# Program ubezpieczenia **Compensa Oświata**

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

**Grupa otwarta**
z dnia 05-08-2026
Numer i nazwa programu: **GO61080563/4 - TF-BIZNES WOJCIECH KRZYSZTOŃ - UBEZPIECZENIE SZKOLNE**

## OKRES UBEZPIECZENIA

Od **2026-08-06** r. godz. 00:00 do **2027-08-05** r. godz. 23:59 liczba dni **365**

## DANE PLACÓWKI/PODMIOTU

| | |
|---|---|
| Nazwa | **TF-BIZNES WOJCIECH KRZYSZTOŃ** |
| REGON | **690572029** |
| Adres korespondencyjny | **WOLA DALSZA 24, 37-100 WOLA DALSZAŁAŃCUT** |

## NAZWA PROGRAMU

**TF-BIZNES WOJCIECH KRZYSZTOŃ - UBEZPIECZENIE SZKOLNE**

## UBEZPIECZENI

Dzieci, młodzież, studenci, osoby do 26 roku życia - w zakresie NW, OC

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

| Zakres ubezpieczenia – dzieci, młodzież, studenci, osoby do 26. roku życia | Wariant 1 | Wariant 2 | Wariant 3 |
|---|---|---|---|
| **Uszkodzenie ciała w następstwie NW oraz pomoc powypadkowa**<br>*również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia* | 20 000 zł | 50 000 zł | 90 000 zł |
| uszczerbki do 25% - wypłata za 1% uszczerbku | 200 zł | 500 zł | 900 zł |
| uszczerbki powyżej 25% - wypłata 2% SU za 1% uszczerbku | 400 zł | 1 000 zł | 1 800 zł |
| uszkodzenie ciała w następstwie NW, na terenie placówki oświatowej do której uczęszcza Ubezpieczony, podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę | dodatkowy 1% sumy NW | dodatkowy 1% sumy NW | dodatkowy 1% sumy NW |
| zadośćuczynienie za doznaną krzywdę | 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW | 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW | 5% wypłaconego świadczenia z tytułu NW |
| świadczenie z tytułu utraty lub uszkodzenia mienia osobistego Ubezpieczonego wskutek rozboju lub bójki na terenie placówki oświatowej | 300 zł | 300 zł | 300 zł |
| **Śmierć w następstwie NW**<br>*również wskutek aktu terroru, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia* | 20 000 zł | 50 000 zł | 100 000 zł |
| *świadczenie z tytułu pogrzebu Ubezpieczonego* | 2000 zł | 2000 zł | 2000 zł |
| **Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego** | 20 000 zł | 50 000 zł | 90 000 zł |
| *łączne świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego)* | 40 000 zł | 100 000 zł | 190 000 zł |
| **Śmierć na terenie placówki oświatowej** – *w następstwie NW* | 40 000 zł | 100 000 zł | 180 000 zł |
| *łączne świadczenie do wypłaty (Śmierć w następstwie NW + Śmierć na terenie placówki oświatowej)* | 60 000 zł | 150 000 zł | 280 000 zł |
| **Śmierć w następstwie choroby nowotworowej złośliwej Ubezpieczonego** | 2 500 zł | 20 000 zł | 45 000 zł |
| **Psycholog dla rodziny w razie śmierci Ubezpieczonego**<br>*zwrot kosztów pomocy psychologicznej dla opiekuna prawnego, małżonka, partnera, dzieci lub rodzeństwa w związku ze śmiercią Ubezpieczonego* | 300 zł | 1 000 zł | 2 000 zł |
| **Śmierć opiekuna prawnego** – *w następstwie NW*<br>*(śmierć obojga opiekunów prawnych jednocześnie w tym samym NW – dwukrotność SU wskazanej na śmierć opiekuna prawnego)* | 2 000 zł | 5 000 zł | 10 000 zł |
| *zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego* | 1 000 zł | 1 000 zł | 1 000 zł |
| **Koszty pogrzebu opiekuna prawnego** – *w następstwie NW* | 1 000 zł | 2 000 zł | 3 000 zł |
| **Dziecko w sieci**<br>*pomoc informatyczna na wypadek problemów związanych z użytkowaniem komputera i Internetu, pomoc psychologiczno-prawna na wypadek hejtu w sieci* | TAK | TAK | TAK |
| **Koszty leczenia w następstwie NW**<br>*zwrot kosztów m.in. wizyt lekarskich po nieszczęśliwym wypadku (w tym logopeda), badań, operacji, leków przepisanych w ramach leczenia* | 2 500 zł | 5 000 zł | 10 000 zł |
| *zwrot kosztów odbudowy zębów* | 500 zł za 1 ząb<br>max. 2 000 zł | 500 zł za 1 ząb<br>max. 2 000 zł | 500 zł za 1 ząb<br>max. 2 000 zł |
| **Koszty rehabilitacji w następstwie NW**<br>*zwrot kosztów konsultacji z rehabilitantem i zabiegów rehabilitacyjnych oraz kosztów hipoterapii* | 500 zł | 5 000 zł | 10 000 zł |
| **Koszty środków pomocniczych i ortopedycznych**<br>*zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków pomocniczych i ortopedycznych m.in.: protezy, ortezy, gorsety i kule, balkoniki, wózki inwalidzkie;* | 1 000 zł | 10 000 zł | 30 000 zł |
| *sprzęt medyczny: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, aparaty ortodontyczne, pompy insulinowe* | 600 zł | 600 zł | 600 zł |
| **Koszty operacji plastycznych w następstwie NW**<br>*zwrot kosztów operacji mającej na celu zmniejszenie oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała* | 1 000 zł | 15 000 zł | 30 000 zł |
| **Operacje chirurgiczne**<br>*jednorazowe świadczenie z tytułu zabiegu chirurgicznego, wykonanego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączonego z przecięciem tkanek* | | | |
| *w następstwie NW* | 250 zł | 750 zł | 1 500 zł |
| *w następstwie choroby* | 50% sumy na operacje w następstwie NW | 50% sumy na operacje w następstwie NW | 50% sumy na operacje w następstwie NW |
| *wycięcie migdałków* | 250 zł | 250 zł | 250 zł |
| **Pobyt w szpitalu w następstwie NW**<br>*za każdy dzień pobytu - od 1. dnia* | 30 zł za 1 dzień<br>max. 3 000 zł | 70 zł za 1 dzień<br>max. 7 000 zł | 150 zł za 1 dzień<br>max. 15 000 zł |
| *zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka* | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł |
| **Leczenie szpitalne w następstwie NW**<br>*jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu trwający nieprzerwanie co najmniej 14 dni* | 500 zł | 4 000 zł | 8 000 zł |
| **Pobyt w szpitalu w następstwie choroby**<br>*za każdy dzień pobytu - od 1. dnia* | 20 zł za 1 dzień<br>max. 600 zł | 50 zł za 1 dzień<br>max. 1 500 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 3 000 zł |
| *świadczenie za pobyt w szpitalu psychiatrycznym lub na oddziale szpitalnym psychiatrycznym trwający nieprzerwanie 30 dni* | 1 000 zł | 1 000 zł | 1 000 zł |

# Program ubezpieczenia **Compensa Oświata**

**Grupa otwarta**

z dnia 05-08-2026

Numer i nazwa programu: **GO61080563/4 - TF-BIZNES WOJCIECH KRZYSZTOŃ - UBEZPIECZENIE SZKOLNE**

| Zakres ubezpieczenia – dzieci, młodzież, studenci, osoby do 26. roku życia | Wariant 1 | Wariant 2 | Wariant 3 |
|---|---|---|---|
| *zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego wskutek hospitalizacji dziecka* | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 1 000 zł |
| **Poważne zachorowanie**<br>*jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania następujących chorób: anemia aplastyczna, borelioza, choroba tropikalna, cukrzyca typu I, guz mózgu, nowotwór złośliwy, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, paraliż, PIMS-TS, poliomyelitis, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, schyłkowa niewydolność nerek, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, utrata słuchu, utrata wzroku, wrodzona wada serca, zawał serca, transplantacja* | 1 000 zł | 5 000 zł | 10 000 zł |
| **Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu**<br>*jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu* | 100 zł | 200 zł | 300 zł |
| *lub jednorazowe świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból odczuwany po NW z pobytem w szpitalu co najmniej 24h* | 100 zł | 100 zł | 100 zł |
| **Niezdolność do pracy lub nauki w następstwie NW**<br>*wypłacane jest pod warunkiem, że niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie 30 dni* | 20 zł za 1 dzień<br>max. 1 800 zł | 60 zł za 1 dzień<br>max. 5 400 zł | 100 zł za 1 dzień<br>max. 9 000 zł |
| **Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia**<br>*ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza, skutkującym zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych), ukąszenia lub użądlenia przez owady lub pajęczaki albo* | 100 zł | 200 zł | 400 zł |
| *zachorowanie na boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych w wyniku ugryzienia przez kleszcza* | 1 000 zł | 1 000 zł | 1 000 zł |
| **Psycholog dla Ubezpieczonego**<br>*zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem* | 300 zł | 700 zł | 1 200 zł |
| **Dostosowanie wnętrza mieszkania lub domu w następstwie NW**<br>*zwrot kosztów przebudowy łazienki lub kuchni, poszerzenia drzwi do mieszkania lub domu oraz usunięcia progów w drzwiach i zamontowania uchwytów pomocniczych* | 5 000 zł | 10 000 zł | 20 000 zł |
| **Koszty korepetycji**<br>*Świadczenie wypłacane jest jeśli Ubezpieczony nie mógł pobierać nauki w szkole przez okres co najmniej 7 dni* | 300 zł | 700 zł | 1 000 zł |
| **Koszty wycieczki szkolnej**<br>*zwrot kosztów wycieczki jeżeli Ubezpieczony nie może na nią pojechać wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby* | 300 zł | 700 zł | 1 000 zł |
| **Koszty poszukiwania dziecka**<br>*zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia – koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek* | 1 000 zł | 5 000 zł | 8 000 zł |
| **OC w życiu prywatnym i podczas odbywania praktyki lub stażu zawodowego** | 20 000 zł | 35 000 zł | 50 000 zł |
| **Składka Uczeń** | **Wysokość składki** | **Wysokość składki** | **Wysokość składki** |
| NNW – za 1 osobę | 53 zł | 147 zł | 277 zł |
| OC w życiu prywatnym i podczas odbywania praktyki lub stażu zawodowego – za 1 osobę | 10 zł | 17 zł | 24 zł |
| **Składka Rodzeństwo** | **Wysokość składki** | **Wysokość składki** | **Wysokość składki** |
| NNW – za 1 osobę | 37 zł | 103 zł | 194 zł |
| OC w życiu prywatnym i podczas odbywania praktyki lub stażu zawodowego – za 1 osobę | 10 zł | 17 zł | 24 zł |

Płatność: jednorazowa

## WARUNKI UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia Compensa Oświata zatwierdzone Uchwałą Zarządu Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group nr 06/04/2026 z dnia 09-04-2026

## POSTANOWIENIA DODATKOWE

Brak

## DATA, GODZINA WYSTAWIENIA PROGRAMU UBEZPIECZENIA

**2026-08-05, 16:09**

Program ubezpieczenia został przygotowany przez:

**WOJCIECH KRZYSZTOŃ**
Numer Agenta **15209** / OFWCA **15209/45**