

## ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIA NA ROK SZKOLNY 2022/2023

**53Zł**

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	<b>300%</b>	<b>75 000</b>
Śmierć Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej	<b>200%</b>	<b>50 000</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	<b>150%</b>	<b>37 500</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%	25 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 500
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 50%	3% za każdy 1% uszczerbku	<b>1% = 750</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów</li> <li>✓ Poparzenie (każdego stopnia)</li> <li>✓ Odmrożenie (każdego stopnia)</li> <li>✓ <b>Nagłe zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi</b></li> <li>✓ <b>Porażenie prądem lub piorunem</b></li> <li>✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie(szkody plastyczne, muzyczne 1%=2% SU)</li> <li>✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte</li> <li>✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkody muzyczne 1%=2% SU)</li> <li>✓ <b>Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia</b></li> <li>✓ <b>Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu</b></li> <li>✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej</li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>		1% = 250  2% = 500  3% = 750 etc.....
<b>Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe</b>		
Kosztynabycia, <b>wypożyczenia</b> środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – <b>wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia</b>		<b>6 000 zł</b>
<b>Koszty odbudowy zębów stałych</b>		
		<b>5 000 zł</b>
<b>Koszty przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnością</b>		
		<b>6 000 zł</b>
<b>Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A</b>		
		<b>bez limitu</b>
<b>Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Prywatne wizyty lekarskie</b></li> <li>✓ <b>Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne</b></li> <li>✓ <b>Zabiegi ambulatoryjne i operacje</b></li> <li>✓ Operacyjne nastawienie kości,</li> <li>✓ Zdjęcie szyny z zębów</li> <li>✓ Założenie i zdjęcie szwów</li> <li>✓ <b>Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna</b></li> <li>✓ <b>Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe</b></li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>		7 500
<b>Zwrot kosztów pobytu w sanatorium</b>		
Pokrycie kosztów przez Centrum Alarmowe takichjak: zakwaterowanie, wyżywienie, zalecone zabiegi, transport na turnus sanatoryjny oraz transport powrotny po zakończeniu turnusu sanatoryjnego		<b>5 000 zł</b>
<b>Zwrot kosztów rehabilitacji</b>		
		2 500
<b>Dzienneświadczenie szpitalnew wyniku choroby</b>		
- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)		25 Zł
<b>Brak uszczerbku- szpital 3 dni</b>		
		750
<b>Brak uszczerbku- 14 dni leczenia</b>		
		250
W przypadku wystąpienia NW ERGO Hestia zapewnia następujące świadczenia na terenie RP		<b>Usługi są organizowaneprzez Centrum Alarmowe ERGO Hestii</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Wizyta lekarza</li> <li>✓ Wizyta pielęgniarki</li> <li>✓ Dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza</li> <li>✓ Transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej</li> <li>✓ Transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego</li> <li>✓ Pomoc domowa</li> <li>✓ Pomoc psychologiczna</li> <li>✓ Opieka nad dziećmi</li> <li>✓ Organizacja opieki nad psami i kotami</li> <li>✓ Udzielenie informacji o Służbie Zdrowia</li> <li>✓ Powiadomienie przez Centrum Alarmowe o zaistniałym zdarzeniu rodziny oraz zakładu pracy Ubezpieczonego</li> <li>✓ Korepetycje</li> <li>✓ <b>Assistance funeralne(zwrot kosztów pogrzebu)</b></li> </ul>		500 zł 500 zł 100 zł 500 zł 500 zł 500zł/max 7 dni 500 zł 100 zł/max 5 dni 300 zł  7dni/1000 zł 4 000 zł
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NW w tym <b>zawał serca i udar mózgu</b>		
		1 000 zł
<b>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: (choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Nowotwór złośliwy</b></li> <li>✓ <b>Białaczka</b></li> <li>✓ Guz mózgu</li> <li>✓ Paraliż</li> <li>✓ Zapalenie mózgu</li> <li>✓ Wrodzona wada serca</li> <li>✓ Wirusowe zapalenie wątroby</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Choroby serca</b></li> <li>✓ Przeszczep narządów</li> <li>✓ Utrata kończyn</li> <li>✓ Zakażenie wirusem HIV</li> <li>✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba</li> </ul>	1 000 zł