

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU DZIECI, MŁODZIEŻY
I PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

POLISA NR PWB602404

ŚWIADCZENIA PODSTAWOWE		
Suma ubezpieczenia		25 000 zł
Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia/Suma gwarancyjna/Limit
1.	Świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu, w tym nieszczęśliwego wypadku, który nastąpił wskutek aktu terroru, za 1% uszczerbku na zdrowiu	250 zł
2.	Dodatkowe świadczenie progresywne wypłacane w przypadku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w przedziale od 61% do 100%	5 000 zł
3.	Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego zaistniałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku	25 000 zł
4.	Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego zaistniałej w wyniku NW, który nastąpił na terenie placówki oświatowej	25 000 zł
5.	Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego zaistniałej w wyniku NW, który nastąpił wskutek aktu terroru	12 500 zł
6.	Jednorazowe świadczenie z tytułu pokrycia kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	2 000 zł
7.	Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środków pomocniczych	5 000 zł
8.	Jednorazowy zasiłek z tytułu niezdolności do nauki lub pracy spowodowany NW, wypłacany jeżeli okres niezdolności do nauki lub pracy przekroczył 31 dni	500 zł
9.	Świadczenie edukacyjne z tytułu niezdolności do nauki wypłacane za 7 dni szkolnych, max. 35 dni szkolnych	100 zł
10.	Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę wypłacone ubezpieczonemu, który na skutek NW doznał uszczerbku na zdrowiu powyżej 50%	5 % należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu
11.	Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, wypłacane jeżeli ubezpieczony przebywał w związku z tym zdarzenie co najmniej 48 godzin w szpitalu	200 zł
12.	Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu ugryzienia przez kleszcza, wypłacane o ile w następstwie tego NW (ugryzienie przez kleszcza) u Ubezpieczonego zdiagnozowano boreliozę lub od kleszczowe zapalenie opon mózgowych	200 zł
ŚWIADCZENIA DODATKOWE		
Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia/Suma gwarancyjna/Limit
Klauzula 1 – Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków Koszty leczenia NW: Koszty wizyt lekarskich Zabiegów ambulatoryjnych i operacji Koszty zakupu lekarstw i środków opatrunkowych Koszty transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium Koszty badań diagnostycznych Koszty operacji plastycznych Koszty leczenia usprawniającego (w tym koszty rehabilitacji) Koszty odbudowy stomatologicznej zębów uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku		7 500 zł
Klauzula 2 – Świadczenie szpitalne Świadczenie szpitalne maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu; jest wypłacane z tytułu każdorazowego pobytu w szpitalu w wyniku tego samego zdarzenia ubezpieczeniowego, przy czym w razie pierwszego pobytu w szpitalu świadczenie jest wypłacane: 1) W przypadku hospitalizacji w związku z NW – od 1. dnia pobytu w szpitalu 2) W przypadku hospitalizacji w związku z chorobą – od 2. dnia pobytu w szpitalu 3) W przypadku kolejnych hospitalizacji w związku z tym samym zdarzeniem (NW lub chorobą) – od 1. dnia pobytu w szpitalu		40 zł za dzień, nie więcej niż 3600 zł
		500 zł za jeden ząb

**POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE
Małgorzata Czech**

Obsługa szkód u osób dedykowanych w Sanoku

Biura:
Sanok, ul. Traugutta 9, w godz. od 9⁰⁰ do 17⁰⁰

tel.500 397 157

Sanok, ul. H. Sienkiewicza 1 pok. 503 w godz. od 7⁰⁰ do 16⁰⁰ tel. 639 387 258