

# TWOJE DZIECKO

UBEZPIECZENIE NNW  
DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH  
ROK SZKOLNY 2019/2020



## Wybór jest tylko jeden



Otrzymasz **dotatkowo 1%** w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczając dziecko poprzez **Szkolną Agencję Ubezpieczeniową** (szczegóły u Agenta)

# 6 cech dobrego ubezpieczenia



## spełniamy te warunki



Wysokie sumy ubezpieczenia w 6 wariantach do wyboru



Wypłacamy od 1-go dnia pobytu w szpitalu – choroba i nieszczęśliwy wypadek



Ochrona 24/7, w szkole, w domu, na zajęciach pozalekcyjnych, podczas wakacji, ferii i wyjazdów



Wyczynowe uprawiane sportu w szkole i poza nią – szkolne i pozaszkolne kluby sportowe



Wypłata świadczenia w przypadku zwichnięcia, skręcenia, złamania a nawet ukąszenia przez owady czy pogryzienia przez zwierzęta



Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej, kosztów leczenia oraz rehabilitacji

Kontakt: 531 417 299, 731 076 132 [biuro@szkolnaagencja.pl](mailto:biuro@szkolnaagencja.pl)

| ZAKRES UBEZPIECZENIA  | WARIANT I<br><b>29</b><br>zł/rok   | WARIANT II<br><b>39</b><br>zł/rok   | WARIANT III<br><b>49</b><br>zł/rok | WARIANT IV<br><b>59</b><br>zł/rok | WARIANT V<br><b>75</b><br>zł/rok | WARIANT VI<br><b>289</b><br>zł/rok |
|---|--|---|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego</b><br>(łącznie kwota świadczenia z wypłatą z tytułu śmierci w skutek nieszczęśliwego wypadku)  | 28 000   | 34 000  | 44 000                             | 55 000                            | 85 000                           | 135 000                            |
| <b>Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>   | 16 000   | 19 000  | 24 000                             | 30 000                            | 50 000                           | 70 000                             |
| <b>Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>  | 2 000  | 2 000   | 2 000                              | 2 000                             | 2 000                            | 5 000                              |
| <b>Trwały uszczerbek na zdrowiu-system świadczeń proporcjonalnych</b><br>wartość za 1%<br><b>w tym m.in. uszczerbek dotyczący uszkodzenia:</b><br>- głowy, twarzy, zębów, wzroku, słuchu<br>- kończyny górnej i dolnej (w tym skręcenia i złamania)<br>- szyi, gardła, krtani, tchawicy, przelyku<br>- klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa<br>- skóry (blizny, oparzenia) | <b>12 000</b><br>120   | <b>15 000</b><br>150  | <b>20 000</b><br>200               | <b>25 000</b><br>250              | <b>35 000</b><br>350             | <b>80 000</b><br>800               |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>  | 50/dzień   | 50/dzień  | 50/dzień                           | 60/dzień                          | 70/dzień                         | 100/dzień                          |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - nagłego zachorowania (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>   | 25/dzień   | 25/dzień  | 25/dzień                           | 30/dzień                          | 35/dzień                         | 70/dzień                           |
| <b>Koszty leczenia, w tym koszty:</b><br>- wizyt lekarskich, leczenia ambulatoryjnego<br>- nabycia lekarstw i środków opatrunkowych,<br>- znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego,<br>- koszty badań laboratoryjnych i diagnostycznych<br>- pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji<br>- wezwania karetki pogotowia lub przewozu do szpitala lub ambulatorium          | 1 500  | 2 000   | 2 500                              | 3 000                             | 4 000                            | 10 000                             |
| <b>Koszty rehabilitacji</b>   | 1 500  | 2 500   | 3 000                              | 3 500                             | 4 000                            | 10 000                             |
| <b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b><br>(ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)   | 5 000  | 5 000   | 5 000                              | 5 000                             | 5 000                            | 15 000                             |
| <b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b><br>(ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały  | 150  | 200   | 200                                | 200                               | 300                              | 500                                |
| <b>Koszty operacji plastycznych</b>   | 5 000  | 5 000   | 5 000                              | 5 000                             | 5 000                            | 15 000                             |
| <b>Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady lub pogryzienia przez psa</b>  | 100  | 100   | 150                                | 150                               | 150                              | 250                                |
| <b>Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</b>   | 2 000  | 3 000   | 4 000                              | 6 000                             | 8 000                            | 10 000                             |
| <b>Wyczynowe uprawianie sportów,</b><br>- uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach  | TAK  | TAK   | TAK                                | TAK                               | TAK                              | TAK                                |
| <b>Assistance</b>   |  |   |                                    |                                   |                                  |                                    |
|  <b>Wizyta pielęgniarki</b><br>- do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia<br>- wizytę pielęgniarki zaleca lekarz   |  <b>Pomoc psychologa</b><br>- do 500 zł<br>- organizacja i dojazd |  <b>Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji</b><br>- 10 godzin (600 minut)<br>- do 800 zł<br>- pobyt w szpitalu min. 3 dni |                                    |                                   |                                  |                                    |

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Twoje Dziecko” 01/2019 wraz z postanowieniami dodatkowymi | OKRES UBEZPIECZENIA: 1 rok | Podane powyżej wartości wyrażono w PLN | Wypłacamy świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na 1 ubezpieczonego. | Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego.

## Możesz skorzystać z szybkiej pomocy

Centrum Alarmowe Assistance

+48 22 557 44 44

 w całej Polsce  24 godziny na dobę  7 dni w tygodniu

### Jak zgłosić szkodę?

 Szkodę zgłoś w serwisie **MojaAviva**  
Zajrzyj na [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl)

Za pomocą serwisu online możesz:


- zgłosić zdarzenie objęte ubezpieczeniem
- zarządzać ubezpieczeniem za 1 logowaniem
- mieć dostęp do Twoich Inwestycji, emerytur i ubezpieczeń w jednym miejscu
- zapłacić jednym kliknięciem

Tak zgłosisz szkodę


*Pan Pielus*



### Zapytaj doradcę Szkolnej Agencji Ubezpieczeniowej o szczegóły oferty

 531 417 299,  
731 076 132

 [biuro@szkolnaagencja.pl](mailto:biuro@szkolnaagencja.pl)

 ul. Hoża 86/410, 00-682 Warszawa  
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 74/320, 50-020 Wrocław  
ul. Warszawska 40/2A, 40-008 Katowice  
ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków  
ul. Narutowicza 40/1, 90-135 Łódź

