OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

W imieniu **Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A.** proponujemy Państwu zawarcie umowy ubezpieczenia NNW na rok szkolny 2026/2027

SKŁADKA (zł)	50,00	**60,00**	**75,00**
Wypłata w razie śmierci wskutek NNW na terenie szkoły lub w wypadku komunikacyjnym	**40.000,00**	**50.000,00**	**60.000,00**
Suma Ubezpieczenia (zł)	**20.000,00**	**25.000,00**	**30.000,00**
Wypłata w razie 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	20.000,00	25.000,00	30.000,00
Wypłata w razie śmierci wskutek NNW oraz sepsy	20.000,00	25.000,00	30.000,00
Wypłata za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	200,00	250,00	300,00
Zwrot kosztów rehabilitacji do 800 zł (poniesione w okresie do 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP)	**800,00**	**800,00**	**800,00**
Zwrot kosztów leczenia powypadkowego do 100% sumy ubezpieczenia - zakup leków i środków opatrunkowych	20.000,00	25.000,00	30.000,00
Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów do 100% sumy ubezpieczenia	20.000,00	25.000,00	30.000,00
Zwrot kosztów zakupu protez itp. do 100% sumy ubezpieczenia (W tym koszty nabycia uszkodzonych okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych Warunek: Max limit odpowiedzialności na pojedyncze zdarzenie 400 PLN Świadczenie wypłacane w związku z wystąpieniem nieszczęśliwego wypadku na podstawie posiadanego dokumentu zakupu)	20.000,00	25.000,00	30.000,00
Pogryzienie przez zwierzęta (w tym ukąszenia owadów) w zależności od następstw	TAK do 20.000,00 zł zgodnie z orzeczeniem lekarza orzecznika	TAK do 25.000,00 zł zgodnie z orzeczeniem lekarza orzecznika	TAK do 30.000,00 zł zgodnie z orzeczeniem lekarza orzecznika
Poparzenia lub odmrożenia w zależności od następstw			
Zranienia w zależności od następstw			
Wstrząśnienie mózgu, urazy głowy w zależności od następstw			
Złamania w zależności od następstw			
Uszkodzenia narządu wzroku w zależności od następstw			
Uszkodzenia narządu słuchu w zależności od następstw			
Utrata całkowita lub częściowa zębów stałych w zależności od następstw			

Urazy skrętne, zwichnięcia, stłuczenia w zależności od następstw			
Następstwa powstałe w wyniku zawału serca mięśniowego lub udaru mózgu			
Następstwa NNW powstałe w wyniku padaczki o nieustalonej przyczynie			
Ryczałt za wizytę u lekarza – świadczenie wypłacane, gdy trwały uszczerbek na zdrowiu wynosi 0 %, jednakże leczenie trwało przynajmniej 14 dni	200,00	250,00	300,00
Ryczałt 3 % za pobyt w szpitalu – świadczenie wypłacane, gdy trwały uszczerbek na zdrowiu wynosi 0%, jednakże leczenie szpitalne NNW trwa min. 7 dni	600,00	750,00	900,00
Odbudowa pourazowa zębów stałych wg rachunków	500,00 zł/ząb	500,00 zł/ząb	500,00
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu)	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Śmierć rodzica lub prawnego opiekuna wskutek NNW	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NW) - płatne od 1 dnia pobytu, max 180 dni (minimalny pobyt 3 dni)	**30,00 / dzień**	**30,00 / dzień**	**30,00 / dzień**
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby - płatne od 1 dnia, max. 90 (minimalny pobyt 3 dni).	**30,00 / dzień**	**30,00 / dzień**	**30,00 / dzień**
Assistance	TAK	TAK	TAK