

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

		SUMA UBEZPIECZENIA					
		10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)	20 000 zł	24 000 zł	30 000 zł	36 000 zł	46 000 zł	80 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego - (łącznie świadczenie do wypłaty)	14 000 zł	16 000 zł	19 000 zł	22 000 zł	27 000 zł	44 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	10 000 zł 100 zł	12 000 zł 120 zł	15 000 zł 150 zł	18 000 zł 180 zł	23 000 zł 230 zł	40 000 zł 400 zł
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW) 350 zł – dodatkowe świadczenie					
6	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic) 100 zł – dodatkowe świadczenie					
7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)					
8	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)					
9	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego oraz rehabilitacja w wyniku NW): rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 1 000 zł do 500 zł	do 1 000 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 2 000 zł do 500 zł
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkieł okularowych)	do 3 000 zł	do 3 600 zł	do 4 500 zł	do 5 400 zł	do 6 900 zł	do 12 000 zł
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
12	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) – jednorazowe świadczenie	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
13	Zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku atak padaczki – świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	100 zł	120 zł	150 zł	180 zł	230 zł	400 zł
16	Zadławienie skutkujące 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha wymagające interwencji laryngologa – świadczenie jednorazowe	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
18	Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
19	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
20	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 000 zł	1 200 zł	1 500 zł	1 800 zł	2 300 zł	4 000 zł
21	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	3 000 zł	3 600 zł	4 500 zł	5 400 zł	6 900 zł	12 000 zł
22	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
	Składka roczna	25 zł	28 zł	34 zł	39 zł	48 zł	86 zł
	WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE						