



UBEZPIECZENIE NNW – SZKOŁY PODSTAWOWE 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>ochrona na wypadek zachorowania na: sepsę, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych</p> |  <p>zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza</p> |  <p>leczenie obejmujące stomatologię i rehabilitację</p> |
|  <p>zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. koszt nabycia szkielek okularowych</p> |  <p>pomoc informatyczna</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

		SUMA UBEZPIECZENIA	
		15 000 zł	
		WARIANT III	
		WYSOKOŚĆ	
1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)	30 000 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego – (łącznie świadczenie do wypłaty)	19 000 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	15 000 zł	
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	15 000 zł	
	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	150 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 14 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 14 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	
		do 500 zł	
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkielek okularowych)	do 4 500 zł	
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	1 000 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	do 200 zł	
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – świadczenie jednorazowe	300 zł	
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	150 zł	
16	Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł	
17	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia, pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	300 zł	
18	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 500 zł	
19	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	4 500 zł	
20	Koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych	do 500 zł	
21	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł	
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna	do 5 000 zł	
Składka roczna		41 zł	
WYCZYNOWE UPRAWNIANIE SPORTU W CENIE			