












## UBEZPIECZENIE NNW – ŻŁOBKI I PRZEDSZKOLA 2019/2020

Nie uchronimy Twojego dziecka przed wypadkiem, ale wesprzemy Cię w jego powrocie do zdrowia.  
Zapewniamy profesjonalną obsługę – szybką i sprawną likwidację szkód przez NAU SA

### NASZE KORZYŚCI

- |  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku NW i choroby – 80 zł/50 zł/dzień</p>  |  <p>dodatkowe świadczenie za pobyt rodzica z dzieckiem w szpitalu – 20 zł/dzień</p>                                 |  <p>dodatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW powyżej 5 dni – 450 zł</p>             |
|  <p>świadczenie z tytułu zadławienia i usunięcia ciała obcego z nosa lub ucha</p>  |  <p>ochrona obejmująca zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami oraz porażenie prądem lub piorunem</p>             |  <p>zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza</p> |
|  <p>ochrona na wypadek zachorowania na: sepse, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych</p> |  <p>zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. koszt nabycia szkielek okularowych</p> |  <p>ochrona 24 h na dobę, zarówno w szkole jak i w życiu prywatnym</p>                         |

### OPIEKUN PLACÓWKI

Anna Kubicka  
Przedstawiciel Ubezpieczeniowy  
Nauczycielska Agencja Ubezpieczeniowa SA  
tel. 607 837 178  
e-mail: anna.kubicka@nau.pl



Wybierz wariant ubezpieczenia i skorzystaj z naszej promocyjnej oferty na abonament telefoniczny

- abonament tylko **19,80 zł** + pierwszy miesiąc gratis
- rozmowy do sieci stacjonarnych i komórkowych w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- SMS/MMS w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- pakiet **10 GB**

Szczegóły na [www.naumobile.pl](http://www.naumobile.pl) oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**



**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

		SUMA UBEZPIECZENIA	
		12 000 zł	
		WARIANT II	
		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ	
1	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie świadczenie do wypłaty)	24 000 zł	
2	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego</b> - (łącznie świadczenie do wypłaty)	16 000 zł	
3	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW</b>	12 000 zł	
4	<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW</b> 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	12 000 zł 120 zł	
5	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)		80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)  350 zł – dodatkowe świadczenie
6	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)		20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)  100 zł – dodatkowe świadczenie
7	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)		50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)
8	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)		20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)
9	<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: <b>rehabilitacja</b> w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 1 000 zł do 500 zł	
10	<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia <b>szkieł okularowych</b> )	do 3 600 zł	
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	1 000 zł	
12	<b>Poważne zachorowania</b> (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) – jednorazowe świadczenie	1 000 zł	
13	<b>Zwrot kosztów usunięcia kleszcza</b> oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie	do 200 zł	
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku <b>ataku padaczki</b> - świadczenie jednorazowe	240 zł	
15	<b>Wstrząśnienie mózgu</b> w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	120 zł	
16	<b>Zadławienie</b> skutkujące 3-dniowym pobytem w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	
17	<b>Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha</b> wymagające interwencji laryngologa – świadczenie jednorazowe	100 zł	
18	Nagłe <b>zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe</b> pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł	
19	<b>Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia</b> , pod warunkiem 24-godzinnej pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	240 zł	
20	<b>Śmierć rodzica</b> lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 200 zł	
21	<b>Śmierć obojga rodziców</b> lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	3 600 zł	
22	<b>Koszty porady psychologa</b> w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł	
	<b>Assistance:</b> pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, <b>pomoc informatyczna</b>	do 5 000 zł	
	<b>Składka roczna</b>	<b>28 zł</b>	
	<b>WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE</b>		