

**UBEZPIECZENIE MŁODZIEŻY ZESPOŁU SZKÓŁ  
IM. WŁADYSŁAWA SZYBIŃSKIEGO W CIESZYNIE  
OD NNW W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**



<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Wysokość wypłaty</b>
<b>Suma Ubezpieczenia</b>	<b>11 000,00 PLN</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy:	<b>11 000,00 PLN</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej:	<b>11 000,00 PLN</b>
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wirusa SARS-CoV-2:	<b>11 000,00 PLN</b>
Całkowity 100% trwały uszczerbek na zdrowiu - trwałe inwalidztwo:	<b>11 000,00 PLN</b>
<p>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» poparzenie</li> <li>» odmrożenie</li> <li>» złamania, zwichnięcia, skręcenia</li> <li>» zranienie, rany szarpane, rany cięte</li> <li>» wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>» uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku</li> <li>» obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie</li> <li>» następstwa udarów mózgu</li> </ul> <p>następstwa zawału mięśnia sercowego:</p>	<b>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>» Skutki pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów:</li> </ul>	<b>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>» Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej:</li> </ul>	<b>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>» Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa:</li> </ul>	<b>11 000,00 PLN</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>» Uszczerbek w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych - dotyczy także zajęć w ramach zarejestrowanych Klubów Sportowych:</li> </ul>	<b>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>» Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów:</li> </ul>	<b>do 3 300,00 PLN</b>

» Leczenie ambulatoryjne na skutek NNW (min. 22 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu:	<b>110,00 PLN</b>
» Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń:	<b>według załączonych rachunków bez udziału własnego poszkodowanego</b>
» Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW rodzica lub prawnego opiekuna.	<b>1 000,00 PLN</b>
» zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych:	<b>2 750,00 PLN</b>
<p><b>Assistance powypadkowy na terenie Polski, organizacja i pokrycie kosztów:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego</li> <li>» Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej</li> <li>» Wizyta pielęgniarki</li> <li>» Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego</li> <li>» Transport medyczny</li> <li>» Pomoc psychologa</li> <li>» Rehabilitacja: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wizyta fizykoterapeuty</li> <li>- wizyta w poradni rehabilitacyjnej</li> </ul> </li> <li>» Sprzęt rehabilitacyjny</li> <li>» Opieka nad dzieckiem</li> <li>» Pomoc informacyjna</li> <li>» Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia</li> </ul> <p>» Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna:</p>	<b>2 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na każdego ubezpieczonego</b>
» Koszty odbudowy zębów stałych :	<b>do 500,00 PLN za każdy ząb stały</b>
» Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy	<b>300,00 PLN</b>
» Leczenie szpitalne na skutek NNW (min. 7 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu:	<b>330,00 PLN</b>

<p>» Zwrot kosztów leczenia z tytułu NNW na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: badania ambulatoryjne, w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, zabiegi ambulatoryjne, nabycie niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza. W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800 zł. <b>Poniesione koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków bez udziału własnego poszkodowanego.</b></p>	<p><b>2 200,00 PLN</b></p>
<p>» Dienne świadczenie szpitalne związane z NNW płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień).</p>	<p><b>45,00 PLN/ dzień</b></p>
<p>» Dienne świadczenie szpitalne związane z chorobą płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień).</p>	<p><b>45,00 PLN/ dzień</b></p>
<p>» Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca).</p>	<p><b>1 000,00 PLN</b></p>
<p><b>SKŁADKA</b></p>	<p><b>48,00 PLN</b></p>

**Likwidacja szkód rozpocznie się po rozliczeniu polisy (opłaceniu składki przez wszystkich ubezpieczonych).**