



Poniższe informacje przeznaczone są dla:

Szkoła Podstawowa nr 78 im. M. Kopernika

Na Rok Szkolny 2025/2026 Nasza Szkoła wybrała ofertę grupowego ubezpieczenia NNW uczniów w ERGO HESTIA

Wybrane zostały warianty ubezpieczenia:

ze składką 58 zł na sumę 40 tysięcy złotych (400 zł za 1 % uszczerbku)

ze składką 80 zł na sumę 50 tysięcy złotych (500 zł za 1 % uszczerbku)

ze składką 125 zł na sumę 70 tysięcy złotych (700 zł za 1 % uszczerbku)

Ponieważ polisa ma charakter grupowy, wszystkie osoby, które opłacą wybrany wariant posługują się jednym z nr polis widocznych poniżej. Z tego powodu osoby po opłaceniu polisy nie otrzymują indywidualnego numeru polisy bądź dokumentu potwierdzającego zawarcie polisy, ponieważ przystępują do polisy już funkcjonującej. Osoby po opłaceniu składki powinny zachować dowód opłaty (np. potwierdzenie przelewu).

POLISA OBOWIĄZUJE OD 01.09.2025-31-08.2026

Aby przystąpić do ubezpieczenia grupowego, składki opłacamy na jeden z podanych poniżej rachunków. JEDEN NUMER KONTA DO KAŻDEGO WARIANTU

Wysokość składki	Numer konta	Tytuł przelewu	Odbiorca	Nr polisy
58 zł	93 2490 0005 0000 4100 6105 9818	Imię i nazwisko dziecka	ERGO HESTIA	122001694988
80 zł	93 2490 0005 0000 4100 6105 9818			122001694989
125 zł	93 2490 0005 0000 4100 6105 9818			122001694990

Ostateczny termin opłacenia składki upływie 10 października 2025r.
Prosimy o terminowe dokonywane wpłat.

KONTAKT DO OPIEKUNA BIELAK MICHAŁ 795-617-067

Zgłoszenie szkody przez infolinię +48 801 107 107 lub poprzez stronę
<https://zgloszenieszkody.ergohestia.pl>

	Opcja 1	Opcja 2	Opcja 3
SKŁADKA	58 zł rocznie	80 zł rocznie	125 zł rocznie
Suma ubezpieczenia	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł
ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI		
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnym oraz na terenie placówki szkolnej	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku bójki na terenie placówki oświatowej (dotyczy pobitego dziecka nie agresora)	800 zł	1 000 zł	1 400 zł
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	400 zł	500 zł	700 zł
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni: następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie	wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU		
Rany cięte i rany szarpane np.: pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, ukąszenia owadów	do 1 200 zł	do 1 500 zł	do 2 100 zł
Oparzenia, odmrożenia (świadczenie za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)	do 800 zł	do 1 000 zł	do 1 400 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu, max 180 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	120 zł za dzień	150 zł za dzień	160 zł za dzień
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	120 zł za dzień	150 zł za dzień	160 zł za dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, rehabilitacja	1 000 zł	2 000 zł	3 500 zł
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW	6 000 zł	6 000 zł	6 000 zł
Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu/obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	800 zł	1 000 zł	1 400 zł
Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	600 zł	750 zł	1 050 zł
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2-dniowy pobyt w szpitalu z powyższych przyczyn)	750 zł	1 500 zł	2 100 zł
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW	1 500 zł	1 500 zł	2 000 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	400 zł	400 zł	500 zł
Pomoc psychologiczna w następstwie NW	500 zł		
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW	1 000 zł/7 dni		
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/przedstawicieli ustawowych w wyniku wypadku i zgonu naturalnego w tym choroby	900 zł	1 000 zł	1 500 zł
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa	500 zł		
W zakresie wycynowe uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych (bez dodatkowej opłaty)	TAK	TAK	TAK



Michał Bielak



+48 795 617 067

ERGO
HESTIA®