

**ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY nr 2 WE WŁOCŁAWKU**  
( SZKOŁA PODSTAWOWA NR 19 ORAZ PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 27 )



**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w roku szkolnym 2023/2024**  
**rozszerzone o wyczynowe uprawianie sportu**  
**UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.**



SUMA UBEZPIECZENIA		15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
<b>WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA UCZNIA</b>		<b>48 zł</b>	<b>62 zł</b>	<b>86 zł</b>	<b>107 zł</b>	<b>165 zł</b>
<b>WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA RODZICA UBEZPIECZONEGO DZIECKA ( do 70 roku życia )</b>		<b>-</b>	<b>81 zł</b>	<b>102 zł</b>	<b>142 zł</b>	<b>258 zł</b>
L.p.	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia				
1.	Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW na terenie placówki	22 500 zł	30 000 zł	45 000 zł	60 000 zł	82 500 zł
3.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź krwotoku mózgu	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
4.	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku wypadku *	1 500 zł	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 500 zł
5.	<b>TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU w tym złamania, odmrożenia, padaczka, pogryzienia, poparzenia, zwichnięcia, skręcenia, za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu, max 100%</b>	<b>15 000 zł</b>	<b>20 000 zł</b>	<b>30 000 zł</b>	<b>40 000 zł</b>	<b>55 000 zł</b>
5.1	za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	150 zł	200 zł	300 zł	400 zł	550 zł
5.2	za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
6.	Wstrząśnienie mózgu	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
7.	Pakiet bólowy - jednorazowe świadczenie, bez uszczerbku, min. 2 wizyty kontrolne	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
8.	Uszkodzenie zębów stałych w wyniku NW - zwrot kosztów leczenia	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
9.	Oparzenia i odmrożenia	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
10.	ZWROT KOSZTÓW LECZENIA I REHABILITACJI WSKUTEK NW na terenie RP, w tym leczenia stomatologicznego	do 3 000 zł	do 5 000 zł	do 6 000 zł	do 8 000 zł	do 11 000 zł
11.	Zwrot kosztów naprawy uszkodzonych okularów w wyniku nw, pod warunkiem uszczerbku min. 1%	300 zł	400 zł	600 zł	800 zł	1 100 zł
12.	ZWROT KOSZTÓW nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (w tym wózka inwalidzkiego)	do 3 000 zł	do 4 000 zł	do 6 000 zł	do 8 000 zł	do 11 000 zł
13.	POGRYZIENIE przez zwierzęta oraz pokąsanie, ukąszenie przez insekty i owady - w tym KLESZCZE (min 1 doba pobytu w szpitalu)	do 500 za wizytę lekarską, do 500 zł za badanie, do 500 zł za antybiotykoterapię				
14.	POWAŻNE ZACHOROWANIA w tym CUKRYCA, COVID *	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	3 000 zł
15.	POBYT W SZPITALU Z TYTUŁU NNW (za każdy dzień, min 1 dobę, max 180 dni)	100 zł / dzień	100 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień
16.	POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY (min 3 dni, płatny od 3 dnia, max 90 dni) *	50 zł / dzień	50 zł / dzień	100 zł / dzień	100 zł / dzień	150 zł / dzień
<b>WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA UCZNIA</b>		<b>48 zł</b>	<b>62 zł</b>	<b>86 zł</b>	<b>107 zł</b>	<b>165 zł</b>
<b>WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA RODZICA UBEZPIECZONEGO DZIECKA ( do 70 roku życia )</b>		<b>-</b>	<b>81 zł</b>	<b>102 zł</b>	<b>142 zł</b>	<b>229 zł</b>

\* brak świadczenia w przypadku zawarcia ubezpieczenia przez Rodziców ucznia

**SZYBKIE I PROSTE SPOSOBY ZGŁASZANIA ZDARZEŃ – przez Brokera**

1) telefonicznie pod numerem tel: 609 798 876

2) e-mailem na dedykowany adres: mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl

Płatność składki za ubezpieczenie NNW dokonywana jest w formie przelewu bankowego.

**Poniżej instrukcja:**

Po zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (dostępne w dzienniku elektronicznym oraz na <https://www.uniqa.pl/ubezpieczenia-dla-firm/nnw/nnw-szkolne>),

Termin opłacenia składki do 15 października.

Nr konta BROKER PROFIT TM: 63 1140 2004 0000 3702 8402 0221

tytuł przelewu: ZSPnr2, imię i nazwisko dziecka, klasa ( np. ZSPnr2, Jan Kowalski, klasa IIA )

Chcąc otrzymać imienny certyfikat potwierdzający zawarcie ubezpieczenia proszę przesłać potwierdzenie przelewu na adres mailowy: mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl

Opłacając składkę za ubezpieczenie oświadczacie Państwo zgodę na przetwarzanie danych dziecka, wyłącznie do celów zawartego ubezpieczenia

Ubezpieczenie obowiązuje od 1 września 2023 do 31 sierpnia 2024

OSOBA DO KONTAKTU: MARIUSZ KACZMAREK, TELEFON: 609 798 876, MAIL: mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl