



Colonnade Insurance S.A.  
1, rue Jean Piret  
L-2350 Luxembourg  
Wielkie Księstwo  
Luksemburga

działająca w Polsce przez  
Colonnade Insurance  
Société Anonyme  
Oddział w Polsce  
ul. Prosta 67  
00-838 Warszawa, Polska

zarejestrowany przez  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
XIII Wydział Gospodarczy KRS  
pod numerem 0000678377  
NIP 1070038451, kapitał zak dowy  
9 500 000 EUR (wpłacony w całosci)

Colonnade Insurance S.A. posiada  
status dużego przedsiębiorcy.

+48 22 528 51 00

info@colonnade.pl

www.colonnade.pl

# Polisa

nr 4021202402

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW  
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA DZIECI,  
MŁODZIEŻY ORAZ PRACOWNIKÓW PLACÓWEK  
OŚWIATOWYCH

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

#### UBEZPIECZAJĄCY

Szkoła Podstawowa Nr 46 im. Bractwa Kurkowego Grodu Bytomskiego  
NIP: 6262624940  
REGON: 000723365  
Prusa 10, 41-902 Bytom  
Reprezentowany przez: Wioletta Kapela  
E-mail: sp46@sp46bytom.pl  
Telefon: 323894773

#### UBEZPIECZONY

Szkoła Podstawowa Nr 46 im. Bractwa Kurkowego Grodu Bytomskiego  
NIP: 6262624940  
REGON: 000723365  
Prusa 10, 41-902 Bytom  
Reprezentowany przez: Wioletta Kapela

#### UBEZPIECZYCIEL

Colonnade Insurance S.A.  
zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B616605,  
siedziba gówna, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg,  
działająca w Polsce przez  
Colonnade Insurance Societe Anonyme Oddział w Polsce  
zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy,  
XIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem 0000678377, NIP  
107-00-38-451  
z siedzib  ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

#### DATA WYSTAWIENIA POLISY

16.07.2025 r.

**UBEZPIECZAJĄCY**

Szkoła Podstawowa Nr 46 im. Bractwa Kurkowego Grodu Bytomskiego  
NIP: 6262624940  
REGON: 000723365  
Prusa 10, 41-902 Bytom  
Reprezentowany przez: Wioletta Kapela  
E-mail: sp46@sp46bytom.pl  
Telefon: 323894773

**UBEZPIECZONY**

Szkoła Podstawowa Nr 46 im. Bractwa Kurkowego Grodu Bytomskiego  
NIP: 6262624940  
REGON: 000723365  
Prusa 10, 41-902 Bytom  
Reprezentowany przez: Wioletta Kapela

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Od 1 września 2025  
Do 31 sierpnia 2026

**I. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

**OSOBY UBEZPIECZONE**

Uczniowie oraz Pracownicy Placówki Oświatowej

**OKRES OCHRONY**

24 godziny na dobę (całodobowy), na całym świecie.

Umowa ubezpieczenia obejmuje zakres ubezpieczenia określony w poniższej tabeli, z wyłączeniem pozycji przy których wskazano „brak”:

	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	26 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO POWSTAŁEGO NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	52 000
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	39 000
	ŚMIERĆ RODZICA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK NW	5 000
	ŚMIERĆ OBOJGA RODZICÓW OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK TEGO SAMEGO NW	12 500
	KOSZTY POGRZEBU	do 5 000
	ASSISTANCE MEDYCZNY	Tak
	OCHRONA W SIECI	Tak
Artykuł 7.1	USZCZERBEK NA ZDROWIU (1% SU za 1% uszczerbku)	26 000
Artykuł 7.2	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	do 650
Artykuł 7.3	KOSZTY REHABILITACJI SKUTKÓW NW	do 650
Artykuł 7.5	KOSZTY LECZENIA ZĘBÓW USZKODZONYCH NA SKUTEK NW	do 700
Artykuł 7.6	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ I ODMROŻEŃ	do 4 500
Artykuł 7.7A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób	45/*90
	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób	30/*60
	<b>Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID – 19</b>	
Artykuł 7.8	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	do 6 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORĄŻENIA / PARALIŻU	26 000

Artykuł 7.10	KOSZTY PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	do 10 000
Artykuł 7.11	KOSZTY WYPOŻYCZENIA, ZAKUPU LUB NAPRAWY ŚRODKÓW ORTOPEDYCZNYCH I POMOCNICZYCH	do 1 000
Artykuł 7.12	Koszty wycieczki szkolnej	300
Artykuł 7.14	KOSZTY ZAKWATEROWANIA RODZICA W ZWIĄZKU Z HOSPITALIZACJĄ DZIECKA	100
Artykuł 7.16	ŚWIADCZENIE BÓLOWE	120
Artykuł 7.17	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA W TYM OWADY	300
Artykuł 7.18	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA	300
Artykuł 7.19	ZAWAŁ SERCA I UDAR MÓZGU	Tak
Artykuł 7.20	POWAŻNE ZACHOROWANIE (19 jednostek chorobowych)	3 500
Artykuł 7.21	OC w życiu prywatnym oraz w związku z nauką lub odbywaniem praktyk	20 000
<b>Składka roczna za Ubezpieczonego</b>		<b>zł 60</b>
<b>Składka roczna za 427 uczniów (w tym 43 zwolnionych)</b>		<b>zł 23040</b>
<b>Składka roczna za 0 pracowników Placówki Oświatowej</b>		<b>zł 0</b>
<b>ŁĄCZNA SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZENIE NNW</b>		<b>zł 23040</b>

**Postanowienia dodatkowe:**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje:

- 1) następstwa aktów terrorystycznych,
- 2) wyczynowe uprawianie sportu - uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych polegające na uczestniczeniu w treningach, obozach, zawodach sportowych itp.
- 3) śmierć lub uszczerbek na zdrowiu w następstwie wystawienia na działanie surowych warunków atmosferycznych

**II. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PRACOWNIKÓW**

**UBEZPIECZENI**

1. Nauczyciele, wychowawcy i opiekunowie zatrudnieni przez Ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, umowę zlecenia, spółdzielczej umowy o pracę, wyboru lub mianowania.
2. Dyrektorzy, zastępcy dyrektora lub osoby pełniące obowiązki dyrektora zatrudnieni przez Ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, umowę zlecenia, spółdzielczej umowy o pracę, wyboru lub mianowania.

**UBEZPIECZONA DZIAŁALNOŚĆ**

Wykonywanie zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych i pomocniczych związanych z procesem nauczania i wychowania oraz posiadanie przez Ubezpieczonego rzeczy związanych z wykonywaniem tych zadań.

**PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY UBEZPIECZENIA**

Dział II OWU - Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania rzeczy

**ZAKRES TERYTORIALNY**

Europa (w tym dla podróży służbowych)

**LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI**

1 000 000 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do OC nauczyciela i pozostałych pracowników Placówki Oświatowej  
200 000 zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do OC dyrektora, zastępcy dyrektora lub osoby pełniącej obowiązki dyrektora Placówki Oświatowej

**KLAUZULE DODATKOWE**

Klauzula spoza OWU: Klauzula OC nauczyciela i pozostałych pracowników Placówki Oświatowej oraz dyrektora, zastępcy dyrektora lub osoby pełniącej obowiązki dyrektora

**SKŁADKA STAŁA**

300 zł za OC nauczyciela i pozostałych pracowników Placówki Oświatowej  
100 zł x 3 (ilość osób) = 300 zł za OC dyrektora, zastępcy dyrektora lub osoby pełniącej obowiązki dyrektora Placówki Oświatowej

### III. UWAGI DODATKOWE

1. Ubezpieczający potwierdza, że zapoznał się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i je rozumie.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Osobie ubezpieczonej przed jej przystąpieniem do umowy ubezpieczenia Ogólne Warunki Ubezpieczenia i informację o zakresie ubezpieczenia oraz odebrać od Osoby ubezpieczonej pisemne oświadczenie o otrzymaniu Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
3. W przypadku, gdy Osoba ubezpieczona finansuje koszt składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający zobowiązany jest ponadto odebrać od Osoby ubezpieczonej pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na finansowanie kosztu tej składki i przekazać to oświadczenie na żądanie Ubezpieczyciela.
4. Ubezpieczyciel nie będzie zapewniał ochrony, nie będzie zobowiązany do zapłaty jakiegokolwiek odszkodowania lub świadczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia, w takim zakresie, w jakim zapewnienie takiej ochrony, wypłata takiego odszkodowania lub świadczenia, naraziłoby Ubezpieczyciela lub jego jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii lub Stanów Zjednoczonych Ameryki dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.
5. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy Ubezpieczenia może zostać wytoczone według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia, jak również przed sąd spadkobierców Ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.

### IV. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

**Łączna składka ubezpieczeniowa z umowy ubezpieczenia wynosi: 23640 zł**

1. Łączna składka z umowy ubezpieczenia płatna jest do dnia 31.10.2025 r.
2. Ubezpieczający dokonuje płatności składki na rachunek bankowy w Citibank Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A., ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, o numerze:

**08 1030 1999 9001 6540 2120 2402**

#### **W zakresie ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków**

mają zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla dzieci, młodzieży, 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 w dniu 28 lutego 2025r., mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 3 marca 2025r.

#### **W zakresie ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej**

Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 22 lutego 2021 r., wraz z załącznikiem nr 1 (Klauzula OC Placówki oświatowej oraz Klauzula OC nauczyciela i pozostałych pracowników Placówki Oświatowej oraz dyrektora, zastępcy dyrektora lub osoby pełniącej obowiązki dyrektora).

Ubezpieczający podpisując niniejszą Polisę potwierdza, iż wyżej wymienione Ogólne Warunki Ubezpieczeń zostały mu doręczone przed dokonaniem wyboru oferty i zawarciem umowy ubezpieczenia.

Wysoka, dnia 16.07.2025 r.

*Edyta Bachar*  
**PIB Ubezpieczenia Sp. z o.o.**  
NIP 8971741358, REGON 020742915  
ul. Na Ostatnim Groszu 3; 54-207 Wrocław  
tel. +48 502 099 595

Pieczęć i podpis przedstawiciela Colonnade Insurance S.A.

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych, w tym o

prawach osoby, której dane dotyczą, znajdują się w OWU oraz na stronie <https://colonnade.pl/polityka-privatnosci>.

**Szkoła Podstawowa Nr 46**  
41-902 Bytom, ul. B. Prusa 10

**DYREKTOR**

*mgr Wioletta Kapela*

Pieczczę i podpis Ubezpieczającego

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 46**  
im. Bractwa Kurkowego Grodu Bytomskiego  
41-902 B y t o m, ul. B. Prusa 10  
NIP: 626-26-24-940 Tel. 32 389 47 73

