


	Opcja 1	Opcja 2	Opcja 3	Opcja 4	Opcja 5	Opcja 6	Opcja 7
SKŁADKA	44 zł rocznie	53 zł rocznie	58 zł rocznie	80 zł rocznie	125 zł rocznie	160 zł rocznie	250 zł rocznie
Suma ubezpieczenia	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł	100 000 zł	150 000 zł
ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI						
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)	45 000 zł	52 500 zł	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł	150 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnym oraz na terenie placówki szkolnej	45 000 zł	52 500 zł	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł	150 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł	100 000 zł	150 000 zł
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku bójki na terenie placówki oświatowej (dotyczy pobitego dziecka nie agresora)	600 zł	700 zł	800 zł	1 000 zł	1 400 zł	2 000 zł	3 000 zł
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	300 zł	350 zł	400 zł	500 zł	700 zł	1 000 zł	1 500 zł
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie palców dłoni: następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie	wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU						
Rany cięte i rany szarpane np.: pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, ukąszenia owadów	do 900 zł	do 1 050 zł	do 1 200 zł	do 1 500 zł	do 2 100 zł	do 3 000 zł	do 4 500 zł
Oparzenia, odmrożenia (świadczenie za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)	do 600 zł	do 700 zł	do 800 zł	do 1 000 zł	do 1 400 zł	do 2 000 zł	do 3 000 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu, max 180 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	100 zł za dzień	110 zł za dzień	120 zł za dzień	150 zł za dzień	160 zł za dzień	170 zł za dzień	180 zł za dzień
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	100 zł za dzień	110 zł za dzień	120 zł za dzień	150 zł za dzień	160 zł za dzień	170 zł za dzień	180 zł za dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, rehabilitacja	500 zł	750 zł	1 000 zł	2 000 zł	3 500 zł	5 000 zł	5 000 zł
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł
Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu/obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	600 zł	700 zł	800 zł	1 000 zł	1 400 zł	2 000 zł	2 200 zł
Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	450 zł	520 zł	600 zł	750 zł	1 050 zł	1 500 zł	1 500 zł
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2-dniowy pobyt w szpitalu z powyższych przyczyn)	750 zł	750 zł	750 zł	1 500 zł	2 100 zł	3 000 zł	3 500 zł
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	500 zł	500 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	3 000 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł	2 500 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	200 zł	250 zł	400 zł	400 zł	500 zł	800 zł	900 zł
Pomoc psychologiczna w następstwie NW	500 zł						
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW	1 000 zł/7 dni						
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/przedstawicieli ustawowych w wyniku wypadku i zgonu naturalnego w tym choroby	500 zł	750 zł	900 zł	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 000 zł
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa	500 zł						
W zakresie wyczynowe uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych (bez dodatkowej opłaty)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Chcesz się ubezpieczyć? Skontaktuj się ze mną

 Przemysław Biela

 **+48 501 233 669**

ERGO
HESTIA®

Oferta Ubezpieczenia dla Dzieci i Pracowników

placówki oświatowej
na rok szkolny **2025/2026**

ERGO HESTIA®



Oferujemy **atrakcyjną ochronę** ubezpieczeniową:



Świadczenie za **skręcenie stawu skokowego** - płatne do **6000 zł** za zdarzenie



W zakresie uszczerbek na zdrowiu w wyniku **próby samobójczej oraz bójki szkolnej**



W zakresie złamania, zwichnięcia, skręcenia, poparzenia, odmrożenia, wybicia palców



W zakresie śmierć Ubezpieczonego **w wypadku komunikacyjnym lub na terenie placówki szkolnej** - płatne do **200000 zł**



Pobyt w szpitalu z powodu **choroby i nieszczęśliwego wypadku** płatny od **1 dnia pobytu do 180 zł** za każdy **1 dzień pobytu** (przy minimum 1-dniowym pobycie)



Zwrot kosztów leczenia w wyniku wypadku min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, rehabilitacja - **płatne do 5000 zł**



W zakresie śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku, sepsy, popełnienia samobójstwa, **wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej** do **150000 zł**

Odpowiedzialność Cywilna Nauczycieli, Instruktorów i Wychowawców
SUMA UBEZPIECZENIA

50 000 zł

100 000 zł

150 000 zł

200 000 zł

Składka za osobę - ochrona na terenie RP

5 zł

8 zł

11 zł

14 zł

Składka za osobę - ochrona na całym świecie bez USA i Kanady

8 zł

11 zł

14 zł

17 zł

Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora
SUMA UBEZPIECZENIA

50 000 zł

100 000 zł

150 000 zł

200 000 zł

Składka za osobę - ochrona na terenie RP

20 zł

25 zł

30 zł

35 zł

Chcesz się ubezpieczyć?

Skontaktuj się ze mną →



Przemysław Bielak



+48 501 233 669