

Ubezpieczyciel

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S. A. Vienna Insurance Group

Zakres Grupowego Ubezpieczenia Dzieci i Młodzieży szk..2023/2024

RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek NW, udar i zawał serca, popełnienie samobójstwa	20 000zł
Świadczenie na wypadek śmierci wskutek NNW w środku lokomocji lub aktów terroru	30 000zł
Śmierć na terenie placówki oświatowej	40 000zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW, omdlenie, zawał serca i udar mózgu, utonięcie, atak epileptyczny, usiłowanie i popełnienie przestępstwa Uszczerbki od 25% -wypłata za każdy 1% sumy ubezpieczenia	15 000zł (1% uszczerbku 150zł) 300zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	22 500zł- 225 zł za 1%
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję ,użądlenia,zdiagnozowanie boreliozy	200zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu-1 wizyta u lekarza	150 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	10 000zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	500zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	500zł
Zwrot kosztów leczenia- prywatne wizyty lekarskie, operacje, leki, transport, badania, pobyt w szpitalu, odbudowa zębów stałych 1 000zł ,nie więcej niż 300zł za jeden ząb	3 000zł
Dzienne świadczenie szpitalne (pobyt w szpitalu w wyniku NW co najmniej 2 dni nie mniej niż 16 godzin) świadczenie wypłacane od 1dnia pobytu w szpitalu	120zł / dzień max. Limit 3 150 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego (anemia plastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis,sepsa , stwardnienie rozsiane, udar mózgu, zawał serca w tym również wykrycie wrodzonej wady serca) PIMS-TS Zespół zapalny jako powikłanie po Covid 19	3 000zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji-prywatne rehabilitacje	3 000zł
Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzonego sprzętu medycznego (uszkodzenie sprzętu medycznego obejmuje uszkodzenie np. okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych, aparatów ortodontycznych, pompy insulinowej-do 500)-wszystkie miejsca	4 000zł
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby (pobyt w szpitalu min.3dni , nie mniej niż 60godz. , świadczenie wypłacane od 1 dnia pobytu w szpitalu) w tym COVID-19	100zł /dzień max. 2 000zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu zgonu rodzica lub prawnego opiekuna w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000zł
zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna ubezpieczonego (udok rachunki-koszty pogrzebu)	1 000zł
BEZPIECZNE DZIECKO W SIECI	2 ZGŁOSZENIA
SKŁADKA Roczna ZA 1 OSOBĘ	35zł

Ubezpieczenie działa 24 godziny na dobę ,w przedszkolu i poza przedszkolem, w kraju i na całym świecie. Ogólne warunki ubezpieczenia dostępne na stronie : www.compensa.pl

Zgłoszenie roszczeń pod nr . 22 501 61 00 lub zgloszenie.compensa.pl

lub w Agencji Ubezpieczeniowej MAXIKAZ

Działdowie ul. Kościuszki 21 tel. 23 697 68 49 786 864 877

