**OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

W imieniu **Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A.** proponujemy

Państwu zawarcie umowy ubezpieczenia NNW na rok szkolny 2018/2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SKŁADKA (zł) | **35,00** | **40,00** | **45,00** |
| **Wypłata w razie śmierci wskutek NNW na terenie szkoły** | **24.000,00** | **28.000,00** | **32.000,00** |
| Suma Ubezpieczenia (zł) | **12.000,00** | **14.000,00** | **16.000,00** |
| Wypłata w razie 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu | 12.000,00 | 14.000,00 | 16.000,00 |
| Wypłata w razie śmierci wskutek NNW oraz sepsy | 12.000,00 | 14.000,00 | 16.000,00 |
| Wypłata za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu | 120,00 | 140,00 | 160,00 |
| **Zwrot kosztów rehabilitacji do 800 zł (poniesione w okresie do 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP)** | **800,00** | **800,00** | **800,00** |
| Zwrot kosztów leczenia powypadkowego do 30% s.u.  - zakup leków i środków opatrunkowych | 3.600,00 | 4.200,00 | 4.800,00 |
| Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów do 30% sumy ubezpieczenia | 3.600,00 | 4.200,00 | 4.800,00 |
| Zwrot kosztów zakupu protez itp. do 30% sumy ubezpieczenia | 3.600,00 | 4.200,00 | 4.800,00 |
| Ryczałt za wizytę u lekarza – świadczenie wypłacane, gdy trwały uszczerbek na zdrowiu wynosi 0 %, jednakże leczenie trwało przynajmniej 14 dni | 120,00 | 140,00 | 160,00 |
| Ryczałt 3 % za pobyt w szpitalu – świadczenie wypłacane, gdy trwały uszczerbek na zdrowiu wynosi 0%, jednakże leczenie szpitalne NNW trwa min. 7 dni | 360,00 | 420,00 | 480,00 |
| Pogryzienie przez zwierzęta (w tym psy) w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Poparzenia lub odmrożenia w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Zranienia w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Wstrząśnienie mózgu, urazy głowy w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Złamania w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Uszkodzenia narządu wzroku w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Uszkodzenia narządu słuchu w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Utrata całkowita lub częściowa zębów stałych w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Odbudowa pourazowa zębów stałych wg rachunków | 500 zł/ząb | 500 zł/ząb | 500 zł/ząb |
| Urazy skrętne, zwichnięcia, stłuczenia w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Następstwa powstałe w wyniku zawału serca mięśniowego lub udaru mózgu | tak  do12.000,00 | tak  do14.000,00 | tak  do16.000,00 |
| Następstwa NNW powstałe w wyniku padaczki o nieustalonej przyczynie | tak  do 12.000,00 | tak  do 14.000,00 | tak  do 16.000,00 |
| Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu) | 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Śmierć rodzica lub prawnego opiekuna wskutek NNW | 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowa SKŁADKA (zł)** | **2,00** | **2,00** | **2,00** |
| **Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NW)**  **- płatne od 1 dnia pobytu, max 180 dni (minimalny pobyt 3 dni)** | **30,00 / dzień** | **30,00 / dzień** | **30,00 / dzień** |