



UBEZPIECZENIE NNW – ŻŁOBKI I PRZEDSZKOLA 2019/2020

Nie uchronimy Twojego dziecka przed wypadkiem, ale wesprzemy Cię w jego powrocie do zdrowia.

Zapewniamy profesjonalną obsługę – szybką i sprawną likwidację szkód przez NAU SA

NASZE KORZYŚCI

- | | | |
|---|--|--|
|  <p>świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku NW i choroby – 80 zł/50 zł/dzień</p> |  <p>dodatkowe świadczenie za pobyt rodzica z dzieckiem w szpitalu – 20 zł/dzień</p> |  <p>dodatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW powyżej 5 dni – 450 zł</p> |
|  <p>świadczenie z tytułu zadławienia i usunięcia ciała obcego z nosa lub ucha</p> |  <p>ochrona obejmująca zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami oraz porażenie prądem lub piorunem</p> |  <p>zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza</p> |
|  <p>ochrona na wypadek zachorowania na: sepsę, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych</p> |  <p>zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. koszt nabycia szkielek okularowych</p> |  <p>ochrona 24 h na dobę, zarówno w szkole jak i w życiu prywatnym</p> |

OPIEKUN PLACÓWKI

Anna Kubicka
Przedstawiciel Ubezpieczeniowy
Nauczycielska Agencja Ubezpieczeniowa SA
tel. 607 837 178
e-mail: anna.kubicka@nau.pl



Wybierz wariant ubezpieczenia i skorzystaj z naszej promocyjnej oferty na abonament telefoniczny

- abonament tylko **19,80 zł** + **pierwszy miesiąc gratis**
- rozmowy do sieci stacjonarnych i komórkowych w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- SMS/MMS w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- pakiet **10 GB**

Szczegóły na www.naumobile.pl oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)	36 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego – (łącznie świadczenie do wypłaty)	22 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	18 000 zł
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	18 000 zł
	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	180 zł
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	350 zł – dodatkowe świadczenie
6	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	100 zł – dodatkowe świadczenie
7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)
8	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)
9	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 1 500 zł
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkielek okularowych)	do 500 zł
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	do 5 400 zł
12	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) – jednorazowe świadczenie	1 000 zł
13	Zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie	1 000 zł
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – świadczenie jednorazowe	do 200 zł
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	360 zł
16	Zadławienie skutkujące 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	180 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha wymagające interwencji laryngologa – świadczenie jednorazowe	200 zł
18	Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	100 zł
19	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia, pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł
20	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	360 zł
21	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 800 zł
22	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	5 400 zł
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna	do 500 zł
		do 5 000 zł
Składka roczna		39 zł
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE		