

TWOJE DZIECKO

UBEZPIECZENIE NNW
DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
ROK SZKOLNY 2019/2020



Wybór jest tylko jeden



SAMODZIELNIE UBEZPIECZ SWOJE DZIECKO

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

INSTRUKCJA UBEZPIECZENIA DZIECKA PRZEZ INTERNET

- 1 Wejdź na stronę www.szkolnaagencja.pl
- 2 Wybierz zakładkę **UBEZPIECZ DZIECKO**
- 3 Wpisz otrzymany **KOD PLACÓWKI**
- 4 Wybierz **WARIANT** ubezpieczenia, zapoznaj się z OWU
- 5 Wpisz potrzebne **DANE**
- 6 **OPŁAĆ** składkę drogą internetową i odbierz **POTWIERDZENIE** przystąpienia do ubezpieczenia drogą mailową

SAU100

Składki już od 29zł rocznie

Ubezpieczenie NNW dla dzieci w wieku 0-22lat uczęszczających do Placówek Oświatowych

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

- ✓ **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 UPRAWIANIE 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**

W razie pytań skontaktuj się:

 **531 417 299, 731 076 132**

 **biuro@szkolnaagencja.pl**



Niniejszy materiał ma charakter reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego. Zakres oferty oraz wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Aviva określone są szczegółowo w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia NNW Twoje Dziecko 1/2019 dostępnych na stronie www.aviva.pl. Postanowienia dodatkowe dostępne są na stronie www.szkolnaagencja.pl. Zapoznaj się z warunkami ubezpieczenia, skontaktuj się z Agentem, aby mieć pewność, że produkt odpowiada potrzebom Twojego dziecka.