

**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIA NA ROK SZKOLNY 2022/2023
 UCZNIÓW PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOWALI**

70 Zł
 Wysokość składki od
 ucznia

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	300%	75 000
Śmierć Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej	200%	50 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	37 500
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%	25 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 500
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 50%	3% za każdy 1% uszczerbku	1% = 750
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów ✓ Poparzenie (każdego stopnia) ✓ Odmrożenie (każdego stopnia) ✓ Nagłe zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi ✓ Porażenie prądem lub piorunem ✓ Złamanie, zwinięcie, skręcenie, wybicie (szkoły plastyczne, muzyczne 1%=2% SU) ✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu ✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte ✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkoły muzyczne 1%=2% SU) ✓ Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia ✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu ✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej ✓ Inne..... 		1% = 250 2% = 500 3% = 750 etc.....
Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe		
Koszty nabycia, wypożyczenia środków pomocniczych, proteż, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia		6 000 zł
Koszty odbudowy zębów stałych		
Koszty przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnością		5 000 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnością		6 000 zł
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A		
bez limitu		
Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prywatne wizyty lekarskie ✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne ✓ Zabiegi ambulatoryjne i operacje ✓ Operacyjne nastawienie kości, ✓ Zdjęcie szyny z zębów ✓ Założenie i zdjęcie szwów ✓ Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna ✓ Niezbędne leki i środki opatrunkowe ✓ Inne..... 		7 500
Zwrot kosztów pobytu w sanatorium		
Pokrycie kosztów przez Centrum Alarmowe takich jak: zakwaterowanie, wyżywienie, zalecane zabiegi, transport na turnus sanatoryjny oraz transport powrotny po zakończeniu turnusu sanatoryjnego		5 000 zł
Zwrot kosztów rehabilitacji		
		7 500
Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku choroby		
- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)		50 Zł
Brak uszczerbku- szpital 3 dni		
		750
Brak uszczerbku- 14 dni leczenia		
		250

<p>W przypadku wystąpienia NW ERGO Hestia zapewnia następujące świadczenia na terenie RP</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Wizyta lekarza ✓ Wizyta pielęgniarki ✓ Dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza ✓ Transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej ✓ Transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego ✓ Pomoc domowa ✓ Pomoc psychologiczna ✓ Opieka nad dziećmi ✓ Organizacja opieki nad psami i kotami ✓ Udzielenie informacji o Służbie Zdrowia ✓ Powiadomienie przez Centrum Alarmowe o zaistniałym zdarzeniu rodziny oraz zakładu pracy Ubezpieczonego ✓ Korepetycje ✓ Assistance funeralne (zwrot kosztów pogrzebu) 	<p style="text-align: center;">Usługi są organizowane przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii</p> <p style="text-align: right;">500 zł 500 zł 100 zł 500 zł 500 zł 500zł/max 7 dni 500 zł 100 zł/max 5 dni 300 zł</p> <p style="text-align: right;">7dni/1000 zł 4 000 zł</p>
<p>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NW w tym zawał serca i udar mózgu</p>	<p style="text-align: right;">1 000 zł</p>
<p>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku innym niż NNW</p>	<p style="text-align: right;">2 000 zł</p>
<p>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: (choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">✓ Nowotwór złośliwy <li style="width: 50%;">✓ Choroby serca <li style="width: 50%;">✓ Białaczka <li style="width: 50%;">✓ Przeszczep narządów <li style="width: 50%;">✓ Guz mózgu <li style="width: 50%;">✓ Utrata kończyn <li style="width: 50%;">✓ Paraliż <li style="width: 50%;">✓ Zakażenie wirusem HIV <li style="width: 50%;">✓ Zapalenie mózgu <li style="width: 50%;">✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba <li style="width: 50%;">✓ Wrodzona wada serca <li style="width: 50%;">✓ Wirusowe zapalenie wątroby 	<p style="text-align: right;">3- 000 zł</p>
<p style="text-align: center;">Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku: (pobyt minimum 1 dzień)!!</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ NNW – płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni 	<p style="text-align: right;">30 Zł</p>