

## OFERTA UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO

na rok szkolny 2021 / 2022  
Uczniowie Szkół Podstawowych / Średnich / Innych Placówek  
dla :SP 22 W ZABRZU

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 wpłacane 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 lekarstw 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	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł
NW - od 1 dnia	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł	80,00 zł
7200 zł	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
<b>SKŁADKA</b>	<b>53,00 zł</b>	<b>80,00 zł</b>	<b>107,00 zł</b>	<b>134,00 zł</b>	<b>147,00 zł</b>

Nazwisko i Imię Przedstawiciela: KORINA JACKIEWICZ

Telefon kontaktowy: 507 063 042