

W przypadku zdarzenia kontakt z Centralą Alarmową obowiązkowy

IF AN EVENT OCCURS, IT IS OBLIGATORY TO CONTACT THE EMERGENCY HEAD OFFICE

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ ОБРАЩЕНИЕ В ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ОБЯЗАТЕЛЬН

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group

Wiener jest znakiem towarowym należącym do Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group

Zakres ubezpieczenia obejmuje organizację, organizację i pokrycie lub pokrycie niezbędnych z medycznego punktu widzenia kosztów leczenia Ubezpieczonego, który przebywając za granicą musiał bezzwłocznie poddać się leczeniu w związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem powstałym w okresie odpowiedzialności COMPENSA TU S.A. Vienna Insurance Group.

The insurance covers the organization, the organization and coverage or the coverage of the medically necessary costs of treating the Insured Person who, during their stay abroad, had to undergo immediate treatment following a sudden illness or accident that occurred during the period of the liability of COMPENSA TU S.A. Vienna Insurance Group

ORYGINAŁ / ORIGINAL/ ОРИГИНАЛ**POLISA KORPORACYJA NR COR665023**

2300011702/O-RCSK Katowice

CORPORATE POLICY NO. / ПОЛИС № COR665023

nr pośrednika/ ODDZIAŁ

Początek okresu ubezpieczenia Start of insurance period Начало срока страхования	Koniec okresu ubezpieczenia End of insurance period Окончание срока страхования	Dni Days Дни	Liczba osobodni Number of people Количес тво лиц	Data wystawienia polisy Policy issue date Дата выдачи полиса	Miejsce wystawienia Place of issue Место выдачи
2025-08-15	2026-08-14	365	19000	2025.07.07	Katowice
Imię i nazwisko Ubezpieczającego / Nazwa firmy First and last name of the Policyholder / Company name Имя и фамилия Страхователя / Наименование фирмы	Adres Ubezpieczającego Address of Policyholder Адрес Страхователя	PESEL / NIP / REGON date of birth / NIP (Tax Identification Number) / REGON (National Business Registry Number) Дата рождения / NIP (номер налоговой идентификации) / REGON (номер в общепольском реестре субъектов народного хозяйства)			
Uniwersytet Śląski w Katowicach	ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice	REGON: 000001347 NIP: 6340197134			
Wariant Ubezpieczenia Insurance option Вариант страхования			Zakres terytorialny Territorial scope Территориальный охват		
BTI obrotowe			Świat/World		
Rodzaj ryzyka risk type Вид риска					Suma ubezpieczenia Sum insured Страховая сумма
Koszty leczenia za granicą RP i kraju stałego pobytu Treatment costs abroad and in the country of permanent residence Вартість лікування за кордоном і в країні постійного проживання					40 000 EUR
Pomoc w zakresie usług assistance Help with regard to assistance / Помощь в сфере ассистанс / Assistance					40 000 EUR
Ubezpieczenie obejmuje koszty leczenia COVID-19 za granicą The insurance covers costs of treating COVID-19 abroad Страховка покрывает стоимость лечения в случае заболевания на COVID-19 за границей					
Ryzyka dodatkowe additional risks Дополнительные риски					

Następstwa nieszczęśliwych wypadków Consequences of accidents / Personal accident / Последствия несчастных случаев	NIE / NO / HET
Bagaż podróży oraz sprzęt elektroniczny Travel luggage and and electronic equipment / Дорожный багаж та електронне обладнання	NIE / NO / HET
OC w życiu prywatnym Third-party liability in private life/Цивільно-правова відповідальність в особистому житті,	NIE / NO / HET
Sprzęt sportowy Sport equipment / Спортивный инвентарь	NIE / NO / HET
Koszty ratownictwa i poszukiwań Rescue and search costs / Витрати на порятунк та пошук	12 000 EUR
Koszty wynikających z opóźnienia podróży Costs resulting from travel delay, / Витрати внаслідок затримки подорожі,	TAK / YES / ДА
Koszty podróży pracownika zastępczego lub koszty wynajęcia kierowcy Витрати на відрядження замінного працівника або вартість найму водія /Travel expenses of a substitute employee or the cost of hiring a driver	NIE / NO / HET
Choroby przewlekłe i nowotworowe do wysokości sumy ubezpieczenia kosztów leczenia Chronic and neoplastic diseases / Хронические и онкологические заболевания	TAK / YES / ДА
Wykonywanie pracy zarobkowej w tym pracy fizycznej Working / Работа за границей	TAK / YES / ДА
Pomoc wskutek przymusowej izolacji i kwarantanny zagranicą w skutek COVID-19 Help as a result of compulsory isolation and quarantine abroad /Помощь в связи с вынужденной изоляцией и карантинном за границей	TAK / YES / ДА
Uprawianie sportów wysokiego ryzyka oraz sportów wyczynowych Doing high-risk sports and doing competitive sports / Занятие экстремальными видами спорта (спортом с повышенным риском) Занятие соревновательными видами спорта	NIE / NO / HET
Postanowienia dodatkowe additional provisions / Додаткові положення до полісу: Klausule fakultatywne: 1. Klausula wcześniejszego powrotu ubezpieczonego do domu. 2. Klausula kosztów związanych z COVID 19. Klausula pokrycia kosztów rezygnacji z wyjazdu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem i nagłym zachorowaniem w tym zachorowaniem na COVID 19.	

Klausule fakultatywne:

- Klausula wcześniejszego powrotu ubezpieczonego do domu.** Jeżeli ubezpieczony zmuszony jest do nagłego, wcześniejszego powrotu do domu, a pierwotnie przewidziany środek transportu nie może być wykorzystany, Wykonawca organizuje i pokrywa koszty transportu ubezpieczonego. Usługa świadczona jest w przypadku: nieszczęśliwego wypadku, ciężkiej choroby lub śmierci osoby bliskiej ubezpieczonego zaistniałych w kraju stałego zamieszkania ubezpieczonego lub wystąpienia szkody w domu ubezpieczonego powstałej w wyniku kradzieży z włamaniem lub zdarzenia losowego pod warunkiem, że okoliczności szkody wymagają obecności ubezpieczonego. Konieczność wcześniejszego powrotu ubezpieczonego do domu powinna być potwierdzona stosowną dokumentacją w zależności od przyczyny powrotu np. dokumentacja medyczna, informacja z Policji itp. (Dotyczy: ubezpieczenia Kosztów Leczenia i Assistance Część B).
- Klausula kosztów związanych z COVID 19** – z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ustala się że:
 - W ramach ubezpieczenia Assistance ochrona ubezpieczeniowa obejmuje świadczenie na wypadek kwarantanny do 1.000,-EURO na pokrycie dodatkowych kosztów zakwaterowania, żywienia i transportu (gdy Ubezpieczony będzie zmuszony przedłużyć pobyt za granicą z powodu objęcia go kwarantanną na skutek kontaktu z osobą chorą podejrzaną o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 lub jego odmianami).
 - W ramach świadczenia Assistance „wcześniejszy powrót do kraju” ochroną objęty będzie dodatkowo wcześniejszy powrót do Polski, kraju zamieszkania lub rezydencji wywołany zachorowaniem na COVID-19 lub jego odmianami najbliższego krewnego Ubezpieczonego, powodującym konieczność natychmiastowej hospitalizacji. (Dotyczy: ubezpieczenia Kosztów Leczenia i Assistance Część B).
- Klausula pokrycia kosztów rezygnacji z wyjazdu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem i nagłym zachorowaniem** w tym zachorowaniem na COVID 19 – z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ustala się że Wykonawca zwraca poniesione koszty rezygnacji z podróży jeśli Ubezpieczony nie może odbyć podróży zgodnie z planem, wskutek:
 - nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego lub współuczestnika podróży, którego skutki zdrowotne uniemożliwiają rozpoczęcie podróży zgodnie z planem,
 - nagłego zachorowania w tym zachorowania na COVID-19 lub jego odmianami Ubezpieczonego lub współuczestnika podróży, które nie rokuje poprawy stanu zdrowia do dnia rozpoczęcia podróży, oraz pod warunkiem, że istnieją przeciwwskazania medyczne do odbycia podróży, potwierdzone zaświadczeniem lekarskim
 - nagłego zachorowania w tym zachorowania na COVID-19 lub jego odmianami najbliższego krewnego Ubezpieczonego skutkującego leczeniem szpitalnym, które nie zakończy się do dnia rozpoczęcia podróży, oraz pod warunkiem, że istnieją przeciwwskazania medyczne do odbycia podróży, potwierdzone zaświadczeniem lekarskim
 - śmierci w wyniku zachorowania w tym zachorowania na COVID-19 lub jego odmianami Ubezpieczonego, współuczestnika podróży, najbliższego krewnego Ubezpieczonego lub najbliższego krewnego współuczestnika podróży.

Limit świadczenia: 40.000,-PLN na wszystkie zdarzenia i 10.000,-PLN na jedno zdarzenie w rocznym okresie trwania