

# Oferta ubezpieczenia NNW dla dzieci Szkoły Podstawowej nr 1 w Piasecznie na rok szkolny 2017/2018

ZAKRES UBEZPIECZENIA INTERRISK	WARIANT I	WARIANT II
	Suma ubezpieczenia	
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	16.000zł	20.000zł
1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	160zł	200zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych ( <b>również koszt zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie lekcji</b> )	4.800zł	6.000zł
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	4.800zł	6.000zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	160zł	200zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	16.000zł	20.000zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej	24.000zł	30.000zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	24.000zł	30.000zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1.600zł	2.000zł
Pogryzienie przez psa	160zł	200zł
Oparzenia u Ubezpieczonego w wyniku NW (maksymalne świadczenie)	2.000zł	2.000zł
Odmrożenia u Ubezpieczonego (maksymalne świadczenie)	2.000zł	2.000zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 3. dnia)</b>	<b>50zł/dzień</b>	<b>50 zł /dzień</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 3. dnia)</b>	<b>50zł/dzień</b>	<b>50 zł/dzień</b>
<b>Poważne zachorowania</b>	<b>2.000zł</b>	<b>2 000 zł</b>
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1.000zł	1 000 zł
Pakiet stomatolog (koszty leczenia stomatologicznego po NW)	1 000 zł	1 000 zł
<b>SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZONEGO Z ROZSZERZENIEM O WYCZYNOWE UPRAWNIANIE SPORTU</b>	<b>42 zł</b>	<b>50 zł</b>
	<u>Polisa nr EDU-A/P nr 047275</u>	<u>Polisa nr EDU-A/P nr 047276</u>

ZAKRES UBEZPIECZENIA AIG (COLONNADE)	WARIANT 1	WARIANT 2
	Suma ubezpieczenia	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź udaru mózgu	20.000zł	50.000zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW komunikacyjnego	30. 000zł	75.000zł
Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku NNW	5.000zł	5.000zł
<b>CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek w wyniku NNW) za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu oraz 1% bólowego</b>	<b>20.000zł</b>	<b>50.000zł</b>
w tym: Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta (świadczenie jednorazowe)	200zł	400zł
w tym: Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w NW (świadczenie jednorazowe)	500zł	400zł
Świadczenie z tytułu poparzeń	5.000zł	4.000zł
<b>CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO</b>	<b>20.000zł</b>	<b>50.000zł</b>
Dodatkowe świadczenie: Koszty pogrzebu	5.000zł	5.000zł
Dodatkowe świadczenie: Dodatek dla osoby ratującej życie	5.000zł	5.000zł
Okaleczenie i oszpecenie twarzy	3.000zł	4.500zł
Uszkodzenie zębów na skutek NNW (maksymalnie 300zł za ząb)	2.000zł	2.000zł
Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu	10.000zł	15.000zł
Koszty leczenia skutków NW ( zwrot za uszkodzone okulary i aparaty słuchowe)	-	3 000zł
Poważne zachorowania	-	20 000 zł
<b>ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU NNW płatne od 1. dnia za każdy dzień w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 24h; maksymalnie za 365 dni</b>	<b>50 zł/dzień</b>	<b>50zł/dzień</b>
<b>ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY płatne od 1. dnia za każdy dzień w szpitalu, jeżeli pobyt powyżej 3 dób; maksymalnie za 60 dni</b>	<b>50 zł/dzień</b>	<b>50zł/dzień</b>
<b>SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu</b>	<b>54 zł</b>	<b>92 zł</b>
	<u>Polisa nr 4021250443</u>	<u>Polisa nr 4021250442</u>

## DLACZEGO WARTO WYBRAĆ OCHRONĘ W TYM PROGRAMIE

- Działa na całym świecie, 24h na dobę przez 365 dni w roku
- Chroni uczniów uprawiających sport w szkole i poza szkołą
- Szeroki zakres ubezpieczenia (najszersza tabela uszczerbków)
- Jest dopracowany w elementach, które często decydują o wypłacie
- Szybki i prosty sposób zgłaszania zdarzeń

Szanowni Państwo,

Z podanych wariantów można swobodnie wybrać jeden lub kilka wariantów i ubezpieczyć dziecko na podane zakresy ubezpieczenia.

Proszę o zapoznanie się z OWU zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły. Dzieci są objęte ochroną od 01.09.2017 do 31.08.2018.

### **UWAGA!**

**Po wybraniu programu ubezpieczenia proszę wpłacić składkę na podane konto i podpisać się na liście zgłoszonych dzieci do ubezpieczenia dostępnej w szkole lub wydrukować listę z załącznika ze strony internetowej szkoły, podpisać i przekazać do sekretariatu szkoły najpóźniej **do 15.10.2017 roku** lub wysłać skanem na maila [marzena.spaniał@protecta-broker.pl](mailto:marzena.spaniał@protecta-broker.pl).**

**Jest możliwość dokonania wpłaty gotówką w szkole w terminie 5 lub 12 października 2017 roku, w godz. 17.00 – 19.00.**

Marzena Spañał  
Broker Ubezpieczeniowy  
Tel. 605 170 879

**Dane do opłacenia składki za ubezpieczenie szkolne nr konta 08 1050 1012 1000 0091 2092 6077**  
Odbiorca: Marzena Spañał Protecta Broker  
Tytuł przelewu: Imię i nazwisko dziecka  
Pesel dziecka , Klasa, szkoła