

## UBEZPIECZENIE NNW

– pełna ochrona w każdej sytuacji,  
również w sporcie.

**Grupowe NNW – maksymalna ochrona, minimalny koszt.**  
Lepsze warunki niż indywidualnie i pełna zgodność z wytycznymi.

## NIEZAWODNA OCHRONA TWOJEGO DZIECKA – A W NIEJ:

- Pełna ochrona wszystkich sportów – także ekstremalnych.  
Bez dodatkowych kosztów i haczyków.
- Koszty leczenia i rehabilitacji – **nawet do 10 000 zł**  
Ochrona w Polsce oraz za granicą
- Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego - **do 1 500 zł**
- Zadośćuczynienie za ból – **do 500 zł**  
Gdy nie wystąpi uszczerbek – wystarczy leczenie i wizyta kontrolna.
- Wysokie świadczenia szpitalne - **do 170 zł dziennie.**
- Zwrot kosztów za okulary – **do 1 000 zł**
- Ugryzienie przez kleszcza - **do 1500 zł**

Możliwość ubezpieczenia bezskładkowo uczniów  
będących w trudnej sytuacji materialnej

**do 10%**

MATERIAŁ MARKETINGOWY



**730 052 230 | 731 076 132**



**biuro@szkolnaagencja.pl**

	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
<b>Składka</b>	<b>45 zł</b>	<b>55 zł</b>	<b>60 zł</b>	<b>80 zł</b>	<b>125 zł</b>	<b>165 zł</b>
<b>Składka za drugie i kolejne dziecko w rodzinie</b>	<b>41 zł</b>	<b>50 zł</b>	<b>54 zł</b>	<b>72 zł</b>	<b>113 zł</b>	<b>149 zł</b>
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>	<b>Suma ubezpieczenia/ wartość świadczenia</b>					
<b>Śmierć Ubezpieczonego w następstwie Wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza Ubezpieczony (łączna wysokość świadczenia)</b>	45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000
<b>Śmierć Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego (łączna wysokość świadczenia)</b>	45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000
<b>Śmierć wskutek Wypadku (również wskutek zawału serca, udaru mózgu, samobójstwa)</b>	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000
<b>Inwalidztwo wskutek Wypadku</b>	60 000	70 000	80 000	100 000	140 000	200 000
<b>Uszczerbek na zdrowiu wskutek Wypadku, (również wskutek zawału, serca, udaru mózgu, ataków epilepsji).</b>	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000
<b>za 1% trwałego Uszczerbku - 1% sumy ubezpieczenia</b>	300	350	400	500	700	1 000
<b>Dzienne świadczenie szpitalne w związku z Wypadkiem (min. 1 dzień pobytu w szpitalu/ max 180 dni)</b>	100 za dzień	110 za dzień	120 za dzień	150 za dzień	160 za dzień	170 za dzień
<b>Dzienne świadczenie szpitalne w następstwie choroby, w tym Covid-19 (min. 2 dni pobytu w szpitalu/ max 100 dni)</b>	100 za dzień	110 za dzień	120 za dzień	150 za dzień	160 za dzień	170 za dzień
<b>Zadośćuczynienie za ból (świadczenie za uszkodzenie ciała wskutek NW, z min. jedną wizytą lekarską i jedną wizytą kontrolną, bez orzeczenia o uszczerbku - jednorazowo)</b>	300	350	400	500	500	500
<b>Koszty leczenia i rehabilitacji</b>	1 500	2 500	3 000	4 000	7 000	10 000
<b>Koszty leczenia stomatologicznego zębów stałych, niezbędne wskutek wypadku</b>	1 500	1 500	1 500	1 500	2 000	2 500
<b>Zwrot kosztów zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (w tym wózka inwalidzkiego) uszkodzonych w następstwie wypadku. Wykaz przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zawiera rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.</b>	3 000	3 500	4 000	5 000	7 000	10 000
<b>Zwrot kosztów zakupu, wypożyczenia, naprawy okularów, aparatu słuchowego, pompy insulinowej uszkodzonych w następstwie Wypadku, pod warunkiem wypłaty z tytułu Uszczerbku świadczenie przysługuje raz w okresie ubezpieczenia</b>	300	350	400	500	700	1 000
<b>Koszty związane z ugryzieniem Ubezpieczonego przez kleszcza (wizyty lekarskie; koszty leków - do 500zł, usunięcie kleszcza - do 500zł)</b>	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
<b>Wstrząśnienie mózgu w następstwie Wypadku w przypadku pobytu w szpitalu min. jedną dobę (świadczenie jednorazowe)</b>	600	700	800	1 000	1 400	2 000
<b>Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, infekcja meningokokowa, tężec, wścieklizna - pod warunkiem pobytu w szpitalu przynajmniej dwie doby (świadczenie wypłacane bez orzeczonego uszczerbku na zdrowiu)</b>	600	700	800	1 000	1 400	2 000
<b>Śmierć jednego lub obojga rodziców / opiekuna prawnego ubezpieczonego wskutek wypadku</b>	1 000	1 500	2 000	2 500	3 000	3 500
<b>Zwrot kosztów wycieczki, kolonii, obozu, jeżeli Ubezpieczony nie może z nich skorzystać w związku z Uszczerbkiem</b>	900	1 050	1 200	1 500	2 100	3 000
<b>Możliwość zwolnienia do 10% dzieci/uczniów</b>	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>Ochrona podczas uprawiania SPORTU - w tym ekstremalne, profesjonalne, zawodowe</b>	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

## ZAKRES DODATKOWY

<b>Odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym uczniów powyżej 13. roku życia, w tym w związku z odbywaniem praktyk przygotowujących do pracy w zawodzie</b>	<b>20 000</b>	<b>40 000</b>	<b>50 000</b>
<b>SKŁADKA roczna</b>	<b>10 zł</b>	<b>16 zł</b>	<b>20 zł</b>

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Wypadków nr PL-3NW z uwzględnieniem zmian wynikających z oferty. Odmienne do OWU procent Uszczerbku określany będzie wyłącznie na podstawie Tabeli Norm Oceny Procentowej Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Zatwierdzona Decyzją Dyrektora Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce Nr PL2\_0101/02-01-04-2017-8 z dn. 11.01.2017 r. Załącznik nr 1 do OWU nie ma zastosowania do niniejszej oferty. Niniejsza ulotka ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.



**730 052 230**

**731 076 132**



**biuro@szkolnaagencja.pl**