



SKŁADKA

65 zł
rocznie108 zł
rocznie

Suma ubezpieczenia

40 000 zł

70 000 zł

ZAKRES UBEZPIECZENIA

LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI

Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku na terenie placówki szkolnej

80 000 zł

140 000 zł

Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego

40 000 zł

70 000 zł

Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, (min. pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu oraz **popętnienia samobójstwa przez dziecko / ucznia do 18r. ż.**)

40 000 zł

70 000 zł

Świadczenie za 1% SU uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW

400 zł

700 zł

Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej za uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę **NOWOŚĆ**

TAK

TAK

Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, następstwa pierwszego zawału mięśnia sercowego, następstwa pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia

wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU

Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu (warunek - leczenie wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej, bez wizyty kontrolnej) jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu

250 zł

300 zł

Rany skóry wymagające zaopatrzenia chirurgicznego szwami lub steri-strip np. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta

800 zł

1400 zł

Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia - jednorazowe świadczenie w przypadku ukąszenia lub użądlenia przez owady, ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki

200 zł

250 zł

Ugryzienia - jednorazowe świadczenie w przypadku ugryzienia przez kleszcza skutkujące zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)

1000 zł

1000 zł

Oparzenia, odmrożenia w wyniku NW płatne od II stpnia

od 400 zł

od 700 zł

Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)100 zł
za dzień150 zł
za dzień**Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie NW**100 zł
za dzień100 zł
za dzień**Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)**100 zł
za dzień100 zł
za dzień**Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie choroby**100 zł
za dzień100 zł
za dzień

Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, w tym koszty odbudowy stomatologiczne zębów mlecznych oraz stałych limit 500 zł na ząb, rehabilitacja dodatkowy limit 1000 zł SU

2500 zł

4000 zł

Koszty nabycia lub wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW

5000 zł

6500 zł

Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)

600 zł

600 zł

Koszty poszukiwania dziecka (zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia - koszty wynajęcia detektywa, umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek)

5000 zł

7000 zł

Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata słuchu wzroku, zawał serca, udar mózgu, schyłkowa niewydolność nerek, anemia aplastyczna, poliomyelitis, choroba tropikalna, kleszczowe zapalenie opon mózgowych, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane

1 200 zł

2 000 zł

Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z NW

500 zł

Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/przedstawicieli ustawowych w następstwie NW

1 000 zł

3 000 zł

Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego/rodzica w wypadku

1 000 zł

1 000 zł

Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW lub choroby

300 zł

350 zł

W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza / pielęgniarki, transport ubezpieczonego do placówki medycznej w wyniku NW, dostawa leków do miejsca pobytu ubezpieczonego, dostawa artykułów spożywczych, higienicznych, pierwszej potrzeby, infolinia medyczna

500 zł

W zakresie wyczynowe uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych **(bez dodatkowej opłaty)**

TAK

TAK

**Chcesz się ubezpieczyć? Skontaktuj się ze mną
Michał Bielak kom. 795-617-067**

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group KRS 6691, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł - opłacony w całości Adres: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00

"Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 Kodeksu cywilnego."