

Praktyki zagraniczne

dla ZSZiL w Zgorzelcu 2



Erasmus+



Finansowanie



Erasmus+



Erasmus+



Zakres wsparcia

- zajęcia przygotowujące do wyjazdu
- podróż do miasta odbywania praktyk oraz powrót
- zakwaterowanie
- transport lokalny (bilety komunikacji miejskiej)
- **ubezpieczenie OC, NNW**
- program kulturowy (2 wycieczki)
- kieszonkowe na wyżywienie
- opieka opiekuna ze Szkoły oraz opiekuna z organizacji partnerskiej



Erasmus+



Ubezpieczenie

Ubezpieczenie zdrowotne
Karta Europejskiego
Ubezpieczenia Zdrowotnego

Ubezpieczenie turystyczne
Ubezpieczenie na czas pobytu
zagranicznego

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia



Ubezpieczenie zdrowotne

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia



Erasmus+



Karta EKUZ

Karta EKUZ Karta Europejskiego Ubezpieczenia Zdrowotnego



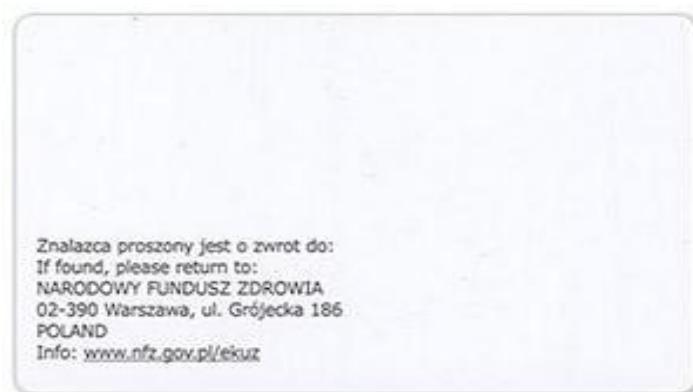
The image shows a sample of the European Health Insurance Card (EKUZ) form. It is a blue document with the text "Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego" at the top left and the European Union flag with the Polish flag code "PL" at the top right. The form contains several fields for personal and institutional information:

3 Nazwisko	
4 Imiona	
5 Data urodzenia	6 Osobisty numer identyfikacyjny
	7 Numer identyfikacyjny instytucji
8 Numer identyfikacyjny karty	9 Data ważności

- dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w krajach należących do Unii Europejskiej
- bezpłatne świadczenia w **państwowych** placówkach medycznych
- wydawana bezpłatnie przez NFZ w Polsce / państwowe kasy chorych w Niemczech/Czechach/inny kraj UE, w którym ubezpieczony jest uczeń



Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego



Erasmus+





Evropský Průkaz Zdravotního Pojištění

EVROPSKÝ PRŮKAZ ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

CZ

3 Příjmení
NOVÁK

4 Jméno
JAN

5 Datum narození
01/12/1950

6 Číslo pojistnice
5012019999

7 Kód ZP
11191 - VZP

8 Číslo průkazu
80203111910000000001

9 Platnost do
30/09/2029

POJIŠŤOVNA NA CELÝ ŽIVOT

 **VZP**

V případě problémů volejte:
In case of problems call:
(+420) 952 222 222

Při nálezů prosím vraťte:
If found please return to:
Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
Czech Republic

Ověření průkazu / Card verification:
www.vzp.cz/ehic, tel.: (+420) 952 222 222

EVROPSKÝ PRŮKAZ ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

CZ

3 Příjmení
NOVÁK

4 Jméno
JAN

5 Datum narození
01/12/1950

6 Číslo pojistnice
5012019999

7 Kód ZP
21301 - RBP

8 Číslo průkazu
80203213010000000001

9 Platnost do
31/12/2019

Online přístup www.my213.cz

 **213 RBP**
zdravotní pojišťovna

Průkaz předkládejte při návštěvě zdravotnického zařízení (v ostatních zemích EU spolu s dokladem totožnosti). Průkaz je nepřenosný. Po zániku pojištění vraťte průkaz do 8 dnů.

It is required to use this card together with ID card in EU. The list of invalid cards can be found at my213.cz/ehic.

asistenční služba **800 213 213** **213**

Michálkoviclá 967/108, 710 00 Ostrava, CZ
rbp@rbp213.cz, www.rbp213.cz



Erasmus+





Gesundheitskarte

Gesundheitskarte
G 2

**GESUNDHEIT
WEITER GEDACHT**

BARMER



Martina Mustermann
123456789
Versicherung

A123456789
Versichertennummer

BSI-ZERTIFIKAT
PP 0052
Bundesagent für Sicherheit
in der Informationstechnik

EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE

BARMER Deutschlandweit kostenfrei: 0800 333 1010
International: +49 202 568 333 1010

DE

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei der BARMER versichert bin. Diese Karte ist nicht übertragbar.

3. Name
MUSTERMANN

4. Vornamen
Martina

5. Geburtsdatum
01.01.1970

6. Persönliche Kennnummer
H123456789

7. Kennnummer des Trägers
987654321 - BARMER

8. Kennnummer der Karte
12345678987654321

9. Ablaufdatum
23/04/2021

Gesundheitskarte
G 1

AOK
AOK Muster



Erika Mustermann
106415300
Versicherung

A123456789
Versichertennummer

BSI-ZERTIFIKAT
PP 0020
Bundesagent für Sicherheit
in der Informationstechnik

EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE

KOSTENFREIE HOTLINE
0800 - 123456

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei der AOK Muster versichert bin. Diese Karte ist nicht übertragbar.

DE

3. Name
MUSTERMANN

4. Vornamen
ERIKA

5. Geburtsdatum
12/08/1964

6. Persönliche Kennnummer
A123456789

7. Kennnummer des Trägers
106415300 - AOK MUSTER

8. Kennnummer der Karte
8027615300123456789

9. Ablaufdatum
31/10/2014



Erasmus+





Gesundheitskarte



Erasmus+



Ubezpieczenie turystyczne





Ubezpieczenie turystyczne

- ochrona ubezpieczeniowa **podczas pobytu zagranicznego**
- ubezpieczenie obowiązuje **podczas podróży zagranicznych w zakresie terytorialnym określonym na polisie (Włochy/Hiszpania)** (z wyłączeniem terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)



Erasmus+





Przedmiot ubezpieczenia

- koszty leczenia nagłych zachorowań, następstw chorób przewlekłych
- koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków
- bagaż podróżny, wydatki poniesione w związku z opóźnieniem dostarczenia bagażu oraz opóźnieniem lub odwołaniem lotu
- odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym



Koszty leczenia

- pobyt i leczenie w szpitalu
- badania, zabiegi i operacje zlecone przez lekarza
- leczenie stomatologiczne w przypadku nagłego zachorowania w postaci ostrych stanów zapalnych i bólowych oraz w przypadku, gdy konieczność podjęcia leczenia wynika z nieszczęśliwego wypadku
- wizyty lekarskie
- zakup przepisanych przez lekarza lekarstw, środków opatrunkowych oraz pomocniczych środków ortopedycznych (**na podstawie przedłożonej dokumentacji medycznej**)
- kontynuacja leczenia powypadkowego w Rzeczypospolitej Polskiej

Zwrot kosztów zakupu leków

- raport medyczny
- paragon
- opakowanie po leku

AZ. SPEC. F.C.R.
FARMACIA ROSTA NUOVA
VIA MANARA N. 18
42100 REGGIO EMILIA
TEL. 0522/442320
P. IVA 00761840354

1 x 10,13 EURO
FARMACO 026089019 10,13
TOTALE € 10,13
CONTANTE
ARTICOLI 1

#51 REG. 1 OP. 5
27-11-2018 15:38 SCO.FISC.45

^F TV 45268096



Ubezpieczenie od NNW

- koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków
- stały uszczerbek na zdrowiu

Usługi assistance

- podróż rodzica / opiekuna prawnego do hospitalizowanego Uczestnika
- telefoniczna pomoc tłumacza języka angielskiego w zakresie koniecznym do realizacji pomocy medycznej
- bagaż podróżny, wydatki poniesione w związku z opóźnieniem dostarczenia bagażu oraz opóźnieniem lub odwołaniem lotu



Erasmus+



Odpowiedzialność cywilna

- pokrycie **szkód (osobowych i rzeczowych) wyrządzonych osobom trzecim** podczas pobytu zagranicznego w związku z wykonywaniem czynności w życiu prywatnym



Ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia i koszty powstałe w wyniku:

- umyślnego działania lub rażącego niedbalstwa
- uszkodzenia ciała i rozstroju zdrowia spowodowanego leczeniem oraz zabiegami leczniczymi
- w stanie po użyciu alkoholu
- zażycia narkotyków lub innych środków odurzających
- działania wbrew miejscowemu prawu i zakazom władz lokalnych
- usiłowania lub popełnienia umyślnie przestępstwa



Obowiązki Ubezpieczonego w przypadku powstania szkody

- **powiadomienie telefoniczne COK** o zdarzeniu **niezwłocznie po jego zajściu** lub uzyskaniu o nim wiadomości, **nie później niż w ciągu 7 dni** po ustaniu przyczyn uniemożliwiających wcześniejsze zgłoszenie szkody
- postępowanie zgodnie ze wskazówkami udzielonymi przez pracownika COK, a w szczególności **przekazanie do Warty zgłoszenia szkody wraz z dokumentami** potwierdzającymi powstanie zdarzenia i zasadność roszczeń
- podanie wszelkich dostępnych informacji potrzebnych do udzielenia pomocy z zakresu usług assistance, a w szczególności **imienia i nazwiska, numeru polisy, miejsca pobytu i numeru telefonu**, pod którym COK może się skontaktować z klientem lub jego przedstawicielem, krótkiego opisu zdarzenia objętego ubezpieczeniem assistance oraz rodzaju potrzebnej pomocy
- stosowanie się do zaleceń Warty oraz **udzielanie jej informacji i pełnomocnictw w zakresie niezbędnym do prawidłowej likwidacji szkody**



Suma ubezpieczenia

UBEZPIECZENIE PODRÓŻY	SUMA NA OSOBĘ (ZŁ)
Koszty leczenia	400 000 zł
Assistance	1 000 000 zł
Następstwa nieszczęśliwych wypadków	25 000 zł
Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym	300 000 zł
Bagaż podróżny	3 000 zł



Polisa ubezpieczeniowa

Ubezpieczyciel: **TuIR WARTA S.A.**

Rodzaj polisy ubezpieczeniowej: **WARTA TRAVEL**

Numer polisy ubezpieczeniowej : **920007488035**

Okres ubezpieczenia: **29.02.2020 r. – 28.03.2020 r.**

Zakres terytorialny: **Hiszpania**

Symbol Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: **WARTA TRAVEL C0512**

Numery telefonów do Centrum Obsługi Klienta: **+48 502 308 308; +48 801 308 308**



Erasmus+





Polisa ubezpieczeniowa

Ubezpieczyciel: **TuIR WARTA S.A.**

Rodzaj polisy ubezpieczeniowej: **WARTA TRAVEL**

Numer polisy ubezpieczeniowej : **920007487058**

Okres ubezpieczenia: **01.03.2020 r. – 29.03.2020 r.**

Zakres terytorialny: **Włochy**

Symbol Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: **WARTA TRAVEL C0512**

Numery telefonów do Centrum Obsługi Klienta: **+48 502 308 308; +48 801 308 308**



Erasmus+



Choroba w trakcie wyjazdu

Wypadek

- Wizyta na oddziale ratunkowym – leczenie na podstawie uprawnień karty EKUZ

Choroba

- Wizyta lekarska zamówiona przez opiekuna grupy za pośrednictwem ubezpieczyciela
 - ubezpieczyciel pokrywa koszt wizyty,
 - zgłoszenie szkody z ubezpieczenia - zwrot kosztów zakupu leków na podstawie dokumentacji medycznej

Nieobecność w zakładzie pracy

- usprawiedliwiana zaświadczeniem lekarskim dołączonym do dziennika praktyk