

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ – NR POLISY: 46674041**ZAKRES UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

| ZAKRES | WARIANT ELASTYCZNY | WARUNKI WYPŁATY |
|---|--------------------|---|
| Trwały uszczerbek na zdrowiu | 25000 | 1% sumy ubezpieczenia za każdy określony % trwałego uszczerbku - max 100% - określenie uszczerbku na podstawie tabeli norm opracowanej i rekomendowanej przez Polskie Towarzystwo Medycyny Ubezpieczeniowej; uszczerbek stwierdzony w okresie 24 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku |
| Śmierć Ubezpieczonego | 25000 | 100% SU |
| Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego | 12500 | 50% SU wskutek NW |
| Śmierć Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa | 12500 | 50% SU wskutek NW, osoby do 16 roku życia |
| Pobyt w szpitalu w wyniku NW | 6000 | 1% SU- od 1 dnia hospitalizacji nie dłużej niż 90 dni |
| Pobyt w szpitalu w wyniku choroby | 6000 | 1% SU- od 1 dnia hospitalizacji nie dłużej niż 30 dni, przy czym pobyt musi trwać 3 dni |
| Oparzenia lub odmrożenia ciała | 6000 | wypłata na podstawie wskaźników w tabeli OWU, oparzenie od II do IV stopnia |
| Uciążliwe leczenie | 250 | wypłata 1-razowa; pobyt w szpitalu min 5 dni; brak stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu |
| Wstrząśnienie mózgu | 500 | wypłata 1-razowa; pobyt w szpitalu min. 2 dni; brak stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu |
| Pogryzienie przez zwierzęta, ukąszenie przez owady lub węże | 250 | min. 1 dzień hospitalizacji; podanie leków antyhistaminowych, brak stwierdzonego uszczerbku za zdrowiu |
| Poważne zachorowanie | 1500 | wypłata 1-razowa, m.in. anemia aplastyczna, mocznica, sepsa, stwardnienie rozsiane, śpiączka, transplantacja głównych narządów, utrata wzroku, utrata kończyn |
| Zachorowanie na COVID-19 | 500 | wypłacane 1-razowo, osoby, które nie ukończyły 20 roku życia; za dzień zdarzenia ubezpieczeniowego uważa się dzień postawienia diagnozy, który nastąpił w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej; jednostka chorobowa wpisana w OWU; wymagana min. jednodniowa hospitalizacja |
| Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 2000 | wypłata 1-razowa; za dzień zdarzenia ubezpieczeniowego uważa się dzień śmierci rodzica lub opiekuna prawnego, który nastąpił w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej |
| Czasowa niezdolność do pracy lub nauki | 500 | wypłata 1-razowa, niezdolność potwierdzona przez lekarza trwająca minimum 21 dni |
| Koszty leczenia (FV na ubezpieczonego) | 2500 | koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych, lekarstw, opatrunków i transport, zaistniałe w okresie nie dłuższym niż 24 miesiące od daty wystąpienia NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne |
| Koszty rehabilitacji | 2500 | udokumentowanie i uzasadnione koszty rehabilitacji zleconej przez lekarza, zaistniałe w okresie nie dłuższym niż 24 miesiące od daty wystąpienia NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne. |
| Koszty operacji plastycznych | 2500 | wykonane na terenie RP w okresie 24 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku, konieczność potwierdzona zaświadczeniem lekarskim |
| Koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych | 1000 | limit na 1 ząb – 250 zł, poniesione w okresie 6 m-cy od daty NW, poniesione na terenie RP |
| Przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze | 5000 | poniesione na terenie RP w okresie 24 m-cy od daty NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne |
| Zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego w razie zniszczenia w następstwie NW | 400 | poniesione na terenie RP w okresie od 6 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku |
| Koszty korepetycji | 500 | poniesione na terenie RP w okresie od 6 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku |
| Zachorowanie na boreliozę | 500 | Wypłata 1-razowa, diagnoza w trakcie trwania polisy |
| ASSISTANCE | TAK | |
| Uprawianie sportów | TAK | |