



Colonnade Insurance S.A. posiada
status dużego przedsiębiorcy.

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 zakładowy
9 500 000 EUR (wpłacony w całości)



+48 22 528 51 00



info@colonnade.pl



www.colonnade.pl

Polisa

nr 4021202649

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

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

UBEZPIECZAJĄCY

Zespół Szkół Specjalnych
NIP: 6452218953
REGON: 276663548
Zofii Nałkowskiej 2, 41-922 Radzionków
Reprezentowany przez: Izabela Mnich
E-mail: zsradzionkow@op.pl
Telefon: 32 286 62 50

UBEZPIECZONY

Zespół Szkół Specjalnych
NIP: 6452218953
REGON: 276663548
Zofii Nałkowskiej 2, 41-922 Radzionków
Reprezentowany przez: Izabela Mnich

UBEZPIECZycIEL

Colonnade Insurance S.A.
zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B616605,
siedziba główna, 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 siedzibą ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

DATA WYSTAWIENIA POLISY

21.07.2026 r.

UBEZPIECZAJĄCY

Zespół Szkół Specjalnych
NIP: 6452218953
REGON: 276663548
Zofii Nałkowskiej 2, 41-922 Radzionków
Reprezentowany przez: Izabela Mnich
E-mail: zsradzionkow@op.pl
Telefon: 32 286 62 50

UBEZPIECZONY

Zespół Szkół Specjalnych
NIP: 6452218953
REGON: 276663548
Zofii Nałkowskiej 2, 41-922 Radzionków
Reprezentowany przez: Izabela Mnich

OKRES UBEZPIECZENIA

Od 1 września 2026
Do 31 sierpnia 2027

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)
Artykuł 6.1	Śmierć na skutek NW powstałego na terenie placówki oświatowej (świadczenie skumulowane)	120 000
	Śmierć na skutek NW komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)	60 000
	Śmierć na skutek NW (pozostałe przypadki)	40 000
	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej na skutek NW	5 000
	Śmierć obojga rodziców osoby ubezpieczonej na skutek tego samego NW	12 500
	Koszty pogrzebu osoby ubezpieczonej	5 000
	Assistance medyczny	Tak
Artykuł 7.1	Uszczerbek na zdrowiu (1% SU za 1% uszczerbku)	40 000
	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenie prądem lub piorunem - hospitalizacja 2 dni	400
	Nagłe zatrucie pokarmowe - hospitalizacja 3 dni	400
	Atak padaczki	400
	Zwiększenie świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu o 5% - zapięte pasy lub fotelik	Tak
Artykuł 7.2	Koszty leczenia skutków NW	1 100
Artykuł 7.3	Koszty rehabilitacji skutków NW	1 100
Artykuł 7.5	Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW	1 000
Artykuł 7.6	Świadczenie z tytułu poparzeń i odmrożeń na skutek NW	4 000
Artykuł 7.7A	Świadczenie szpitalne z tytułu NW	Tak
	- świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dni	120
	- za każdy dzień pobytu w szpitalu (w pozostałych przypadkach), jeżeli pobyt trwał co najmniej dwa dni, maksymalnie za 90 dni	60

	Świadczenie szpitalne z tytułu choroby	Tak
Artykuł 7.7B	- świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dni	80
	- za każdy dzień pobytu w szpitalu (w pozostałych przypadkach), jeżeli pobyt trwał co najmniej trzy dni, maksymalnie za 60 dni	40
	Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID - 19	Tak
Artykuł 7.8	Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW	5 500
Artykuł 7.9	Świadczenie z tytułu porażenia/paraliżu	40 000
Artykuł 7.10	Koszty przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	15 000
Artykuł 7.11	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych	12 000
Artykuł 7.12	Koszty wycieczki szkolnej	1 000
Artykuł 7.14	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka	120
Artykuł 7.16	Świadczenie bólowe	200
Artykuł 7.17	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta, w tym owady	400
Artykuł 7.18	Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza	400
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	15 000
Artykuł 7.22	Ochrona w sieci (Blokada rodzicielska, ID monitoring, wsparcie w ochronie reputacji internetowej wraz z pomocą psychologa)	Tak
Składka roczna za Ubezpieczonego		zł 73
Składka roczna za 60 uczniów (w tym 6 zwolnionych)		zł 3942
Składka roczna za 0 pracowników Placówki Oświatowej		zł 0
ŁĄCZNA SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZENIE NNW		zł 3942

Postanowienia dodatkowe:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje:

- 1) następstwa aktów terrorystycznych,
- 2) 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

100 000 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

25 zł x 1 (ilość osób) = 25 zł za OC nauczyciela i pozostałych pracowników Placówki Oświatowej

100 zł x 1 (ilość osób) = 100 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: 4067 zł

1. Łączna składka z umowy ubezpieczenia płatna jest do dnia 31.10.2026 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:

32 1030 1999 9001 6540 2120 2649

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.

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-prywatnosci>.

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego