

OFERTA UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO

na rok szkolny 2021 / 2022

Uczniowie Szkół Podstawowych / Średnich / Innych Placówek

dla :

ZAKRES ŚWIADCZEŃ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V
SU tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku w tym NW spowodowany aktem terroru oraz udarem	15 000,00 zł	25 000,00 zł	35 000,00 zł	45 000,00 zł	50 000,00 zł
1 % uszczerbku na zdrowiu	150,00 zł	250,00 zł	350,00 zł	450,00 zł	500,00 zł
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę, jeżeli uszczerbek na zdrowiu wskutek NW jest powyżej 50 % (% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu)	5%	5%	5%	5%	5%
Dodatkowe świadczenie progresywne wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w przedziale od 61% do 100% (wypłata jednorazowa)	3 000,00 zł	5 000,00 zł	7 000,00 zł	9 000,00 zł	10 000,00 zł
Interwencja lekarska wskutek NW (świadczenia BÓLOWE)					
Interwencja lekarska wskutek NW i braku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu	150,00 zł	250,00 zł	350,00 zł	450,00 zł	500,00 zł
Zadośćuczynienie za ból odczuwany przez Ubezpieczonego wskutek NW - pobyt w szpitalu min. 24 godziny	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW	15 000,00 zł	25 000,00 zł	35 000,00 zł	45 000,00 zł	50 000,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	22 500,00 zł	37 500,00 zł	52 500,00 zł	67 500,00 zł	75 000,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	30 000,00 zł	50 000,00 zł	70 000,00 zł	90 000,00 zł	100 000,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek aktu terroru	7 500,00 zł	12 500,00 zł	17 500,00 zł	22 500,00 zł	25 000,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek choroby nowotworowej	7 500,00 zł	12 500,00 zł	17 500,00 zł	22 500,00 zł	25 000,00 zł
Świadczenie z tytułu śmierci jednego lub obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego wskutek NW	4 000,00 zł	4 000,00 zł	4 000,00 zł	4 000,00 zł	4 000,00 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych	3 000,00 zł	5 000,00 zł	7 000,00 zł	9 000,00 zł	10 000,00 zł
Zasiłek z tytułu niezdolności do nauki lub pracy z powodu NW, wypłacany jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy trwa dłużej niż 31 dni	300,00 zł	500,00 zł	700,00 zł	900,00 zł	1 000,00 zł
Świadczenie edukacyjne z tytułu niezdolności do nauki wypłacane za każde 7 dni szkolnych, max. za 35 dni	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta, w tym owady (z wyjątkiem ugryzienia przez kleszcza) - wymagany pobyt w szpitalu min 24 godziny	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
KLESZCZ - jeżeli wskutek ugryzienia zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego	3 000 zł	5 000,00 zł	7 000,00 zł	9 000,00 zł	10 000,00 zł
Koszty leczenia następstw NW - wariant rozszerzony (1. wizyty lekarskie, zabiegi ambulatoryjne i operacji; 2. zakupu leków i środków opatrunkowych; 3.transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium; 4. badań diagnostycznych; 5. operacji plastycznych koniecznych, aby usunąć skutki NW; 6. leczenia usprawniającego;	4 500,00 zł	7 500,00 zł	10 500,00 zł	13 500,00 zł	15 000,00 zł
7. Odbudowa stomatologiczna zębów (limit za 1 ząb)	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
8. Uszkodzenie Okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i aparatów ortodontycznych	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
9. Zakwaterowanie rodzica lub opiekuna w przypadku hospitalizacji dziecka (świadczenie za każdy dzień ; max. za 10 dni - limit 1000 zł)	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
Pobyt w szpitalu : max za 90 dni , nie więcej niż 7200 zł					
NW - od 1 dnia	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł
Choroba - od 3 dnia	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł
Poważne zachorowania (choroba nowotworowa złośliwa, niewydolność nerek, porażenie kończyn, przeszczep organu, utrata wzroku, utrata słuchu, cukrzyca typu 1, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C, BOLERIOZA lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, SEPSA)	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł
Operacja chirurgiczna przy co najmniej dwudniowym pobycie w szpitalu	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Wycięcie migdałków (od pierwszego dnia pobytu w szpitalu)	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Świadczenie Assistance - pomoc medyczna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Świadczenie Assistance- cyberbezpieczeństwo w sieci	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Świadczenie Assistance - specjalistyczna zdalna pomoc psychologiczna oraz prawna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA	46,00 zł	69,00 zł	93,00 zł	116,00 zł	128,00 zł

Nazwisko i Imię Przedstawiciela: KORINA JACKIEWICZ

Telefon kontaktowy: 507 063 042