

UBEZPIECZENIE GRUPOWE NNW – SZKOŁA PODSTAWOWA w OSIECZANACH

OPCJA PODSTAWOWA + WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW – GRATIS !!!

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Wysokość świadczeń				
	WARIANT A suma ubezpieczenia 20.000 zł	WARIANT B suma ubezpieczenia 28.000 zł	WARIANT C suma ubezpieczenia 36.000 zł	WARIANT D suma ubezpieczenia 50.000 zł	WARIANT E suma ubezpieczenia 72.000 zł
Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego <small>OPCJA D1</small>	40.000 zł	56.000 zł	72.000 zł	100.000 zł	144.000 zł
Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	40.000 zł	56.000 zł	72.000 zł	100.000 zł	144.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawału serca i udaru mózgu)	20.000 zł	28.000 zł	36.000 zł	50.000 zł	72.000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	20.000 zł	28.000 zł	36.000 zł	50.000 zł	72.000 zł
Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW (za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu – 1% SU)	200zł	280zł	360zł	500zł	720zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 6.000 zł	do 8.400 zł	do 10.800 zł	do 15.000 zł	do 21.600 zł
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 6.000 zł	do 8.400 zł	do 10.800 zł	do 15.000 zł	do 21.600 zł
Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie	200 zł lub 400 zł	280 zł lub 560 zł	360 zł lub 720 zł	500 zł lub 1.000 zł	720 zł lub 1.440 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	4.000 zł	5.600 zł	7.200 zł	10.000 zł	14.400 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie NNW	2.000 zł	2.800 zł	3.600 zł	5.000 zł	7.200 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	200 zł	280 zł	360 zł	500 zł	720 zł
Wstrząśnienia mózgu w następstwie NW	200 zł	280 zł	360 zł	500 zł	720 zł
Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	1.000 zł	1.400 zł	1.750 zł	2.500 zł	3.600 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	1.000 zł	1.400 zł	1.750 zł	2.500 zł	3.600 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni) <small>OPCJA D4</small>	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od 3-godnia pobytu) <small>OPCJA D5</small>	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień	50 zł za każdy dzień
Wyczynowe uprawianie SPORTU <small>OPCJA GRATIS</small>	GRATIS	GRATIS	GRATIS	GRATIS	GRATIS
SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE (SZKOŁY)	30 zł	40 zł	50 zł	70 zł	100 zł

**UBEZPIECZENIE
DZIAŁA:**



całą dobę



cały rok



na całym świecie



podczas uprawiania sportu

Ofertę przygotował:

Artur Łotocki

Artur@Lotoccy.pl

608 554 813

ul. Kazimierza Wielkiego 27A

32-400 Mysłenice

MAŁOPOLSKA AGENCJA UBEZPIECZEŃ



A. ŁOTOCKI, A. ŁOTOCKA SPÓŁKA JAWNA