

Grupowe Ubezpieczenie „Strefa NNW szkolne”

DANE POLISY

Okres ubezpieczenia: 01.09.2023 r. - 31.08.2024 r.

UBEZPIECZAJĄCY

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Stefana Żeromskiego w Redzie
Brzozowa 30
84-240 Reda
NIP: 5882140058

TWÓJ AGENT

nr 186959
tel. +48502099595

DODATKOWE POSTANOWIENIA ODMIENNE OD WARUNKÓW WSKAZANYCH W O.W.U.

Świadczenie "Nagłe zachorowanie Ubezpieczonego (w tym COVID-19) skutkujące hospitalizacją (min. 4 dni)" - zmieniony czas hospitalizacji na min. 3 dni.

WARIANT UBEZPIECZENIA

Pakiet I 47 zł / osoba

ZAKRES UBEZPIECZENIA - Pakiet I

SUMY UBEZPIECZENIA I LIMITY

Suma ubezpieczenia	18 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku Wypadku	180 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu
Koszty leczenia i rehabilitacji powstałe w wyniku Wypadku	do 1 170 zł. Koszty zakupu lub wypożyczenia wózka inwalidzkiego dodatkowo do 6 000 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku Wypadku	400 zł
Pogryzienie Ubezpieczonego Dziecka przez psa lub inne zwierzęta	400 zł
Świadczenia assistance po Wypadku	do 1 300 zł na 1 Wypadek, z uwzględnieniem limitów wskazanych w o.w.u.
Pobyt w Szpitalu w wyniku Wypadku (min. 24 H)	45 zł za dzień / max 180 dni. Pobyt w Szpitalu w wyniku Wypadku - OIOM/OIT: 400 zł za dzień / do 7 dni.
Nagłe zachorowanie Ubezpieczonego (w tym COVID-19) skutkujące hospitalizacją (min. 3 dni)	200 zł / 2 zdarzenia. Pobyt na OIOM/OIT: 1 600 zł / 2 zdarzenia. Teleporada medyczna: 2 świadczenia / 1 zdarzenie. Świadczenie za rezygnację Ubezpieczonego Dziecka z udziału w wycieczce szkolnej: 350 zł / 1 zdarzenie.
Śmierć Rodzica Ubezpieczonego Dziecka w wyniku Wypadku	3 600 zł
Śmierć Ubezpieczonego Dziecka w wyniku Wypadku	18 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku epilepsji	200 zł / odpowiadamy za 2 zdarzenia

SKŁADKA ZA JEDNEGO UBEZPIECZONEGO: 47 zł

DANE PŁATNOŚCI

Składka do zapłaty - jednorazowo
Termin płatności
Forma płatności
Numer konta

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

- (1)Przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczenie jest skierowane do osób, które nie ukończyły 25 roku życia, uczących się w szkołach lub przebywających w placówkach oświatowych, zamieszkałych na terytorium Polski.
- (2)Oświadczam, że:

KONTAKT DO NAS

tel.: +48 224 224 224
email: u.szkody@mondial-assistance.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości)