

**PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE IM. KS. BRONISŁAWA MARKIEWICZA W PRUCHNIKU****NR POLISY: 46672954****ZAKRES UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

ZAKRES	WARIANT ELASTYCZNY	WARUNKI WYPŁATY
Trwały uszczerbek na zdrowiu	20000	1% sumy ubezpieczenia za każdy określony % trwałego uszczerbku - max 100% - określenie uszczerbku na podstawie tabeli norm opracowanej i rekomendowanej przez Polskie Towarzystwo Medycyny Ubezpieczeniowej; uszczerbek stwierdzony w okresie 24 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku
Śmierć Ubezpieczonego	20000	100% SU
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	10000	50% SU wskutek NW
Śmierć Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa	10000	50% SU wskutek NW, osoby do 16 roku życia
Pobyt w szpitalu w wyniku NW	5000	1% SU- od 1 dnia hospitalizacji nie dłużej niż 90 dni
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby	5000	1% SU- od 1 dnia hospitalizacji nie dłużej niż 30 dni, przy czym pobyt musi trwać 3 dni
Oparzenia lub odmrożenia ciała	5000	wypłata na podstawie wskaźników w tabeli OWU, oparzenie od II do IV stopnia
Uciążliwe leczenie	250	wypłata 1-razowa; pobyt w szpitalu min 5 dni; brak stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu
Wstrząśnienie mózgu	500	wypłata 1 -razowa; pobyt w szpitalu min. 2 dni; brak stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu
Pogryzienie przez zwierzęta, ukąszenie przez owady lub węże	500	min. 1 dzień hospitalizacji; podanie leków antyhistaminowych, brak stwierdzonego uszczerbku za zdrowiu
Poważne zachorowanie	1500	wypłata 1-razowa, m.in. anemia aplastyczna, mocznica, sepsa, stwardnienie rozsiane, śpiączka, transplantacja głównych narządów, utrata wzroku, utrata kończyn
Zachorowanie na COVID-19	500	wypłacane 1-razowo, osoby, które nie ukończyły 18 roku życia; za dzień zdarzenia ubezpieczeniowego uważa się dzień postawienia diagnozy, który nastąpił w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej; jednostka chorobowa wpisana w OWU
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2000	wypłata 1-razowa; za dzień zdarzenia ubezpieczeniowego uważa się dzień śmierci rodzica lub opiekuna prawnego, który nastąpił w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej
Czasowa niezdolność do pracy lub nauki	500	wypłata 1-razowa, niezdolność potwierdzona przez lekarza trwająca minimum 21 dni
Koszty leczenia (FV na ubezpieczonego)	2500	koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych, lekarstw, opatrunków i transport, zaistniałe w okresie nie dłuższym niż 24 miesiące od daty wystąpienia NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne
Koszty rehabilitacji	2500	udokumentowanie i uzasadnione koszty rehabilitacji zleconej przez lekarza, zaistniałe w okresie nie dłuższym niż 24 miesiące od daty wystąpienia NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne.
Koszty operacji plastycznych	2500	wykonane na terenie RP w okresie 24 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku, konieczność potwierdzona zaświadczeniem lekarskim
Przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	4000	poniesione na terenie RP w okresie 24 m-cy od daty NW, nie mogą być pokryte przez inne ubezpieczenie np. społeczne
Zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego w razie zniszczenia w następstwie NW	200	poniesione na terenie RP w okresie od 6 m-cy od daty nieszczęśliwego wypadku
Zachorowanie na boreliozę	300	Wyplata 1-razowa, diagnoza w trakcie trwania polisy
ASSISTANCE	TAK	
Uprawianie sportów	TAK	