



PONAD 30 LAT DOŚWIADCZENIA

Warunki Ubezpieczenia Uczniów PSP Nr 23 w Radomiu

Rok szkolny 2020/2021

Suma ubezpieczenia 20 000 PLN składka 48 zł

RODZAJ ŚWIADCZEŃ – ZAKRES PODSTAWOWY	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA 20 000 ZŁ
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	200%	40 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	30 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2	100%	20 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	100%	20 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%	20 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 400
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: <ul style="list-style-type: none">✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów✓ Poparzenie (każdego stopnia)✓ Odmrożenie (każdego stopnia)✓ Nagłe zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi✓ Porażenie prądem lub piorunem✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie (szkody plastyczne, muzyczne 1%=2% SU)✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkody muzyczne 1%=2% SU)✓ Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej✓ Inne.....	% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku	1% = 200 2% = 400 3% = 600 Etc.....
Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe		
Koszty nabycia, wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia	30%	6 000
Koszty odbudowy zębów stałych	30% max 500 zł za każdy ząb	do 6 000
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	50%	10 000
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A	bez limitu	bez limitu
Zwrot kosztów leczenia- <u>wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</u> <ul style="list-style-type: none">✓ Prywatne wizyty lekarskie✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne✓ Operacyjne nastawienie kości,✓ Zdjęcie szyny z zębów✓ Założenie i zdjęcie szwów✓ Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe✓ Inne.....	20%	4 000
Zwrot kosztów rehabilitacji	10%	2 000

Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku choroby - płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)	25 zł za każdy dzień max 2 250 zł	25
Zwrot kosztów wizyt u psychologa na podstawie faktury/ rachunku imiennego oraz potwierdzonej diagnozy o wystąpieniu zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją	200 zł	200
Pobyt w szpitalu po wypadku- (np. obserwacja- min 3 dni)- brak trwałego uszczerbku na zdrowiu	3%	600
Leczenie ambulatoryjne na skutek wypadku (min 14 dni)- bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1%	200
Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Transport medyczny ✓ Rehabilitacja- wizyta fizykoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej ✓ Sprzęt rehabilitacyjny ✓ Pomoc psychologa ✓ Prywatna wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego ✓ Prywatna wizyta Ubezpieczonego u lekarza ✓ Prywatna wizyta pielęgniarki ✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego ✓ Prywatne korepetycje ✓ Opieka nad dzieckiem ✓ Pomoc informacyjna ✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia ✓ Powiadomienie rodziny ✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna 	2 000 zł	2 000
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NW	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: (choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia) <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba 	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu zachorowania na : Sepsę (posocznicę meningokokową lub pneumokokową) Wirusa SARS-Cov2 (Coronawirusa)-pobyt w szpitalu min 7 dni	** 1000 zł	1 000

OBOWIĄZUJĄ OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA **STU ERGO HESTIA S.A. PAB/OW027/1601, OC/OW029/1601**
ORAZ POSTANOWIENIA DODATKOWE, SZCZEGÓLNE- WYNIKAJĄCE Z NINIEJSZEJ OFERTY NR [BWÓ/0112/0109/05/2020](#)

NOWOŚCI NA NOWY ROK SZKOLNY 2020/2021

TYLKO W



- **WYPŁATA ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH** z powodu choroby
- zdiagnozowanej **PRZED okresem ubezpieczenia** (kontynuacja ubezpieczenia w Ergo Hestii) -100% wartości za każdy dzień
- **Zwrot kosztów wizyt u psychologa** – spowodowanych wystąpieniem zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją
- **Świadczenie z tytułu zachorowania na wirusa SARS-Cov-2 (Coronawirusa)**

Galeria Ubezpieczeń Lucyna Pachocka

Siedziba: 26-652 Cerekiew ul. Lawendowa 10 Biuro: 26-600 Radom ul. Wernera 5 lok 6

tel. 533-015-063; 601-053-056 email: sekretariat.galeriaubezpieczen@gmail.com

NIP: 948-110-69-39 REGON: 670989147