

**Bezpieczeństwo dzieci
to nasza
największa wartość**



Filary ochrony, które wyróżniają nas na rynku:



**POBYT W SZPITALU:
WYPADEK I CHOROBA**

od 120zł do 200 zł / dziennie

płatne od 1. dnia pobytu



**WYSOKIE
SUMY USZCZERBKOWE**

od 300 zł do 1 500 zł / za 1%

wyższa wypłata po urazie



**OCHRONA PODCZAS
UPRAWIANIA SPORTU**

**podczas zajęć szkolnych
i pozaszkolnych oraz w klubach
sportowych**

**Nie boimy się porównań
– sprawdź pełną ofertę**



MATERIAŁ MARKETINGOWY

SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI:






biuro@szkolnaagencja.pl



730 952 230



731 076 132

		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI	WARIANT VII
		44 PLN/rok	53 PLN/rok	58 PLN/rok	80 PLN/rok	125 PLN/rok	160 PLN/rok	250 PLN/rok
SUMA UBEZPIECZENIA		30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000	150 000
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)		45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego lub na terenie placówki szkolnej		45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej		30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000	150 000
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku bójki na terenie placówki oświatowej (dziecko pobite, nie agresor)		600 za 1%	700 za 1%	800 za 1%	1 000 za 1%	1 400 za 1%	2 000 za 1%	3 000 za 1%
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW (złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni, następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie) - w zależności od % uszczerbku na zdrowiu wg OWU	za 100%	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000	150 000
	za 1%	300	350	400	500	700	1 000	1 500
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW		1 000	1 000	1 500	1 500	2 000	2 500	2 500
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW		6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW m.in.: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, rehabilitacja		500	750	1 000	2 000	3 500	5 000	5 000
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu)		120 za dzień	130 za dzień	140 za dzień	170 za dzień	180 za dzień	190 za dzień	200 za dzień
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu)		120 za dzień	130 za dzień	140 za dzień	170 za dzień	180 za dzień	190 za dzień	200 za dzień
Świadczenie w wyniku leczenia ambulatoryjnego na ternie RP (min. 14 dni) - warunek trwały uszczerbek na zdrowiu		450	520	600	750	1 050	1 500	1 500
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typu 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka		500	500	1 000	1 000	1 500	2 000	3 000
Rany cięte i rany szarpane np. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, ukąszenie owadów		do 900	do 1 050	do 1 200	do 1 500	do 2 100	do 3 000	do 4 500
Oparzenia, odmrożenia (za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)		do 600	do 700	do 800	do 1 000	do 1 400	do 2 000	do 3 000
Świadczenia na wypadek wstrząśnienia mózgu/ obicia mózgu w wyniku NW		600	700	800	1 000	1 400	2 000	3 000
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min.2-dniowy pobyt w szpitalu z tego tytułu)		750	750	750	1 500	2 100	3 000	3 500
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (jednorazowo)		200	250	400	400	500	800	900
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/ przedstawicieli ustawowych w wyniku NW lub zgonu naturalnego		500	750	900	1 000	1 500	2 000	2 000
Pomoc psychologiczna (w ramach NW)		500	500	500	500	500	500	500
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW (min. 7 dni w szpitalu)		1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Wizyta lekarza - organizacja oraz pokrycie kosztów dojazdów lekarza oraz honorarium za wizyty w miejscu pobytu Ubezpieczonego lub pokrycie kosztów wizyt lekarskich w placówce medycznej (w ramach NW)		500	500	500	500	500	500	500
Wizyta pielęgniarki - organizacja oraz pokryje kosztów dojazdów pielęgniarki oraz honorarium za wizyty w miejscu pobytu Ubezpieczonego(w ramach NW)		500	500	500	500	500	500	500
Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego na terenie RP (w ramach NW)		100	100	100	100	100	100	100
Transport z miejsca pobytu do placówki medycznej (w ramach NW)		500	500	500	500	500	500	500
Transport z placówki medycznej do miejsca pobytu (w ramach NW)		500	500	500	500	500	500	500
Pomoc domowa – po min.7 dniach pobytu w szpitalu wyniku NW		500	500	500	500	500	500	500
Udzielenie informacji o Służbie Zdrowia - na temat placówek medycznych, numerów telefonów do lekarzy o różnych specjalizacjach		bez limitu						
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez Ubezpieczyciela dla uzasadnienia roszczeń (wg załączonych rachunków)		TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Wyczynowe uprawianie SPORTU w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych (bez dodatkowej opłaty)		TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Niniejszy materiał marketingowy ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. Do powyższej oferty mają zastosowanie OWU Biznes & Podróż z 12 lutego 2024r., kod: PAT/OW071/2402 oraz warunki dodatkowe i odmienne.