



**Compensa TU SA**  
**Filia w Jeleniej Górze**  
**Ul. Plac Kardynała Stefana Wyszyńskiego 56/3**  
**58-500 Jelenia Góra**

**Szanowni Państwo**

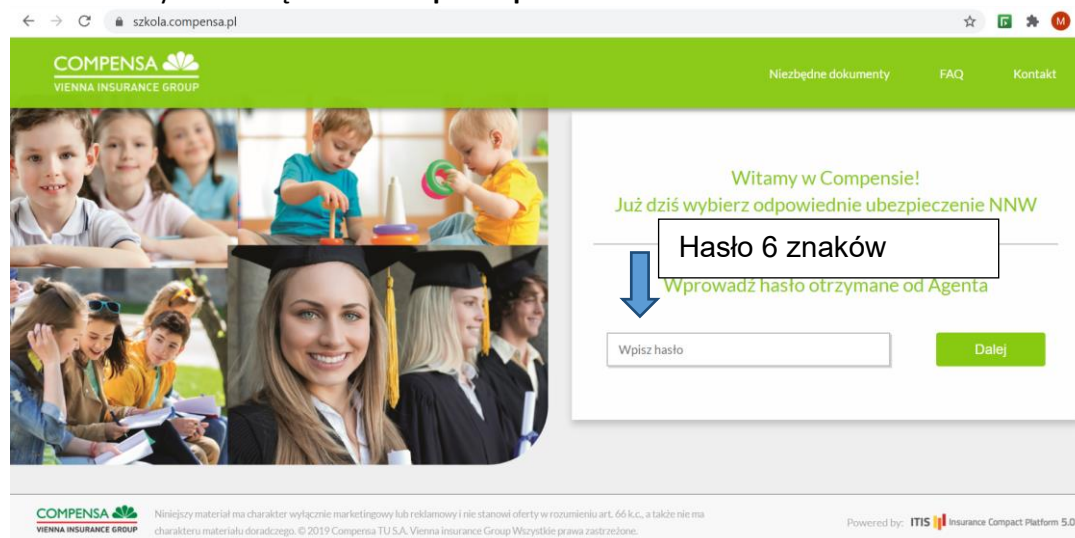
W imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń Compensa TU SA, dziękujemy za obdarzenie nas zaufaniem i wybranie naszej oferty ubezpieczeniowej na rok szkolny 2023/2024

Płatność składki może być realizowana w dwóch wariantach

1. Płatność tradycyjna w Szkole (jeśli Placówka dopuszcza taką możliwość)
2. Wybór oferty i płatność poprzez stronę **szkola.compensa.pl**

**JAK SIĘ ZALOGOWAĆ, WYBRAC OFERTĘ I ZAPŁACIĆ SKŁADKĘ**

- Wchodzimy na stronę **szkola.compensa.pl**



- Wpisujemy hasło indywidualne dla danej szkoły

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W ŚWIEBODZICACH**  
**Hasło : 305942**



- Wybieramy ilość dzieci przystępujących do ubezpieczenia (nie muszą to być tylko dzieci danej szkoły, **możemy ubezpieczyć wszystkie swoje dzieci**)

Wariant	A	B
USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	21 000 zł	28 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1%	210 zł	280 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1%	210 zł	280 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1%	420 zł	560 zł

- **Przykładowe kwoty** – wybór wariantu

Opis usługi	Wariant A	Wariant B
KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO	1 000 zł	1 000 zł
ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO	10 000 zł	10 000 zł
POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY	35 zł dzień / limit 2 000 zł	50 zł dzień / limit 2 000 zł
DZIECKO W SIECI	✓	✓
Ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o dodatkowy miesiąc dla uczniów ostatnich klas	TAK	TAK
<b>Całkowita kwota</b>	<b>67 zł</b> (67 zł za osobę)	<b>87 zł</b> (87 zł za osobę)

- Potwierdzamy zapoznanie się z klauzulą
- Przechodzimy do wprowadzenia danych
  1. Płatnika – wpisujemy dane rodzica lub inne osoby opłacającej składkę
  2. Wpisujemy dane dzieci i potwierdzamy (DODAJ OSOBĘ)



szkola.compensa.pl/#GroupSchoolInsurance/Insurer

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

Niezbędne dokumenty FAQ Kontakt

### Dane płatnika

Imię  Nazwisko

PESEL  e-mail

### Dane ubezpieczonego

### Dane ubezpieczonych

Imię  Nazwisko  Data urodzenia

[Dodaj osobę](#)

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Akcje
-----	------	----------	----------------	-------

[Wstecz](#) [Dalej](#)

- Na kolejnej stronie mamy:  
Dane płatnika, zakres ochrony i ubezpieczonych  
OWU wysyłamy na podany adres mailowy

szkola.compensa.pl/#GroupSchoolInsurance/Summary

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

Niezbędne dokumenty FAQ Kontakt

Klauzula nr 11 - DZIECKO W SIECI 2 zgłoszenia

Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia 5 000 zł

Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka 1 zgłoszenie

Ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o dodatkowy miesiąc dla uczniów ostatnich klas ✖

Roczna jednorazowa składka do zapłaty za wszystkich ubezpieczonych

### Ubezpieczeni:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia
1	<input type="text"/>	06.06.2012

[Wstecz](#) [Dalej](#)



- Zaznaczamy oświadczenia

szkola.compensa.pl/#GroupSchoolInsurance/Statement

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

Niezbędne dokumenty    FAQ    Kontakt

Na informację handlowo-marketingową drogą telekomunikacyjną

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group oraz Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

TAK    NIE

Na automatyczne podejmowanie decyzji oraz cross-selling pomiędzy Compensa oraz Compensa Życie

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe takie jak: imiona, nazwisko, dane kontaktowe, dane o miejscu zamieszkania, płci, dacie urodzenia, informacje o rodzajach ubezpieczeń oraz historia Umowy ubezpieczenia (w tym informacje o produktach ubezpieczeniowych, z których korzystałem/am w przeszłości), w tym w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą ubezpieczeniową oraz w tym także dane zebrane w przyszłości były przekazywane przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibami w Warszawie (Al. Jerolimskie 162, 02-342 Warszawa), oraz na ich przetwarzanie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, jak również aby Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group podejmowała wobec mnie decyzje oparte wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie, w tym poprzez profilowanie, w jej własnych celach marketingowych, w tym w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK    NIE

Wstecz    Zapłać

- Przechodzimy do płatności

Wybierz płatność

Przelew  
Wybierz swój bank

BLIK  
płatność kodem z aplikacji Twojego banku

Karta  
oraz Visa Checkout, Masterpass

Google Pay  
Zapłać bezpiecznie dowolną kartą płatniczą

Placąc akceptujesz [Zasady płatności PayU](#)

PCI DSS

- Po opłaceniu na maila otrzymujemy certyfikat potwierdzający objęcie ochroną ubezpieczeniową.

**Zapraszamy do skorzystania z naszej oferty**