ŚWIADCZENIA DODATKOWE

Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/Suma gwarancyjna /Limit
Klauzula 1 - Koszty leczenia następstw nieszczęśliwych wypadków wariant rozszerzony Są to koszty: 1) wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji; 2) zakupu lekarstw i środków opatrunkowych; 3) transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium. 4) badań diagnostycznych, 5) leczenia usprawniającego – rehabilitacji;	4 500 zł
6) odbudowy stomatologicznej zębów,	500 zł za jeden ząb
7) uszkodzenia okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i aparatów ortodontycznych	300 zł
8) zakwaterowania rodzica lub opiekuna w przypadku hospitalizacji dziecka – świadczenie maksymalnie za 10 dni zakwaterowania	100 zł za dzień, nie więcej niż 1000 zł
Klauzula 2 - Pobyt w szpitalu Świadczenie szpitalne maksymalnie za 90 dni pobytu w szpitalu; jest wypłacane z tytułu każdorazowego pobytu w szpitalu w wyniku tego samego zdarzenia ubezpieczeniowego, przy czym w razie pierwszego pobytu w szpitalu świadczenie jest wypłacane: 1) w przypadku hospitalizacji w związku z nieszczęśliwym wypadkiem - od 1. dnia pobytu w szpitalu; 2) w przypadku hospitalizacji w związku z chorobą - od 3. dnia pobytu w szpitalu; 3) w przypadku kolejnych hospitalizacji w związku z tym samym zdarzeniem (nieszczęśliwym wypadkiem albo chorobą) – od 1-go dnia pobytu w szpitalu.	limit na pobyt w szpitalu wskutek NW: 80 zł za dzień, nie więcej niż 7200 zł limity na pobyt w szpitalu wskutek choroby: 40 zł za dzień, nie więcej niż 3600 zł
Klauzula 5 - Poważne zachorowanie lub operacja chirurgiczna ubezpieczonego 1) poważne zachorowanie a) choroba nowotworowa złośliwa; b) niewydolność nerek; c) porażenie kończyn; d) przeszczep organu; e) utrata wzroku; f) utrata słuchu; g) cukrzyca typu 1; h) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C; i) borelioza lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych; j) sepsa;	2 000 zł
2) operacja chirurgiczna przy co najmniej dwudniowym pobycie w szpitalu	500 zł
wycięcie migdałków od pierwszego dnia pobytu w szpitalu	250 zł
3) śmierć ubezpieczonego w wyniku choroby nowotworowej złośliwej	7 500 zł
Klauzula 6 - Interwencja lekarska wskutek nieszczęśliwego wypadku	
1) interwencja lekarska wskutek nieszczęśliwego wypadku i braku orzeczenia uszczerbku na zdrowiu	150 zł
2) zadośćuczynienie za ból odczuwany przez ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku, jeżeli pobyt w szpitalu trwa co najmniej 24 godziny	100 zł

Ubezpieczenie OC	Suma gwarancyjna
Klauzula 8 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego liczba ubezpieczonych nauczycieli 1	100 000 zł
Klauzula 9 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dyrektora placówki oświatowej	100 000 zł

Składka za ubezpieczenie za jednego ubezpieczonego 45,00 zł
Składka za ubezpieczenie OC 75,00 zł
Składka do zapłaty po zniżkach i zwyżkach 4 575,00 zł

Sposób płatności

Płatność ☒ jednorazowo ☐ w ..... ratach

Forma płatności ☐ gotówka ☐ karta płatnicza (terminal własny) ☐ karta płatnicza (TubaPay)

☒ przelew nr konta 68 1240 6960 4539 1623 0324 5939 płatne do dnia 2023-10-31

Raty	I rata	II rata
Wysokość rat w zł	4 575,00 zł	
Termin płatności rat	2023-10-31 Data	Data

☐ Potwierdzam odbiór ☐ składki ☐ I raty składki w kwocie ..... słownie złotych .....

Badanie potrzeb klienta

1. Dla jakiej placówki chcesz zawrzeć umowę ubezpieczenia?

☐ żłobek
☐ przedszkole
☒ szkoła podstawowa
☐ szkoła średnia
☐ szkoła wyższa