

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NNW UCZNIÓW – ROK SZKOLNY 2018/2019
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5 IM. DZIECI POLSKICH W PILE
UBEZPIECZYCIEL – AVIVA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ OGÓLNYCH SA

		WARIANT I kwota świadczenia	WARIANT I kwota świadczenia	WARIANT II kwota świadczenia	WARIANT III kwota świadczenia
1.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	15.000	20.000	30.000	40.000
2.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym (wartość skumulowana)	35.000	40.000	50.000	60.000
3.	Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za 1% uszczerbku na zdrowiu	150	200	350	450
4.	Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany atakiem padaczki	150	200	350	450
5.	Wstrząśnienie mózgu spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem	300	400	700	900
6.	Skutki nagłego działania czynników chemicznych, fizycznych lub biologicznych (utrata przytomności, reakcja anafilaktyczna, koniecznością hospitalizacji)	750	1.000	1.750	2.250
7.	Oszpęcenia i blizny oszpęcenie twarzy bez zaburzeń bez zaburzeń funkcji blizny skóry od 3 cm do 10 cm długości (z wyłączeniem blizn pooperacyjnych)	1.500	2.000	3.500	4.500
	blizny skóry od 3 cm do 10 cm długości (z wyłączeniem blizn pooperacyjnych)	150	200	350	450
	blizny skóry od 3 cm do 10 cm długości (z wyłączeniem blizn pooperacyjnych)	450	600	1.050	1.350
8.	Oparzenia skóry (powyżej stopnia II) owłosiona część głowy za każdy 1% powierzchni ciała	450	600	1.050	1.350
	twarzy za każdy 1% powierzchni ciała	750	1.000	1.750	2.250
	szyi za każdy 1% powierzchni ciała	300	400	700	900
	klatki piersiowej, brzucha, pośladków za każdy 1% powierzchni ciała	150	200	350	450
	kończyn górnych (bez dłoni) i kończyn dolnych za każdy 1% powierzchni ciała	150	200	350	450
	dłoni za każdy 1% powierzchni ciała	450	600	1.050	1.350
9.	Pobyt w szpitalu (minimum 24 godziny) spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – za dzień pobytu	50	50	50	70
	Pobyt w szpitalu (minimum 24 godziny) spowodowany stanem chorobowym – za dzień pobytu	50	50	50	70
10.	Naprawa lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów (limit)	5.000	5.000	5.000	5.000
11.	Zwrot kosztów leczenia poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku (limit)	1.000	1.000	1.000	1.000
12.	Zwrot kosztów związanych z rehabilitacją powypadkową (limit)	2.000	2.000	2.000	2.000
13.	Zwrot kosztów związanych z operacjami plastycznymi (limit)	5.000	5.000	5.000	5.000
14.	Zwrot kosztów związanych z odbudową stomatologiczną (w sytuacji, gdy wypadek skutkował co najmniej 3-dniowym pobytom ubezpieczonego w szpitalu)	5.000	5.000	5.000	5.000
	Zwrot kosztów związanych z odbudową stomatologiczną (bez ograniczenia związanego z pobytom ubezpieczonego w szpitalu)	700	700	700	700
15.	Pakiet usług Assistance: wizyta lekarza, pielęgniarki, transport medyczny, dostarczenie leków, pomoc psychologa, infolinia medyczna	TAK	TAK	TAK	TAK
16.	Śmierć rodziców ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	2.000	2.000	2.000	2.000

Łączna składka za pakiet
35 zł
40 zł
50 zł
60 zł

Szczegóły dotyczące zakresu i warunków ubezpieczenia znajdują Państwo w dodatkowym pliku "Opis ubezpieczenia NNW". Podstawą prawną zawartej umowy stanowią ogólne warunki grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków „GRONO” 3/12.

Materiał jest własnością intelektualną Kancelarii Brokerskiej Wiliński&Wasilewski. Zabrania się kopiowania, wykorzystywania i rozpowszechniania bez zgody właścicieli.