



Klauzula Assistance Powypadkowe

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Bezpieczna Szkoła o symbolu C-BSNNW-01/12** (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi **Assistance Powypadkowe**.

2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, którzy nie ukończyli 25 roku życia.

3. Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów udzielenia pomocy Assistance na terenie Polski, organizowanej za pośrednictwem Centrum Alarmowego.

4. Skorzystanie z usług w ramach Assistance organizowane jest wyłącznie, **jeśli miało związek z nieszczęśliwym wypadkiem**, z tytułu którego należne było świadczenie za trwały uszczerbek na zdrowiu.

5. Suma ubezpieczenia wynosi **2.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia**.

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

§ 2

Limity dla poszczególnych rodzajów usług i świadczeń określa poniższa tabela:

Należne świadczenie	Limity świadczeń
Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej	2 razy
Wizyta pielęgniarki	2 razy
Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego	2 razy
Transport medyczny	2 razy
Pomoc psychologa	2 razy
Rehabilitacja · wizyta fizjoterapeuty · wizyta w poradni rehabilitacyjnej	2 razy
Sprzęt rehabilitacyjny	1 raz
Korepetycje	5 razy
Opieka nad dzieckiem	8 godzin
Pomoc informacyjna · telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia · powiadomienie rodziny/pracodawcy · telefoniczna informacja medyczna/szpitalna	bez limitu

Wskazane w tabeli usługi Assistance polegają na wykonaniu następujących czynności:

1) **Wizyta lekarza** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe;

2) **Wizyta pielęgniarki** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnej z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego;

3) **Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego** - organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego. Usługa realizowana jest w przypadku gdy Ubezpieczony, według opinii lekarza Centrum Alarmowego, nie może opuścić miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztu zakupu wyżej wymienionych artykułów;

4) **Transport medyczny** - organizacja i pokrycie kosztów:

a) transport do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;

b) transport na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu - jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;

c) transport na komisję lekarską oraz transport powrotny;

d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;

e) transport pomiędzy placówkami medycznymi - świadczenie realizowane jest na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego;

5) **Pomoc psychologa** - organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa, świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;

6) **Rehabilitacja** - organizacja i pokrycie kosztów jednego z poniższych świadczeń, jeżeli Ubezpieczony zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego leczenie wymaga:

a) wizyty fizjoterapeuty w miejscu pobytu Ubezpieczonego lub

b) wizyty Ubezpieczonego w najbliższej poradni rehabilitacyjnej;

7) **Sprzęt rehabilitacyjny** - organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną;

8) **Korepetycje** - organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w rozumieniu ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni;

9) **Opieka nad dzieckiem** - organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, maksymalnie do 8 godzin. Powyższe usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe Ergo Hestii.

WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

§ 3

1. Ergo Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły one być pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego.
2. W ramach ubezpieczenia Ergo Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza Klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
3. Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień, Ergo Hestia pokrywa koszty poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.