

UBEZPIECZENIE ROK SZKOLNY 2018/2019

ERGO HESTIA ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2
	Suma ubezpiec	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawazu serca bądź udaru mózgu	15.000	20.000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW komunikacyjnego	20.000	25.000
Śmierć Rodzika Ubezpieczonego w wyniku NNW	1.500	2.000
IRWALĘ USZCZERBKÓW w wyniku NNW za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą uszczerbków ZUS, oraz nmdlenia o nieznanej przyczynie i atak padaczki	15.000	20.000
	150 za 1%	200 za 1%
w tym: Złamania, zwichnięcia i skręcenia	150 za 1%	200 za 1%
W tym: Świadczenie z tytułu oparzenia i odmrozenia	150 za 1%	200 za 1%
Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta (warunek wizyta lekarska potwierdzająca zdarzenie)	100	150
Koszty nabycia środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych	Do 4.000	Do 6.000
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wrodzonej wady serca	1.000	3.000
Operacje plastyczne w wyniku NNW	Do 1.000	Do 3.000
Koszty leczenia stomatologicznego w NNW (limit 300 zł za ząb)	Do 1.500	Do 2.000
Koszty przekwalifikowania osób niepełnosprawnych	Do 4.000	Do 6.000
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatów słuchowych w wyniku NNW	Do 200	Do 200
Koszty leczenia skutków NNW	Do 250	Do 1.000
Pakiet bólowy (min 2 wizyty lekarskie)	200	200
ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU NNW (płatne od 1. dnia za każdy dzień w szpitalu, jeżeli pobyt trwa co najmniej 24h, maksymalnie za 365 dni)	50 /dzień	70 /dzień
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	32	40
ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (płatne od 1. dnia za każdy dzień, min. 72 h pobyt; maksymalnie za 90 dni)	30 /dzień	30 /dzień
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	36	44

Sylwia Szczęśniak tel.: 501 560 384

Osoby zainteresowane proszę o wpłacenie składki do **17.10.2018**