

	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 wyczynowe 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®