

LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT I	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT II
1.	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	100% SU / łącznie pkt 1 i 2/	50 000 zł	100 000 zł
2.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	do 100% SU	25 000 zł	50 000 zł
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	7 500 zł	15 000 zł
4.	koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 30% SU	7 500 zł	15 000 zł
5.	Pogryzienie 1%SU , pokąsanie, ukąszenie 2% (przy min 2 dniowym pobycie w szpitalu)	Jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia	250 zł	500 zł
		2% przy pokąsaniu, ukąszeniu	500 zł	1 000 zł
6.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	jednorazowo 20% SU	5 000zł	10 000 zł
7.	Śmierć rodzica, prawnego opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, (w tym również zawał serca i udar mózgu)	jednorazowo 10% SU	2 500 zł	5 000 zł
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 1% SU	250 zł	500 zł
9.	Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU)	do 100% SU	25 000 zł	50 000 zł
10.	Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 5 w OWU)	od 1% SU	250 zł	500 zł
11.	Z tytułu uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum jednej wizyty kontrolnej	jednorazowe świadczenie w wysokości 100 zł		
12.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu (min. 3 dni pobytu w szpitalu)	jednorazowo 1% SU	250 zł	500 zł
13.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem	jednorazowo 5% SU	1 500 zł	2 500 zł
14.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego: zapalenia opon mózgowych, toksoplazmozy, wścieklizny, bąblowicy	jednorazowo 5% SU	1 500 zł	2 500 zł
OPCJE DODATKOWE – w ramach składki !!!				
1.	śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100% SU	1.000 zł	1.000 zł
2.	oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku II stopień - 10%SU III stopień - 30%SU IV stopień - 50% SU	10%SU	200 zł	500 zł
		30%SU	600 zł	1 500 zł
		50%SU	1 000 zł	2 500 zł
3.	pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu)	1% SU	80 zł/dzień (SU=8.000Zł.)	100 zł/dzień (SU=10.000Zł.)
	OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	200 zł	200 zł
4.	pobyt w szpitalu w wyniku choroby, w tym COVID (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu)	1% SU	80 zł/dzień (SU=8.000Zł.)	100 zł/dzień (SU=10.000Zł.)
	OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	200 zł	200 zł
6.	operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z TABELĄ nr 8 OWU)	do 100 % SU	1 500 zł	5 000 zł
7.	operacja w wyniku choroby(zgodnie z TABELĄ nr 9 OWU)	do 100 % SU	1 500 zł	5 000 zł
8.	koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, rehabilitacja - max 1 000,00 zł	do 100 % SU	1 000 zł	2 000 zł
9.	zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	do 100 % SU	1.000 zł	1.000 zł
10.	zwrot kosztów leków (min. 4 dniowy pobyt w szpitalu w wyniku NNW)	do 100 % SU	500 zł	500 zł
11.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	do 100% SU w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000zł, b)wizyta lekarska do 150zł, c) badania diagnostyczne do 150zł, d)antybiotykoterapia do 200zł.	1.500 zł	1.500 zł
12.	opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	1% SU za każdy dzień pobytu w szpitalu (świadczenie od 1-go dnia) min. 3 dni/max 15 dni	10 zł/dzień (SU=1.000Zł.)	10 zł/dzień (SU=1.000Zł.)
Składka za jednego ubezpieczonego w: PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE NR 8 BAJKA , 15-689 BIAŁYSTOK ul. MICHAŁA PIETKIEWICZA 7A			40 zł	90 zł
- W zakresie wyczynowe uprawianie sportu				
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobe na obszarze całego świata				