**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 | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Poparzenia lub odmrożenia w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Zranienia w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | takdo 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 | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Złamania w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Uszkodzenia narządu wzroku w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Uszkodzenia narządu słuchu w zależności od następstw do 100 % sumy ubezpieczenia | takdo 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 | takdo 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 | takdo 12.000,00  | tak do 14.000,00  | tak do 16.000,00  |
| Następstwa powstałe w wyniku zawału serca mięśniowego lub udaru mózgu | takdo12.000,00  | tak do14.000,00  | tak do16.000,00  |
| Następstwa NNW powstałe w wyniku padaczki o nieustalonej przyczynie | takdo 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** |