**Umowa ubezpieczenia dla dzieci rolników od NNW**

Zarząd Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników zawarł 26 listopada 2019r. z Pocztowym Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych umowę grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i chorób dzieci osób objętych społecznym ubezpieczeniem rolników w pełnym zakresie. Umowa obowiązuje **od 01-01-2020r. do 31-12-2020r.** i jest finansowana przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników.

**Ubezpieczenie obejmuje:**

- dzieci ( do ukończenia 16 roku życia) pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z rodzicami lub opiekunem prawnym, z których przynajmniej jedno jest objęte w pełnym zakresie ubezpieczeniem społecznym rolników w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,

- wyłącznie w zakresie ryzyka śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku- rodziców lub opiekunów prawnych ww. dziecka będących rolnikami, z którymi to dziecko pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym i którzy są objęci ubezpieczeniem społecznym rolników w pełnym zakresie w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Podstawą do ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa i wypłaty świadczenia jest przesłanie do ubezpieczyciela wypełnionego wniosku o wypłatę świadczenia ( np. formularza zgłoszenia roszczenia ) wraz z dokumentami potwierdzającymi zajście zdarzenia.

Formularz zgłoszenia roszczenia z tytułu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i chorób dzieci osób objętych społecznym ubezpieczeniem rolników w pełnym zakresie można pobrać ze stron internetowych: **www.krus.gov.pl, oraz www.fsusr.gov.pl** oraz **www.ubezpieczeniapocztowe.pl.**

**Ważne!**

Zgłoszenia roszczenia i ubezpieczenia można dokonać m.in.:

- telefonicznie za pośrednictwem infolinii

(od poniedziałku do piątku 8.00-18.00) tel **48 370 43 21,**

- drogą elektroniczną na adres:[**zgłoszenia.krus@ubezpieczeniapocztowe.pl**](mailto:zgłoszenia.krus@ubezpieczeniapocztowe.pl)**,**

- pisemnie na adres:

**Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych**

**Ul.Mickiewicza 19, 26-600 Radom**

**Dane niezbędne do zgłoszenia roszczenia:**

- dane poszkodowanego: imię, nazwisko, PESEL, dane adresowe

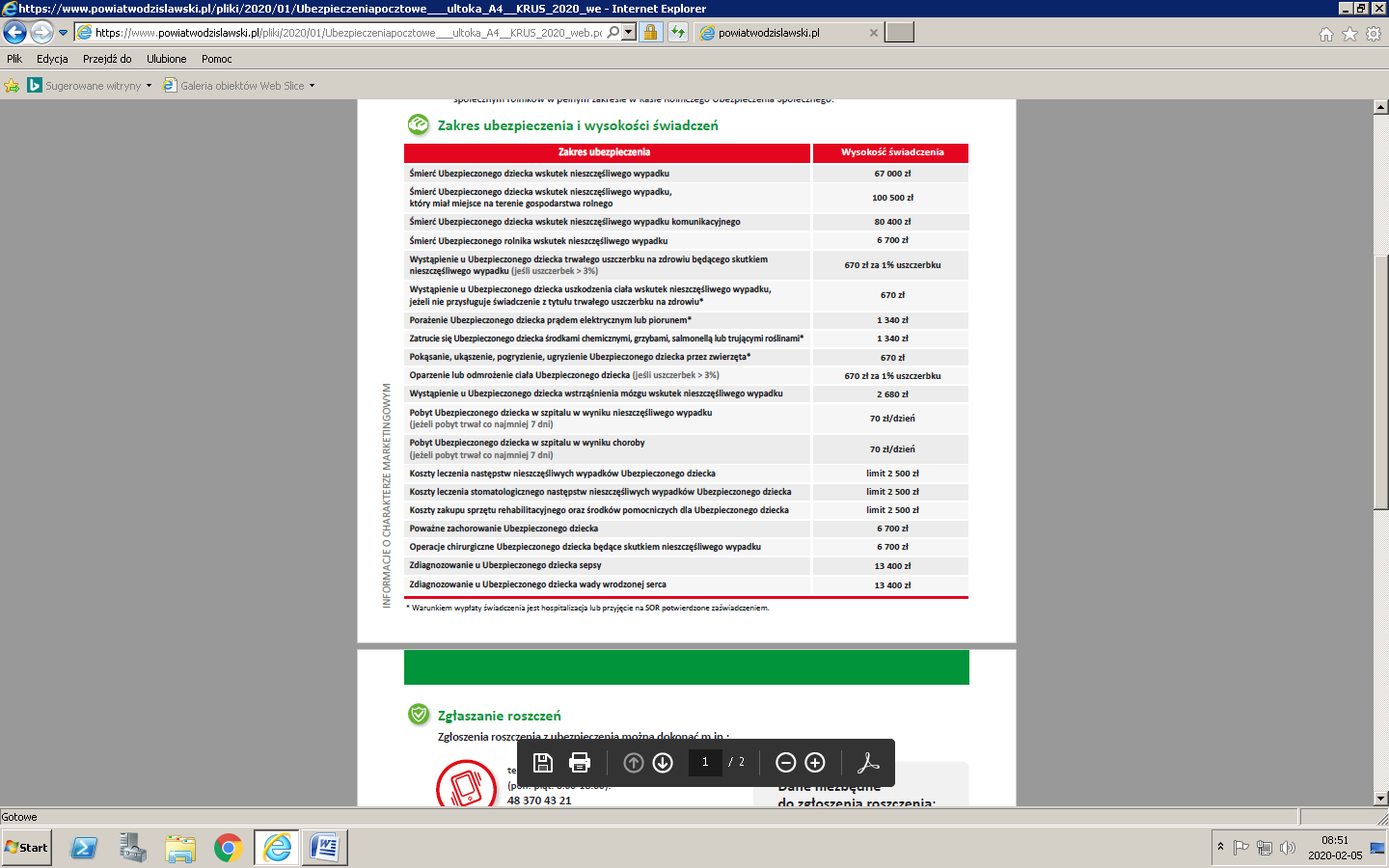
- data i miejsce oraz okoliczności zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego

- numer telefonu oraz adres poczty e-mail do kontaktu w sprawie zgłoszonego roszczenia

Opracowała:

Ewelina Elias

Kierownik Wydziału Ubezpieczeń

****OR KRUS w Opolu