

kalkulacja do oferty na rok szkolny 2019/2020 dla

ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W JAWORZNI

Typ placówki: Szkoły Podstawowe	suma/ limit ubezpieczenia	
RODZAJ ŚWIADCZENIA	wariant I	wariant II
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	16 000 zł	20 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW w środku lokomocji lub aktów terroru	24 000 zł	30 000 zł
100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW	32 000 zł	40 000 zł
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW powyżej 25%	32 000 zł	40 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów terroru	16 000 zł	20 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	16 000 zł	20 000 zł
w tym też:		
poparzenie ciała niezależnie od stopnia uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji (padaczki)	% sumy ubezpieczenia w jakim Ubezpieczony doznał uszczerbku	% sumy ubezpieczenia w jakim Ubezpieczony doznał uszczerbku
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	240 zł	300 zł
jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200 zł	200 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznej	6 400 zł	8 000 zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł	5 000 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie NW	400 zł	400 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	400 zł	400 zł
Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego (klauzula 7)	6400 zł w tym uszkodzenie sprzętu medycznego 500zł (np. okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny)	8000 zł w tym uszkodzenie sprzętu medycznego 500zł (np. okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompa insulinowa, aparat ortodontyczny)
Dzienne świadczenie szpitalne wskutek NW (klauzula 2) (wskutek nieszczęśliwego wypadku, niezależnie od wystąpienia trwałego uszczerbku na zdrowiu)	50 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2250zł, pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał 2 dni, jednak nie mniej niż 16 godzin	100 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2250zł, pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał 2 dni, jednak nie mniej niż 16 godzin
Zwrot kosztów leczenia (klauzula 1)	6 400 zł w tym limit na odbudowę zębów stałych 1500zł, niezależnie od ilości zębów	8 000 zł w tym limit na odbudowę zębów stałych 1500zł, niezależnie od ilości zębów
Bezpieczne Dziecko w Sieci (klauzula 11) weryfikacja nielegalnego oprogramowania, zdalna pomoc w w odzyskaniu utraconego konta na portalu społecznościowym, zdalna pomoc w odzyskaniu skrzynki pocztowej, zdalna pomoc w otwarciu podejrzanego załącznika, udzielenie informacji o możliwości zablokowania telefonu oraz karty SIM	2 zgłoszenia w okr. ubezpiec.	2 zgłoszenia w okr. ubezpiec.
Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego (klauzula 4) sepsa, udar mózgu, wrodzona wada serca, nowotwór złośliwy, zawał serca, mocznica, guz mózgu, anemia aplastyczna, paraliż, poliomielitis, stwardnienie rozsiane, choroba tropikalna	1 000 zł	1 000 zł
<input type="checkbox"/> KL3 Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NW		
<input type="checkbox"/> KL5 Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do pracy lub nauki		
<input checked="" type="checkbox"/> KL6 Zwrot kosztów rehabilitacji koszty związane z NW poniesione przez Ubezpieczonego na terenie RP: 1. zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów; 2. zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza/rehabilitanta mających na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego funkcjonowania poziomu czynności uszkodzonych narządów	8 000 zł	
<input checked="" type="checkbox"/> KL8 Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	1 000 zł	
<input checked="" type="checkbox"/> KL9 Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW	10 000 zł	
<input checked="" type="checkbox"/> KL10 Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	50 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2 000 zł, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał nieprzerwanie co najmniej 3 dni.	100 zł za każdy dzień pobytu nie więcej jednak niż 2 000 zł, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał nieprzerwanie co najmniej 3 dni.
SKŁADKA NNW ZA 1 OSOBE		
	42 zł	#N/D
<input checked="" type="checkbox"/> KL12 Odpowiedzialność cywilna dyrektora i personelu placówki oświatowej	50 000 zł 1 zł za każdą ubezpieczoną osobę	50 000 zł 1 zł za każdą ubezpieczoną osobę
<input type="checkbox"/> KL13 Odpowiedzialność za mienie powierzone na przechowanie do szatni		