

PROPOZYCJA UBEZPIECZENIA UCZNIÓW OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	Składka 70%	SUMA UBEZPIECZENIA
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	300%	84 000	
Śmierć Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej	200%	56 000	
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	42 000	
Śmierć na wydziece szkolnej (min 2 dniowej)	150%	42 000	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW	100%	28 000	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku sepsy, wirusa SARS-COV 2	100%	28 000	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej choroby Śmierć Ubezpieczonego w wyniku poparzenia samobójstwa	100%	28 000	
Čzęściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 560	
Čzęściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 50%	3% za każdy 1% uszczerbku	1% = 840	
Następstwa zawału mięśnia sercowego	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 560	
Następstwa udaru mózgu	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 560	
Čzęściowy 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 (szkoly plastyczne, muzyczne 1%-2% SU) ✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu ✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte ✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkoly muzyczne 1%-2% SU) ✓ Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności ✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej ✓ Inne..... 		1% uszczerbku na zdrowiu	
Čzęściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe		6 000 zł	
Koszty nabycia, wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kul, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg: rozporządzenia Ministra Zdrowia		5 000 zł	
Koszty zabudowy zębów stałych		6 000 zł	
Koszty przeskolenia zawodowego osobę z niepełnosprawnością		5 000 zł	
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A		5 600	
Zwrot kosztów leczenia - na wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP z tytułu: <ul style="list-style-type: none"> ✓ badań i zabiegów ambulatoryjnych ✓ pobytu w szpitalu ✓ badań (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy) ✓ zabiegów ambulatoryjnych i operacji ✓ nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza ✓ rehabilitacji 		rehabilitacja 800 zł	
Zwrot kosztów rehabilitacji		2 800	
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego (min 14dni) na terenie RP bez uszczerbku na zdrowiu		420	
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia szpitalnego (min 3dni) na terenie RP bez uszczerbku na zdrowiu np. obserwacja powypadkowa		840	
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych		2 000 zł	

W przypadku wystąpienia NW ERGO Hestia zapewniamy następujące świadczenia na terenie RP (każdy zgón rodzica-choroba, wypadek etc.)	Usługi są organizowane przez Centrum Alarmowe ERGO Hestia
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Wizyta lekarza ✓ Wizyta pielęgniarki ✓ Dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza ✓ Transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej ✓ Transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego ✓ Pomoc domowa ✓ Pomoc psychologiczna ✓ Opieka nad dziećmi ✓ Organizacja opieki nad psami i kotami ✓ Udzielenie informacji o Służbie Zdrowia ✓ Powiadomienie przez Centrum Alarmowe o zaistniałym zdarzeniu rodziny oraz zakładu pracy Ubezpieczonego ✓ Korepetycje ✓ Asystance funeralne (zwrot kosztów pogrzebu) 	<p>7dni/1000 zł/max 1 miesiąc 4 000 zł</p> <p>dodatkowe świadczenie w wysokości 50% odszkodowania</p> <p>500 zł 500 zł 100 zł 500 zł 500 zł 500 zł 500 zł 500 zł 100 zł/dzień/max 5 dni 300 zł</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uszczerbek na zdrowiu, złamanie skręcenie, zwichnięcie, oparzenie, odmrożenie, wstrząśnienie mózgu <p>w skutek wypadku na min. 2 dniowej wydziece szkolnej</p> <p>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Bolegroza ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ Świączka <p>Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku: pobyt minimum 1 dzień NNW – płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni</p>	<p>2 000 zł</p> <p>100 zł za każdy dzień</p> <p>5 000 zł</p>
<p>Choroby - płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</p> <p>Zwrot kosztów przysługuje po wykonaniu operacji na terenie RP po zdarzeniu objęтым zakresem ubezpieczenia i spowodowanym NNW</p> <p>Jednorazowe świadczenie z tytułu zachorowania na sepsę (posocznicę meningokokową lub pneumokokową)</p> <p>Jednorazowe świadczenie z tytułu operacji na skutek choroby m. in. wyrostek robaczkowy, wyłecia migdałków i dobowy przedszkol/skólki podstarowych)</p> <p>Zwrot kosztów naprawy/wymiany okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, uszkodzonych/zniszczonych w wyniku NNW na podstawie FV za naprawę/wymianę (1 zdarzenie/rok)</p> <p>Jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu (min 3 dni)</p>	<p>5 000 zł</p> <p>500 zł</p> <p>500 zł</p> <p>500 zł</p> <p>500 zł</p> <p>500 zł</p>

Zgłoszenie szkód:



Online
Pocztą tradycyjną
telefonicznie

www.ergohestia.pl

STU ERGO HESTIA SA
ul. Hasilla 1 84-731 Spout
807-107-107 LUB 58 55 555 55

GALERIA UBEZPIECZEŃ
Lubuska Pochodka

26-600 Radom, ul. Włochy 13 Ak. 3
Tel. 601 053 056
NIP 9481106939 REG. 570959177

NR KONTA DO WPLAT SKŁADKI za ubezpieczenie 08 2490 0005 0000 4000 0549 6111 ALIOR BANK
uczniá PSP 23; treść wpłat: imię nazwisko ucznia, klasa