Naše občianske združenie rodičov v spolupráci s **OMNI FINANCE, s.r.o.** uzavrelo **v** **UNION poisťovni poistnú zmluvu pre žiakov školy**.

**Všetci žiaci sú poistení od prvého dňa nástupu do školy až do konca školského roka.**

* **Úrazové poistenie žiakov školy *–***je určené pre žiakov a vzťahuje sa na úrazy, ktoré nastali počas vyučovacích hodín, mimoškolských aktivít, viacdňových školských výletov a exkurzií, lyžiarskych a plaveckých výcvikov organizovaných školou.
* Územná platnosť **úrazového** **poistenia je**okrem SR aj ČR, Maďarsko, Rakúsko a Poľsko.

***Úrazové odškodnenie****= v prípade vzniku telesného poškodenia poisteného v dôsledku úrazu poisťovateľ vyplatí poistenému úrazové odškodnenie, ktoré sa určí percentuálne (od 1% do 100%) z poistnej sumy dojednanej pre úrazové odškodnenie detí v závislosti od rozsahu úrazového odškodnenia uvedenom v Oceňovacích tabuľkách pre úrazové odškodnenie detí (viď príloha: OD\_uraz\_ziaci).*

**Poistenie kryje:**

* Trvalé následky úrazu - do 2000 EUR

Ak zanechá úraz poistenému trvalé následky, vyplatí poisťovňa z poistnej sumy 2000 Euro toľko percent, koľkým percentám zodpovedá telesné poškodenia podľa Tabuľky trvalých následkov (určuje poisťovňa)

* Smrť následkom úrazu - 1000 EUR
* Úrazové odškodnenie detí -  300 EUR

**Čo je potrebné pre rýchle nahlásenie a vybavenie poistnej udalosti:**

1. **Oznámenie o úraze pre úrazové poistenie škôl**alebo**Oznámenie trvalých následkov úrazu –**podľa typu úrazu(viď príloha - potvrdzuje škola a zákonný zástupca dieťaťa)
2. **Správa ošetrujúceho lekára**alebo **Záznam ošetrujúceho lekára -** podľa typu úrazu(viď príloha) - Poplatok za vyhotovenie správy o úraze lekárom hradí poistená osoba, resp. zákonný zástupca poisteného dieťaťa. Poisťovňa uhradí poistenému náklady na

vyhotovenie správy lekára o úraze zvýšením sumy poistného plnenia o 5,00 EUR, na základe priloženého príjmového pokladničného dokladu. )

1. **Všetky lekárske záznamy týkajúce sa úrazu**

**Ako nahlásiť poistnú udalosť**

V prípade nahlasovania škodovej udalosti **e-mailom** zašlite vyplnené a podpísané tlačivá **a)** a **b)** spolu s dokumentáciou **c)** na adresu[**pu@omnifinace.sk**](mailto:pu@omnifinace.sk)alebo priamo na adresu poisťovne [**union@union.sk**](mailto:union@union.sk).

**Poštou** alebo **osobne**môžete tlačivo doručiť aj na adresu**:**

**OMNI FINANCE, s.r.o.**

**Nádražná 8**

**Ivanka pri Dunaji**

*V prípade otázok sme Vám k dispozícii na:*

**☎  0940 947 770**

**☎  0905 310 262**

**Nezabudnite priložiť originály všetkých dokladov súvisiacich so škodou, ktoré máte k dispozícii*.***

**Kedy očakávať výsledok škodovej udalosti**

Po doručení všetkých podkladov vás bude kontaktovať za účelom doriešenia škody alebo priamo s výsledkom udalosti poisťovňa UNION.