

# UBEZPIECZENIE Z ROZSZERZENIEM O WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU 2021/2022

| Suma ubezpieczenia / wariant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | WARIANT 3<br>28.000 zł                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SKŁADKA ZA OSOBĘ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>60 zł</b>                                                                                            |  |
| Rodzaj świadczenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUMY UBEZPIECZENIA / WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ                                                                |  |
| <b>Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b><br>na terenie placówki oświatowej (suma wypłat)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>56.000 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego</b><br>-Opcja D1 (suma wypłat)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>33.000 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku/suma ubezpieczenia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>28.000 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>28.000 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>28.000 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Kwota za 1% uszczerbku na zdrowiu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>280 zł</b><br>za każdy 1%                                                                            |  |
| W przypadku uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych – świadczenie w wysokości 1% SU<br><b>„ŚWIADCZENIE BÓLOWE”</b>                                                                                                                                                | <b>280 zł</b>                                                                                           |  |
| <b>Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy</b><br>jednorazowe świadczenie w wysokości 20% SU                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>5.600 zł</b>                                                                                         |  |
| <b>Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku 10% SU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>2.800 zł</b>                                                                                         |  |
| <b>Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP, w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego oraz rehabilitacja w wyniku NNW Limit na jedno i wszystkie zdarzenia</b>                                                                                                                                                                                       | <b>SU 3.000 zł</b>                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Wysokość świadczenia do 100 % SU</b><br>nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty |  |
| <b>Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych do 30% SU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>do 8.400 zł</b>                                                                                      |  |
| <b>Zwrot kosztów przekwalifikowania zaw. osób niepełnosprawnych do 30%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>do 8.400 zł</b>                                                                                      |  |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - Opcja D4</b><br>(świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2-dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)                                                                                                                                                                                                                                            | <b>150 zł</b><br>za dzień od 1 do 10 dnia <b>100 zł</b> za dzień od 11 do 100 dnia                      |  |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - Opcja D5</b><br>(świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>150 zł</b><br>za dzień od 1 do 10 dnia <b>100 zł</b> za dzień od 11 do 100 dnia                      |  |
| <b>Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie 1% SU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>280 zł</b>                                                                                           |  |
| <b>Pogryzienie przez psa 1% SU oraz pokąsania, ukąszenia 2% SU</b><br>(w przypadku pokąsania, ukąszenia warunek- 2-dniowy pobyt w szpitalu)                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>280 zł/560 zł</b>                                                                                    |  |
| <b>Z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie NW - w wyniku, którego konieczny był co najmniej 3-dniowy pobyt w szpitalu 1% SU</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>280 zł</b>                                                                                           |  |
| <b>Świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny - jednorazowe świadczenie w wys. 5% SU</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>1.500 zł</b>                                                                                         |  |
| W przypadku zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem – świadczenie w wysokości 5% su                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1.500 zł</b>                                                                                         |  |
| <b>Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy – opcja D20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>do 1.500 zł</b>                                                                                      |  |
| <b>Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - Opcja D2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>do 1.000 zł</b>                                                                                      |  |
| <b>Poważne Choroby - Opcja D6</b><br>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, Świadczenie 100% SU w przypadku zdiagnozowania Poważnej Choroby | <b>1.000 zł</b>                                                                                         |  |
| <b>Zwrot kosztów leków w wyniku NNW - Opcja D18</b><br>- jednorazowy zwrot udokumentowanych kosztów poniesionych na leki na terenie Rzeczypospolitej Polskiej do kwoty 100% sumy ubezpieczenia. Zwrot kosztów następuje pod warunkiem, iż Ubezpieczony w związku z nieszczęśliwym wypadkiem przebywał w szpitalu przez okres minimum 4 dni,                                                     | <b>do 500 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów, lub aparatów słuchowych w związku z NW podczas zajęć lekcyjnych do wysokości 200 zł</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>do 200 zł</b>                                                                                        |  |
| <b>Assistance Suma Ubezpieczenia 5.000 zł – pakiet dodatkowy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>w cenie</b>                                                                                          |  |