**Zakres ubezpieczenia NNW - Ubezpieczenie Szkolne IV 184- rok szkolny 2019/2020.**

**Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza**

**55-110 Prusice, ul. Żmigrodzka 43**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres ubezpieczenie - podstawowy:** |  |  | **Suma / limit ubezpieczenia** |
| **Śmierć wskutek NW** |  |  | **20 000 zł** |
| **Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierć wskutek NW w środku lokomocji lub aktów terroru** |  |  | **10 000 zł** |
| **Trwały uszczerbku na zdrowiu wskutek NW** |  |  | **20 000 zł** |
| **Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW aktów terroru** |  |  | **10 000 zł** |
| **Jednorazowe świadczenie**  **z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia** |  |  | **200 zł** |
| **Jednorazowe świadczenie**  **z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu** |  |  | **150 zł** |
| **Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW** |  |  | **8 000 zł** |
| **Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia** |  |  | **5 000 zł** |
| **Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW** |  |  | **400 zł, limit 400 zł w okr.ub.** |
| **Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW** |  |  | **400 zł, limit 400 zł w okr.ub.** |
| **Zakres ubezpieczenia - dodatkowy:** |  |  | **Suma / limit ubezpieczenia** |
| **Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia** |  |  | **8 000 zł** |
| **Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne** |  |  | **50 zł / dzień,**  **limit 2 250 zł** |
| **Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego** |  |  | **5 000 zł** |
| **Klauzula nr 5 - zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki** |  |  | **15 zł / dzień,**  **limit 2 700 zł** |
| **Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji** |  |  | **10 000 zł** |
| **Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych**  **lub uszkodzenia sprzętu medycznego** |  |  | **8 000 zł**  **500 zł** |
| **Klauzula nr 8 - zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego** |  |  | **1 000 zł** |
| **Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW** |  |  | **10 000 zł** |
| **Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby** |  |  | **35 zł / dzień,**  **limit 2 000 zł** |
| **Klauzula nr 11 - Bezpieczne dziecko w sieci** |  |  | **2 zgłoszenia** |
|  |  |  |  |