMIT DO 2000ZŁ

-opieka pielęgniarki w domu chorego po hospitalizacji do 24h w wyniku NNW-LIMIT 1000ZŁ

**Zwrot kosztów badań na obecność wirusa HIV, WZW**

Wykonawca zwraca koszty poniesione na konsultacje lekarskie i wykonanie badań na obecność wirusów HIV. Refundacji podlegają udokumentowane oryginalnymi rachunkami i dowodami zapłaty koszty, które zostały poniesione w związku ze zdarzeniem polegającym na narażeniu ubezpieczonego studenta na zakażenie wirusem HIV, WZW podczas kształcenia praktycznego.

Ochrona ubezpieczeniowa w tym zakresie dotyczy wyłącznie studentów kierunków ratownictwo medyczne, pielęgniarstwo oraz fizjoterapię. Suma ubezpieczenia 1000zł

 **Zwrot kosztów leczenia w postępowaniu poekspozycyjnym w związku z ryzykiem zakażenia wirusem HIV, WZW**

Wykonawca zwraca koszty poniesione na leczenie w postępowaniu poekspozycyjnym w związku z ryzykiem zakażenia studentów wirusem HIV,WZW. Refundacji podlegają udokumentowane oryginalnymi rachunkami i dowodami zapłaty koszty, które zostały poniesione w związku ze zdarzeniem polegającym na polegającego na narażeniu ubezpieczonego studenta na zakażenie wirusem HIV, WZW podczas kształcenia praktycznego. Suma ubezpieczenia 3 000zł

**Realizacja świadczeń**

Instrukcja szkodowa - Ustalenie wysokości należnego świadczenia odbywa się na podstawie pisemnego zgłoszenia wypadku podpisanego przez Ubezpieczonego oraz dokumentacji medycznej ( system bez powoływania komisji lekarskiej). W przypadku braku akceptacji przez Ubezpieczonego takiego orzeczenia, powoływana będzie komisja lekarska.

Zgłoszenia szkód:

- telefonicznie za pośrednictwem Call Center pod nr telefonu 22 212-20-12,

- osobiście w dowolnej jednostce terenowej InterRisk,- pisemnie – pocztą tradycyjną na adres: Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert Call Center, Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa,- pisemnie – pocztą elektroniczna na adres: interrisk.szkody@vigekspert.pl,

- Online – ze strony internetowej: http://interrisk.pl

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ubezpieczyciel** | **Osoba koordynująca ubezpieczenie w PSW** | **Broker ubezpieczeniowy** |
| **InterRisk TU S.A.****Vienna Insurance Group**ul. Noakowskiego 2200-668 WarszawaSiedziba I Oddziału w Lublinie20-102 Lublinul Zamojska 47Tel: 81 533 06 0181 534 86 87 | Anna Bogusztel. 083 344 99 54mail: a.bogusz@pswbp.pl | **Inter-Broker Sp. z o.o.**ul. Żeglarska 3187-100 Toruńtel. 56 658 42 60faks: 56 658 42 61mail: interbroker@interbroker.plOddział Biała PodlaskaAnna Korszeńmail:a.korszen@interbroker.pltel 83 343 66 48 |

* Kontakt w sprawach roszczeń – osoba koordynującą ubezpieczenie w PSW,

*W celu zapoznania się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, SIWZ, ofertą Ubezpieczyciela i pozostałymi dokumentami przetargowymi proszę o kontakt z osobą koordynującą ubezpieczenie w PSW .*

Dokument został przygotowany przez Inter Broker Sp z o.o. w Toruniu oddział w Białej Podlaskiej