

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NNW ŻŁOBK PRZEDSZKOLE w INTERRISK TU S.A.		
	Składka:	54 zł
	Suma ubezpieczenia:	40 000 zł
Zakres ubezpieczenia:		
1	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW (łącznie ze świadczeniem z pkt 3)	80 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - (łącznie ze świadczeniem z pkt 3)	80 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, a także zawał serca i udar mózgu	40 000 zł
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	40 000 zł
5	Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW - za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	400 zł
6	Świadczenie za NNW bez uszczerbku na zdrowiu pod warunkiem wizyty u lekarza po NNW i dwóch wizyt kontrolnych	100 zł
7	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 12 000 zł
8	Koszt zakupu lub naprawy okularów lub aparatów słuchowych uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200 zł
9	koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 12 000 zł
10	pogryzienie przez psa - pobyt w szpitalu minimum 2 dni	400 zł
11	pokąsania,ukąszenia - jednorazowe świadczenie	800 zł
12	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy- jednorazowe świadczenie	12 000 zł
13	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	4 000 zł
14	uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowe świadczenie	400 zł
15	wstrząśnienia mózgu w wyniku NW - pobyt w szpitalu minimum 3 dni	400 zł
16	Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem - pobyt w szpitalu minimum 3 dni	2 000 zł
17	Rozpoznanie chorób odzwierzęcych bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny	2 000 zł
18	pobyt w szpitalu w wyniku NW - świadczenie od 1-go dnia pobytu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalutrwiał minimum 3 dni)	70zł/ dzień
19	pobyt w szpitalu w wyniku choroby - świadczenie od 2-go dnia pobytu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał minimum 3 dni	70zł dzień
	pobyt w szpitalu w wyniku COVID 19 - świadczenie od 2-go dnia pobytu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał minimum 3 dni	70zł dzień
20	Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu - świadczenie od 1-go dnia pobytu w szpitalu, jeśli min. 3 dni pobytu w szpitalu , maks za 15 dni pobytu w szpitalu	50 zł dzień / maks 750 zł
21	Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	2 000 zł
22	koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, dodatkowo zwrot leków do 100 zł	2 000 zł
23	koszty rehabilitacji w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł
24	koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW - zwrot za odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego, z zastrzeżeniem, że w związku z utratą lub uszkodzeniem zęba w następstwie NW u Ubezpieczonego został orzeczony uszczerbek na zdrowiu	do 1 000 zł, w tym podlimit 300 zł na jeden ząb.
25	zwrot kosztów leków - ubezpieczony w związku z NW przebywał w szpitalu przez okres minimum 4 dni i leki zostały przepisane przez lekarza prowadzącego leczenie szpitalne	do 500 zł
26	Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	do 2 000 zł
27	Zwrot kosztu opłaconej wycieczki szkolnej w przypadku NW powodującego brak możliwości uczestnictwa w wycieczce.	do 500 zł
28	ASSISTANCE - SUMA UBEZPIECZENIA 5.000zł	do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego NW warunek: Ubezpieczony uczeń lub student uległ NW, który spowodował niezdolność do nauki minimum 7 dni (udokumentowane zaświadczeniem lekarskim)
		do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego NW. warunek: Ubezpieczony pracownik personelu placówki oświatowej uległ NW, który spowodował niezdolność do wykonywania pracy na minimum 7 dni (udokumentowane zwolnieniem lekarskim L4); lekarz prowadzący leczenie zlecił rehabilitację
		wizyta lekarza Centrum Assistance: organizacja wizyty u lekarza specjalisty; wizyta pielęgniarki; dostawa leków; opieka domowa po hospitalizacji; transport medyczny
		4 usługi pomocy informatycznej w ciągu roku. Pomoc informatyczna dostępna jest 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu
29	Wyczynowe uprawianie sportu - zakres ubezpieczenia rozszerzony o następstwa nieszczęśliwych wypadków doznane w związku z wyczynowym uprawianiem sportu.	TAK
30	Zniżka specjalna - Zakres ubezpieczenia obejmuje zastosowanie zniżki specjalnej ze względu na uczniów będących w trudnej sytuacji materialnej do 10%	TAK
31	Forma ubezpieczenia: imienna/ bezimienna	TAK
32	Ochrona ubezpieczenia – 365 DNI W ROKU, PRZEZ 24 GODZ. NA DOBĘ	
33	Możliwość wyboru więcej niż jednego wariantu ubezpieczenia w placówce oświatowej	
SUPER UBEZPIECZENIA		
KONTAKT DO PRZEDSTAWICIELA:		
tel.: +48 574-88-95-95		
E- mail: biuro@super-ubezpieczenia.com.pl		

Program grupowej ochrony ubezpieczeniowej dzieci oraz personelu placówki oświatowej rok na 2020/2021