

# Allianz

- 4 warianty ubezpieczenia
- Szeroki zakres świadczeń assistance
- Dla młodzieży i dzieci, które nie ukończyły 25. roku życia
- Sumy ubezpieczenia od 30 000 zł do 50 000 zł



## Strefa NNW szkolne

w szkole, domu, na wakacjach i zajęciach sportowych

| Pakiet -                                                                                             | Komfort B 30            | Plus B 30               | Max B 50+               | Max B 100+               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>Składka roczna jednorazowa</b>                                                                    | <b>53 zł</b>            | <b>76 zł</b>            | <b>133 zł</b>           | <b>244 zł</b>            |
| Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku (w tym w wyniku udaru mózgu, zawału serca)            | 30 000 zł               | 30 000 zł               | 50 000 zł               | 100 000 zł               |
| Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku komunikacyjnego (łączna suma)                         | 60 000 zł               | 60 000 zł               | 100 000 zł              | 200 000 zł               |
| Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej (łączna suma)          | 60 000 zł               | 60 000 zł               | 100 000 zł              | 200 000 zł               |
| Śmierć rodzica ubezpieczonego dziecka w wyniku wypadku                                               | 6 000 zł                | 6 000 zł                | 10 000 zł               | 20 000 zł                |
| Śmierć obojga rodziców ubezpieczonego w tym samym wypadku (w tym w wyniku udaru mózgu, zawału serca) | 18 000 zł               | 18 000 zł               | 30 000 zł               | 60 000 zł                |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku)                                            | 30 000 zł<br>300 zł     | 30 000 zł<br>300 zł     | 50 000 zł<br>500 zł     | 100 000 zł<br>1 000 zł   |
| Koszty leczenia powstałe w wyniku wypadku (zakup lub wypożyczenie wózka inwalidzkiego)               | 3 000 zł<br>do 6 000 zł | 4 500 zł<br>do 6 000 zł | 7 500 zł<br>do 6 000 zł | 15 000 zł<br>do 6 000 zł |
| Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku                                                                 | 400 zł                  | 400 zł                  | 400 zł                  | 400 zł                   |
| Pogryzienie ubezpieczonego dziecka przez psa lub inne zwierzęta                                      | 400 zł                  | 400 zł                  | 400 zł                  | 400 zł                   |
| Ochrona ubezpieczonego dziecka w sieci                                                               | TAK                     | TAK                     | TAK                     | TAK                      |

**Opiekun ubezpieczenia :**

**Robert Cichoń**

**tel. 600-500-590**

**e-mail: [cichon.robert@allianz.com.pl](mailto:cichon.robert@allianz.com.pl)**

| Pakiet -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Komfort B 30 | Plus B 30   | Max B 50+   | Max B 100+  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 53 zł        | 76 zł       | 133 zł      | 244 zł      |
| <b>Koszty leczenia i rehabilitacji powstałe w wyniku Wypadku</b><br>Pokrywamy wyłącznie koszty leczenia, których zasadność jest potwierdzona w dokumentacji dotyczącej stosowania. Nasza odpowiedzialność obejmuje dodatkowe koszty leczenia:<br>* lekarz i pielęgniarz<br>* koszty zakupu lekarstwa;<br>* koszty zakupu lub wypożyczenia Sprzętu rehabilitacyjnego lub protez;<br>* koszty zakupu środków opatrunkowych;<br>* koszty wykonania badań ultrasonograficznych lub innych badań, które mogą wystąpić w wyniku leczenia Wypadku;<br>* leczenie kosztów ambulatoryjnych lub szpitalnego;<br>* leczenie kosztów stomatologicznych;<br>* koszty rehabilitacji w leczeniu ambulatoryjnym;<br>* koszty operacji plastycznych;<br>* koszty transportu medycznego szczegółowego ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan zdrowia Ubezpieczonego po Wypadku.                                                                                                                                                                                                            | 3 000 zł     | 4 500 zł    | 7 500 zł    | 15 000 zł   |
| <b>koszty korzystania lub wypożyczenia wózka inwalidzkiego</b> – dodatkowo do 6 000 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | do 6 000 zł  | do 6 000 zł | do 6 000 zł | do 6 000 zł |
| <b>Dodatkowe Świadczenia assistance po wypadku</b><br><b>Świadczenia medyczne</b> (3 świadczenia na 1 wypadek)<br><b>Konsultacja:</b> chirurga, okulisty, otolaryngologa, ortopedy, kardiologa, neurologa, pulmonologa, lekarza rehabilitacji medycznej, neurochirurga. Badania ambulatoryjne, radiologiczne, ultrasonograficzne.<br><b>Badania specjalistyczne</b> (1 świadczenie na 1 wypadek) – tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny.<br><b>Konsultacja psychologa</b> (4 świadczenia na 1 wypadek)<br><b>Świadczenia opiekuńcze</b> (do wykorzystania, maksymalne do limitu kwoty pieniężnej w Umowie):<br>* transport medyczny: pomiędzy Placówkami medycznymi a Miejscem zamieszkania oraz pomiędzy Placówkami Medycznymi<br>* wizyta pielęgniarki w Miejscu zamieszkania<br>* organizacja i planowanie kosztów korepetycji lub organizacja i planowanie opieki nad ubezpieczonym, gdy nie może zostać pozostawionym w miejscu zamieszkania przez okres co najmniej 14 dni.<br>* wizyta lekarza internisty lub lekarza rodzinnego (1 świadczenie na 1 wypadek). | x            | 2 000 zł    | 2 000 zł    | 2 000 zł    |

| Pakiet -                                                                                                                                                                                                                                                                           | Komfort B 30 | Plus B 30     | Max B 50+     | Max B 100+    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 53 zł        | 76 zł         | 133 zł        | 244 zł        |
| <b>Świadczenia pogrzebowe</b> (Organizacja i pokrycie kosztów przewozu zwłok Ubezpieczonego do miejsca pogrzebu w Polsce + Zwrot kosztów pogrzebu i ceremonii pogrzebowej Ubezpieczonego w Polsce) po wypadku                                                                      | x            | do 27 000 zł  | do 27 000 zł  | do 27 000 zł  |
| <b>Zwrot kosztów pogrzebu</b> i ceremonii pogrzebowej Ubezpieczonego w Polsce (kremacji, zakupu trumny lub urny, miejsca na cmentarzu, wieńców, kwiatów, odzieży żałobnej, poczęstunku dla uczestników ceremonii pogrzebowej) po wypadku                                           |              |               |               |               |
| <b>Organizacja i pokrycie kosztów konsultacji psychologa dla Członków rodziny</b>                                                                                                                                                                                                  |              |               |               |               |
| <b>Organizacja i pokrycie kosztów pomocy w miejscu zamieszkania dla Członków rodziny w zakresie:</b> zwrot kosztów przejazdu na pogrzeb, zwrot kosztów wynagrodzenia i przejazdów pomocy domowej, opiekuna dla niepełnoletnich dzieci Członków rodziny oraz opiekuna dla zwierząt. |              |               |               |               |
| <b>Dostosowanie miejsca zamieszkania lub pojazdu Ubezpieczonego/Rodzica Ubezp. Dziecka</b>                                                                                                                                                                                         | x            | do 5 000 zł   | do 5 000 zł   | do 5 000 zł   |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku</b> (stawka za 1/dzień pobytu, min. 24h hospitalizacji max 180 dni)                                                                                                                                                                           | x            | 75 zł /dzień  | 100 zł /dzień | 100 zł /dzień |
| <b>Pobyt na OIOM/OIT w szpitalu w wyniku wypadku</b>                                                                                                                                                                                                                               | x            | 400 zł /dzień | 400 zł /dzień | 400 zł /dzień |
| <b>Odwołanie uczestnictwa w wycieczce szkolnej w wyniku wypadku</b>                                                                                                                                                                                                                | x            | do 500 zł     | do 500 zł     | do 500 zł     |
| <b>Organizacja i pokrycie kosztów pobytu opiekuna w szpitalu/hotelu w przypadku pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu w wyniku wypadku</b> (stawka za 1/dzień pobytu, min. 24h hospitalizacji max 14 dni)                                                                       | x            | 100 zł /dzień | 100 zł /dzień | 100 zł /dzień |
| <b>Nagłe zachorowanie ubezpieczonego</b> skutkujące hospitalizacją (wyplacamy świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego min. 4 dni - maks. 2 świadczenia/rok) w tym Covid-19                                                                                            | x            | x             | 400 zł        | 400 zł        |
| <b>Pobyt na OIOM/OIT wskutek nagłego zachorowania</b>                                                                                                                                                                                                                              | x            | x             | 1 600 zł      | 1 600 zł      |
| <b>Teleporada medyczna 2x na nagłe zachorowanie na zdarzenie</b>                                                                                                                                                                                                                   | x            | x             | TAK           | TAK           |
| <b>Odwołanie uczestnictwa w wycieczce szkolnej w wyniku nagłego zachorowania</b> w tym zachorowania na Covid-19                                                                                                                                                                    | x            | x             | 350 zł        | 350 zł        |
| <b>Świadczenia assistance w przypadku ukąszenia kleszcza</b>                                                                                                                                                                                                                       | x            | x             | 500 zł        | 500 zł        |

**PRZYSTĄP** do ubezpieczenia w 3 krokach (lub w formie papierowej/druk deklaracji u opiekuna)

**1** Wybierz jeden z przygotowanych zakresów ubezpieczenia

**2** Uzupełnij dane i opłać składkę za wybrany pakiet z linku: <https://nnwdlaszko.pl/oferta/sqir31>

**3** Certyfikat ubezpieczenia dziecka prześlemy na Twój adres e-mail  
W załączeniu znajdziesz kod do zdalnego zawarcia polisy i opłacenia składki.

#### PROSTE ZGŁOSZENIE SZKODY

Zgłoszenie do opiekuna ubezpieczenia: SMS'em, e-mail, tel.

#### Dokumenty potrzebne do rozpatrzenia roszczenia:

- kompletna dokumentacja medyczna wraz z opisem zdarzenia (karta informacyjna z przebiegu leczenia lub historia choroby)
- numer rachunku bankowego, na który będziemy mogli przekazać wypłatę świadczenia w przypadku akceptacji roszczenia
- wypełniony i podpisany druk zgłoszenia szkody (aktualny u opiekuna ubezpieczenia)



**JEŚLI MASZ PYTANIA, SKONTAKTUJ SIĘ z Opiekunem ubezpieczenia:**



**Opiekun ubezpieczenia :**



**Robert Cichoń**

**tel. 600-500-590**

**e-mail: [cichon.robert@allianz.com.pl](mailto:cichon.robert@allianz.com.pl)**

#### Ważne informacje

Materiał ma charakter marketingowy i nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, rekomendacji do zawarcia umowy ubezpieczenia, wzorca umownego ani części umowy ubezpieczenia.

Strefa NNW szkolne jest ubezpieczeniem oferowanym przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółkę Akcyjną („Allianz”). Należy mieć na względzie, że każdy produkt oferowany przez Allianz przewiduje górną odpowiedzialność Allianz w postaci określonej sumy ubezpieczenia, jak również może przewidywać inne limity ilościowe, kwotowe lub czasowe na określone świadczenia, jak również to, że skorzystanie z danych świadczeń jest uwarunkowane spełnieniem określonych wymogów. Szczegółowy zakres i warunki ubezpieczenia, w tym ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności Allianz (w szczególności przypadków braku odpowiedzialności Allianz) oraz zasad obliczania i warunków wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych, znajdują się w Ogólnych warunkach ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne” zatwierdzonych uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 44/2023 zamieszczonych na [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl). Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości). Pełne dane o spółce znajdziesz na [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl)