

PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PROPOZYCJI

PAKIET PODSTAWOWY		SUMA UBEZPIECZENIA					
		10 000 PLN	12 000 PLN	14 000 PLN	16 000 PLN	18 000 PLN	20 000 PLN
LP.	ZAKRES UBEZPIECZENIA	SKUMULOWANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ w PLN					
1.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku placówki oświatowej	15 000	18 000	21 000	24 000	27 000	30 000
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	15 000	18 000	21 000	24 000	27 000	30 000
3.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku	10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
4.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
5.	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku, zawału serca lub udaru mózgu, wysokość świadczenia: - za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu - za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	100	120	140	160	180	200
		10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
6.	Uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku ataku padaczki (jednorazowe świadczenie)	100	120	140	160	180	200
7.	Koszty nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych (maksymalne świadczenie)	3 000	3 600	4 200	4 800	5 400	6 000
8.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych (maksymalne świadczenie)	3 000	3 600	4 200	4 800	5 400	6 000
9.	Oparzenia u Ubezpieczonego w wyniku wypadku (maksymalne świadczenie)	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
10.	Odmrożenia u Ubezpieczonego (maksymalne świadczenie)	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
11.	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku wypadku	1 000	1 200	1 400	1 600	1 800	2 000
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY		26 PLN	31 PLN	36 PLN	41 PLN	46 PLN	50 PLN

PAKIETY DODATKOWE MOŻLIWE DO WYKUPIENIA POD WARUNKIEM ZAKUPU PAKIETU PODSTAWOWEGO

Pakiet "SZPITAL I CHOROBY"

12.	Dzienne świadczenie szpitalne Ubezpieczonego (minimum 3 dni pobytu w szpitalu)	tak
12.1	pobyt w wyniku wypadku (od 3-go do 10-go dnia pobytu)	75 PLN
12.2	pobyt w wyniku wypadku (od 11-go do 60-go dnia pobytu)	50 PLN
12.3	pobyt w wyniku choroby (od 3-go do 10-go dnia pobytu)	75 PLN
12.4	pobyt w wyniku choroby (od 11-go do 60-go dnia pobytu)	50 PLN
13.	Poważne zachorowania Ubezpieczonego (katalog 12 chorób): 1) nowotwór złośliwy, 2) paraliż, 3) niewydolność nerek, 4) transplantacja głównych organów, 5) poliomyelitis, 6) utrata mowy, 7) utrata słuchu, 8) utrata wzroku, 9) anemia aplastyczna, 10) stwardnienie rozsiane, 11) sepsa, 12) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.	2 000 PLN
14.	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1 000 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		4 PLN

Pakiet "KOSZTY LECZENIA"

15.	Zwrot kosztów leczenia poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 500 PLN	do 1 000 PLN
16.	Rehabilitacja – zlecone przez lekarza prowadzącego leczenie specjalistyczne zabiegi udzielane przez osoby uprawnione do udzielania w/w świadczeń, realizowane metodą kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego, mające na celu wyleczenie lub zmniejszenie dysfunkcji narządów, a także przywrócenie pełnej lub możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej, utraconej w następstwie nieszczęśliwego wypadku;	do 500 PLN	do 1 000 PLN
17.	Zwrot kosztu zakupu leków	do 50 PLN	do 100 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		3 PLN	5 PLN

Pakiet "LEKARZE SPECJALIŚCI" - pakiet musi być wykupiony łącznie z pakietem "KOSZTY LECZENIA"

18.	Zwrot kosztów świadczeń medycznych w postaci konsultacji lekarskich chirurga, okulisty, otolaryngologa, ortopedy, neurologa, rehabilitanta, które zostały poniesione w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z definicją zawartą w §2 pkt. 30) OWU, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i powstały w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej w związku z leczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków.	do 200 PLN max 3 wizyty w roku polisowym, w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		2 PLN

Pakiet "STOMATOLOGIA"

19.	Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 000 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		4 PLN

Pakiet "BÓLOWY"

20.	wypłata świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia, pod warunkiem, że: a) nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego (0% uszczerbku na zdrowiu), bądź trwałego inwalidztwa częściowego, złamania kości, ran ciętych lub szarpanych, urazów narządów ruchu, wstrząśnienia mózgu, b) przebieg leczenia spowodował czasową niezdolność do nauki i/lub pracy przez okres nie krótszym niż 10 dni.	100 PLN	120 PLN	140 PLN	160 PLN	180 PLN	200 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		2 PLN					

Pakiet "ASSISTANCE"
(suma ubezpieczenia 5000 PLN)

21.	Indywidualne korepetycje - jeżeli Ubezpieczony uczeń lub student uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne nieprzerwanie przez okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia lub studenta przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole lub uczelni maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku.		
22.	Pomoc medyczna - wizyta lekarza Centrum Assistance, organizacja wizyty u lekarza specjalisty, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, infolinia medyczna.		
23.	Pomoc rehabilitacyjna – jeżeli Ubezpieczony, będący pracownikiem placówki oświatowej, za wyjątkiem uczniów i studentów, uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy trwającą nieprzerwanie co najmniej 7 dni, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance na zlecenie lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt pracy rehabilitanta w miejscu pobytu Ubezpieczonego maksymalnie do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku.		
<table border="1"> <tr> <td>SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY</td> <td>1 PLN</td> </tr> </table>		SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY	1 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY	1 PLN		