**UBEZPIECZENIE NNW 2022/2023 **

**Przedszkole nr 2 w Tomaszowie Mazowieckim**

Wszystkie kwoty wyrażone są PLN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES ŚWIADCZEŃ** | **SUMA UBEZPIECZENIA****20 000** | **SUMA UBEZPIECZENIA****25 000** | **SUMA UBEZPIECZENIA****30 000** |
| **100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW** | 20 000 | 25 000 | 30 000 |
| **100% uszczerbku na zdrowiu na terenie placówki oświatowej** | 26 000 | 32 500 | 39 000 |
| **1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW** | **200** | **250** | **300** |
| **Uszczerbek na zdrowiu powyżej 70%** | 400 | 500 | 600 |
| **Koszty nabycia wyrobów medycznych****wydawanych na zlecenie***(nowość zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej do 200 PLN)* | Do 6 000 | Do 7 500 | Do 9 000 |
| **Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych** | Do 6 000 | Do 7 500 | Do 9 000 |
| **Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki** *(świadczenie jednorazowe)* | 400 | 500 | 600 |
| **Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW** | 30 000 | 37 500 | 45 000 |
| **Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej** | 40 000 | 50 000 | 60 000 |
| **Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego****Ubezpieczonego w wyniku NW***(w tym zawał serca i udar mózgu do 60 rż.)* | 3 000 | 3 750 | 4 500 |
| **Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy** | 5 000 | 6 250 | 7 500 |
| **Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego**pneumokokowego zapalenia płuc,meningokokowego zapalenia opon mózgowych | 1 000 | 1 000 | 1 000 |
| **Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób****odzwierzęcych** bąblowica, toksoplazmoza,wścieklizna | 1 000 | 1 250 | 1 500 |
| Wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwegowypadku - dodatkowe jednorazowe świadczenie | 300 | 375 | 450 |
| Pogryzienie - dodatkowe jednorazowe świadczenie | 200 | 250 | 300 |
| Pokąsanie, ukąszenie dodatkowe - jednorazoweświadczenie | 400 | 500 | 600 |
| **Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub****piorunem, zatrucie pokarmowe** pod warunkiem3 dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowejednorazowe świadczenie | 1 000 | 1 250 | 1 500 |
| **Zadławienie skutkujące pobytem w szpitalu** | 200 | 200 | 200 |
| **Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha wymagające interwencji laryngologa** | 100 | 100 | 100 |
| **koszty porady psychologa w związku z NW****Ubezpieczonego, śmiercią rodzica lub opiekuna****prawnego w wyniku NW** *(świadczenie jednorazowe)* | Do 500 | Do 500 | Do 500 |
| **Koszty porady psychiatry w związku z leczeniemdepresji u Ubezpieczonego** *(świadczenie jednorazowe)* | Do 300 | Do 300 | Do 300 |
| **Koszty poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia**– koszt wynajęcia detektywa, umieszczeniainformacji w mediach, wydrukowania ulotek informacyjnych | Do 4 000 | Do 5 000 | Do 6 000 |
| **Opcja Hejt Stop***(pomoc informatyczna, pomoc prawna lub**psychologiczna w związku z groźnymi działaniami wobec dziecka w przestrzeni wirtualnej)* | Zgodniez OWU | Zgodniez OWU | Zgodniez OWU |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadkukomunikacyjnego | 40 000 | 47 500 | 55 000 |
| **Oparzenia**II stopniaIII stopniaIV stopnia | • 1 000• 3 000• 5 000 | • 1 000• 3 000• 5 000 | • 1 000• 3 000• 5 000 |
| **Odmrożenie**II stopniaIII stopniaIV stopnia | • 1 000• 3 000• 5 000 | • 1 000• 3 000• 5 000 | • 1 000• 3 000• 5 000 |
| **Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW****– płatny od 1-go dnia max. za 95 dni pobytu w szpitalu** *(przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)* | **• 150** za dzień do 10 dnia **• 100** za dzień od 11 dnia pobytu | **• 150** za dzień do 10 dnia **• 100** za dzień od 11 dnia pobytu | **• 150** za dzień do 10 dnia **• 100** za dzień od 11 dnia pobytu |
| **Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku****choroby – płatny od 2-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu** | **100** | **100** | **100** |
| **Poważne choroby***(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 mózgowordzeniowych,**transplantacja głównych organów)**(jednorazowe świadczenie)* | **1 500** | **2 000** | **2 000** |
| **Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku poniesione na terenie RP -** podlimity najedno i wszystkie zdarzenia :**• rehabilitacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku****• odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego,****• zwrot kosztów leków** | **Do 2 000****• 2 000****• 500****• 100** | **Do 2 500****• 2 000****• 500****• 100** | **Do 3 000****• 2 000****• 500****• 200** |
| **Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego****wypadku: uszkodzenia ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku** - wypłata świadczenia w wysokości 150 PLN, pod warunkiem iż:a. Nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszczerbkuna zdrowiu Ubezpieczonego *(0% uszczerbku na**zdrowiu)* oraz nie wypłacono świadczenia z tytułuataku padaczki, wstrząśnienia mózgu, pogryzieniaprzez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia orazb. Uszkodzenie ciała wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz dalszego leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych u lekarza | 150 | 150 | 150 |
| Assistance: zgodnie z OWU EDU PLUS*(pomoc medyczna lub indywidualne korepetycje w**związku z nieszczęśliwym wypadkiem)* | *N/d* | *N/d* | Zgodnie z OWU |
| Koszt pogrzebu Ubezpieczonego | Do 2 000 | Do 2 000 | Do 2 000 |
| Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu*(Dotyczy dzieci do 14 r.ż)* | 25 dzień | 25 dzień | 25 dzień |
| Wysokość składki | **44 zł** | **52 zł** | **58 zł** |