|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***POLISA NR***  ***184/ 1094044*** | ***POLISA NR***  ***184/ 1094045*** | ***POLISA NR***  ***184/ 1094046*** |
| Składka | **63 zł** | **68 zł** | **100 zł** |
| Śmierć wskutek wypadku w środku lokomocji oraz  w następstwie ataku terroru | **39.000 zł** | **39.000 zł** | **60.000 zł** |
| **Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz:**   * zawału serca lub udaru mózgu, * usiłowania popełnienia lub popełnienia samobójstwa, * utonięcia; * ataku epileptycznego albo omdlenia. | **26.000 zł** | **26.000 zł** | **40.000 zł** |
| **Trwały uszczerbek na zdrowiu**  **w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz:**   * zawału serca lub udaru mózgu, * ataku epileptycznego albo omdlenia.   - 100% sumy ubezpieczenia  - 1% sumy ubezpieczenia | **20.000 zł**  **200 zł** | **20.000 zł**  **200 zł** | **37.000 zł**  **370 zł** |
| **Świadczenie z tytułu pogryzienia** przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady:  - pogryzienie przez psa lub kota,  - ukąszenie przez żmiję, użądlenie.  - ukąszenie przez kleszcza. | **200 zł** (jednorazowe świadczenie ryczałtowe – warunek: leczenie ambulatoryjne, a w przypadku ugryzienia przez kleszcza: zdiagnozowanie boreliozy w okresie ubezpieczenia). | **200 zł** (jednorazowe świadczenie ryczałtowe – warunek: leczenie ambulatoryjne, a w przypadku ugryzienia przez kleszcza: zdiagnozowanie boreliozy w okresie ubezpieczenia). | **200 zł** (jednorazowe świadczenie ryczałtowe – warunek: leczenie ambulatoryjne, a w przypadku ugryzienia przez kleszcza: zdiagnozowanie boreliozy w okresie ubezpieczenia). |
| **Świadczenie, gdy nie został orzeczony uszczerbek na zdrowiu**  **(tzw. „bólowe”) -** warunek: wizyta lekarska. | **150 zł**  (świadczenie jednorazowe) | **150 zł**  (świadczenie jednorazowe) | **150 zł**  (świadczenie jednorazowe) |
| **Koszty leczenia powypadkowego**  (w tym odbudowy stomatologicznej zębów stałych  z limitem: 300 zł/ząb, max. 1.000 zł) | do 3.000 zł | do 3.000 zł | do 3.000 zł |
| **Koszty rehabilitacji** powypadkowej \* | do 3.000 zł | do 3.000 zł | do 3.000 zł |
| **Koszty operacji plastycznej** powypadkowej \* | do 10.000 zł | do 10.000 zł | do 10.000 zł |
| **Koszty nabycia środków pomocniczych \***  (podlimit: 500 zł na naprawę sprzętu medycznego) | do 3.000 zł | do 3.000 zł | do 3.000 zł |
| **Pobyt w szpitalu w związku z wypadkiem**  (wypłata od 1-ego dnia; pobyt min. 2 dni – 16 godz.) | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** |
| **Pobyt w szpitalu w związku z chorobą \*\***  (wypłata od 1-ego dnia; pobyt min 2 dni- 16 godz.) | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** | **100 zł/dzień** |
| **Śmierć rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego**  **w następstwie nieszczęśliwego wypadku** (wiek Ubezpieczonego do 25 lat) | **10.000 zł** | **10.000 zł** | **10.000 zł** |
| **Pobyt w szpitalu / na oddziale psychiatrycznym** | Świadczenie jednorazowe: 1.000 zł  (warunek: pobyt min. 30 dni) | Świadczenie jednorazowe: 1.000 zł  (warunek: pobyt min. 30 dni) | Świadczenie jednorazowe: 1.000 zł  (warunek: pobyt min. 30 dni) |
| **Poważne zachorowania**  (wiek Ubezpieczonego do 25 lat, karencja: 60 dni) | **5.000 zł** | **5.000 zł** | **5.000 zł** |
| **Operacja chirurgiczna \*\***  (po wypadku, który wystąpił w okresie ubezpieczenia oraz w związku z chorobą zdiagnozowaną w okresie ubezpieczenia w danym roku szkolnym) | **500 zł** | **500 zł** | **500 zł** |
| Zwrot kosztów korepetycji po wystąpieniu nieszczęśliwego wypadku (warunek: min. 7 dni niezdolności do nauki) | do 700 zł | do 700 zł | do 700 zł |
| **Zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci opiekuna prawnego Ubezpieczonego** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** |
| **Pobyt rodzica w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym dzieckiem** (warunek: wiek dziecka do 15 lat; pobyt min. 3 dni; pobyt max. 10 dni; max 20 dni w okresie ubezpieczenia, wypłata od 1 dnia) | **30 zł/dzień** | **30 zł/dzień** | **30 zł/dzień** |
| **Zwrot kosztów poniesionych w związku z uszkodzeniem**  okularów/aparatów słuchowych ( udział własny 50 zł) | **brak** | **do 500 zł** | **do 500 zł** |
| Zwrot kosztów pomocy psychologa po nieszczęśliwym wypadku | do 500 zł | do 500 zł | do 500 zł |
| **Świadczenie z tytułu ukąszenia przez kleszcza** (warunek zaopatrzenie w placówce medycznej) | **200 zł** | **200 zł** | **370 zł** |
| Bezpieczne dziecko w sieci – iMe | w zakresie | w zakresie | w zakresie |
| **Zwrot kosztów poszukiwania dziecka**  **w przypadku zaginięcia** | **do 5.000 zł** | **do 5.000 zł** | **do 5.000 zł** |

***OPIS ZAKRESU UBEZPIECZENIA NNW UCZNIÓW NA ROK SZKOLNY 2023/2024***

\*wymagane faktury lub rachunki imienne \*\*choroba zdiagnozowana przez lekarza w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej

*Integralną częścią oferty są Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne IV (184), zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. VIG Uchwałą nr11/04/2023 z dnia 28 kwietnia 2023 r. oraz warunki szczególne.*