

**UBEZPIECZENIE OD NNW W ROKU SZKOLNYM 2021/2022 ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ**

LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT I	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT II	
1.	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	100% SU/łącznie pkt 1 i 2/	50 000 zł	100 000 zł	
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW ( w tym również zawał serca i udar mózgu)	do 100% SU	<b>25 000 zł</b>	<b>50 000 zł</b>	
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	7 500 zł	15 000 zł	
4.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 30% SU	7 500 zł	15 000 zł	
5.	Pogryzienie 1%SU , pokąsanie, ukąszenie 2% (przy min 2 dniowym pobycie w szpitalu)	Jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia	250 zł	500 zł	
		2% przy pokąsaniu, ukąszeniu	500 zł	1 000 zł	
6.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	jednorazowo 20% SU	5 000 zł	10 000 zł	
7.	Śmierć rodzica, prawnego opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, ( w tym również zawał serca i udar mózgu)	jednorazowo 10% SU	2 500 zł	5 000 zł	
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 1% SU	250 zł	500 zł	
9.	Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU)	do 100% SU	25 000 zł	50 000 zł	
10.	Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 5 w OWU)	1% SU	250 zł	500 zł	
11.	Z tytułu uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej		Minimum 1 wizyta lekarska – 150 zł	Minimum 2 wizyty lekarskie 1% SU - 500zł	
12.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu (min. 3 dni pobytu w szpitalu)	jednorazowo 1% SU	250 zł	500 zł	
13.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem	jednorazowo 5% SU	1 250 zł	2 500 zł	
14.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego: zapalenia opon mózgowych, toksoplazmozy, wścieklizny, bąblowicy	jednorazowo 5% SU	1 250 zł	2 500 zł	
1.	Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100% SU	1 000 zł	10 000 zł	
2.	Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II stopień - 10%SU III stopień - 30%SU IV stopień - 50% SU	10%SU (SU= 3 000zł)	300 zł	10%SU (SU=5 000zł) 500 zł
			30%SU (SU= 3 000zł)	900 zł	30%SU (SU=5 000zł) 1 500 zł
			50%SU (SU= 3 000zł)	1 500 zł	50%SU (SU=5 000zł) 2 500 zł
3.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	1% SU OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	70 zł/dzień (SU= 7 000zł)	100 zł/dzień (SU=10 000zł)	
			200 zł	200 zł	
4.	Pobyt w szpitalu w wyniku choroby, w tym COVID (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	1% SU OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	70 zł/dzień (SU= 7 000zł)	100 zł/dzień (SU=10 000zł)	
			200 zł	200 zł	
5.	Poważne zachorowanie (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	100 % SU	1 500 zł	2 000 zł	
6.	Operacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku(zgodnie z TABELĄ nr 8 OWU)	do 100 % SU	2 000 zł	4 000 zł	
7.	Operacja w wyniku choroby(zgodnie z TABELĄ nr 9 OWU)	do 100 % SU	2 000 zł	4 000 zł	
8.	Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, rehabilitacja - max 1 000,00 zł, zwrot kosztów leków po NW max 150 zł	do 100 % SU	1 150 zł	1 150 zł	
9.	Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 100% SU, max. 300zł za jeden ząb	500 zł	1 000 zł	
10.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	do 100% SU w tym: a)zdiagnozowanie boreliozy do 1 000zł, b)wizyta lekarska do 150zł, c)badania diagnostyczne do 150zł, d)antybiotykoterapia do 200zł.	1 500 zł	1 500 zł	
11.	Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	1% SU za każdy dzień pobytu w szpitalu (świadczenie od 1-go dnia) min. 3 dni/max 15 dni	10 zł/dzień (SU=1.000Zł)	10 zł/dzień (SU=1.000Zł)	
<b>Składka za jednego ubezpieczonego w: ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 2 SZKOŁA PODSTAWOWA NR 29 IM. SYNÓW PUŁKU W BIAŁYMSTOKU, ul. Promienna 13A, 15-720 Białystok</b>			<b>55 zł</b>	<b>100 zł</b>	
- W zakresie wyczynowe uprawianie sportu					
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobę na obszarze całego świata (oprócz kosztów leczenia).					