



UBEZPIECZENIE NNW – SZKOŁY PODSTAWOWE 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>dotatkowe świadczenie za pobyt rodzica z dzieckiem w szpitalu – 20 zł/dzień</p> |  <p>dotatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW powyżej 5 dni – 450 zł</p> |
|  <p>ochrona na wypadek zachorowania na: sepsę, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych</p> |  <p>zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza</p> |  <p>leczenie obejmujące stomatologię i rehabilitację</p> |
|  <p>zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. koszt nabycia szkieł okularowych</p> |  <p>pomoc informatyczna</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 oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego - (łącznie świadczenie do wypłaty)
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW 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)
6	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 14 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)
7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)
8	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 14 r.ż. - płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)
9	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: rehabilitacja w wyniku NW - limit na jedno i wszystkie zdarzenia
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkieł okularowych)
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - świadczenie jednorazowe
12	Poważne zachorowania (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
13	Zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza - jednorazowe świadczenie
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - świadczenie jednorazowe
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe
16	Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe
17	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe
18	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)
19	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)
20	Koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych
21	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna
Składka roczna	
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE	

SUMA UBEZPIECZENIA	
12 000 zł	
WARIANT II	
WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ	
24 000 zł	
16 000 zł	
12 000 zł	
12 000 zł	
120 zł	
80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)	
350 zł - dodatkowe świadczenie	
20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)	
100 zł - dodatkowe świadczenie	
50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)	
20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)	
do 1 000 zł	
do 500 zł	
do 3 600 zł	
1 000 zł	
1 000 zł	
do 200 zł	
240 zł	
120 zł	
500 zł	
240 zł	
1 200 zł	
3 600 zł	
do 500 zł	
do 500 zł	
do 5 000 zł	
33 zł	