

**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIA NA ROK SZKOLNY 2023/2024
 UCZNIÓW PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOWALI**

72 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	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku 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:		
✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów		1% = 250
✓ Poparzenie (każdego stopnia)		2% = 500
✓ Odmrożenie (każdego stopnia)		3% = 750
✓ Nagłe zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi		etc.....
✓ 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.....		
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		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:		
✓ Prywatne wizyty lekarskie		7 500 zł
✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne		W tym
✓ Zabiegi ambulatoryjne i operacje		Rehabilitacja
✓ Operacyjne nastawienie kości,		800 zł
✓ Zdjęcie szyny z zębów		
✓ Założenie i zdjęcie szwów		
✓ Pokrycie kosztów tóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna		
✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe		
✓ Inne.....		
Zwrot kosztów rehabilitacji		7 500 zł
Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku choroby		75 zł
- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)		
Brak uszczerbku- jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia szpitalnego na terenie RP np. obserwacja powypadkowa (min, 3 dni)		750 zł
Brak uszczerbku – jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min.14 dni leczenia)		375 zł

<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 ✓ Assystance funeralne (zwrot kosztów pogrzebu) 	<p>Usługi są organizowane przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii</p> <p style="text-align: right;">500 zł</p> <p style="text-align: right;">500 zł</p> <p style="text-align: right;">100 zł</p> <p style="text-align: right;">500 zł</p> <p style="text-align: right;">500 zł</p> <p style="text-align: right;">500zł/max 7 dni</p> <p style="text-align: right;">500 zł</p> <p style="text-align: right;">100 zł/max 5 dni</p> <p style="text-align: right;">300 zł</p> <p style="text-align: right;">7dni/1000 zł/max 1mc</p> <p style="text-align: right;">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 <u>zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia</u>)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ śpiączka </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów ✓ Utrata kończyn ✓ Zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba ✓ Cukrzyca 1 ✓ Sepsa ✓ Bolerioza </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ śpiączka 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów ✓ Utrata kończyn ✓ Zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba ✓ Cukrzyca 1 ✓ Sepsa ✓ Bolerioza 	<p style="text-align: right;">3 000 zł</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ śpiączka 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów ✓ Utrata kończyn ✓ Zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba ✓ Cukrzyca 1 ✓ Sepsa ✓ Bolerioza 		
<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;">50 Zł</p>		
<p style="text-align: center;">Koszt naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW</p>	<p style="text-align: right;">** 500 zł 1 zdarzenie w roku na terenie placówki oświatowej</p>		