|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diana podpis meil — kopia.jpg | **interrisk.png**  **SUMA UBEZPIECZENIA** | | | |
| **OPCJA OCHRONA PLUS** | **25 000,00 zł** | **30 000,00 zł** | | **40 000,00 zł** |
| **RODZAJ ŚWIADCZENIA**  **SZKOŁA PODSTAWOWA** | **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | | | |
| Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW | 50 000,00 | | 60 000,00 | 80 000,00 |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu) | 25 00,00 | | 30 000,00 | 40 000,00 |
| 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | 25 000,00 | | 30 000,00 | 40 000,00 |
| Uszkodzenie ciała w wyniku NW, wymagającego interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum dwóch wizyt kontrolnych | 250,00 | | 300,00 | 400,00 |
| Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | do 7 500 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł | | Do 9000 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe do 200 | do 12 000 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł |
| Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW | do 7 500 zł | | Do 9 000,00 | Do 12 000,00 |
| Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie | 250 zł w przypadku pogryzienia lub 500 zł w przypadku pokąsania, ukąszenia | | 350 zł w przypadku pogryzienia lub 600 zł w przypadku pokąsania, ukąszenia | 400 zł w przypadku pogryzienia lub 800 zł w przypadku pokąsania, ukąszenia |
| Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | Jednorazowo  5 000,00 | | Jednorazowo  6 000,00 | Jednorazowo  8 000,00 |
| Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW | Jednorazowo 2 500,00 | | Jednorazowo  3 000,00 | Jednorazowo  4 000,00 |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | Jednorazowo 250,00 | | Jednorazowo  300,00 | Jednorazowo  400,00 |
| Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW | Jednorazowo  250,00 | | Jednorazowo  300,00 | Jednorazowo  400,00 |
| Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem | Jednorazowo  1 250,00 | | Jednorazowo  1 500,00 | Jednorazowo  2 000,00 |
| Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna) | Jednorazowo  1 250,00 | | Jednorazowo  1 500,00 | Jednorazowo  2 000,00 |
| oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 300 zł lub 900 zł lub 1 500 zł | | 300 zł lub 900 zł lub 1 500 zł | 300 zł lub 900 zł lub 1 500 zł |
| pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 60,00 | | 60,00 | 80,00 |
| pobytu w szpitalu w wyniku choroby | 60,00 | | 65,00 | 80,00 |
| koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 1 000,00 | | 1 000,00 | 2000,00 |
| koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego | 600,00 | | 600,00 | 600,00 |
| Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolnośćnerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna,stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, chorobyautoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów | 2 000,00 | | 2 000,00 | 2 000,00 |
| operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 1 500,00 | | 2 000,00 | 3 000,00 |
| operacje w wyniku choroby | 1 500,00 | | 2 000,00 | 3 000,00 |
| Koszty leków | 200,00  Pobyt w szpitalu minimum 4 dni | | 200,00  Pobyt w szpitalu minimum 4 dni | 200,00  Pobyt w szpitalu minimum 4 dni |
| Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy:  (zwrot kosztów usunięcia kleszcza do 150,00 zł, zwrot badań diagnostycznych do 150,00 zł, zwrot kosztów antybiotykoterapii do 200 zł oraz świadczenie za zdiagnozowanie boreliozy 1 000,00 zł) | Do 1500,00 | | do 1500,00 | do 1500,00 |
| **SKŁADKA** | **50,00 zł** | | **60,00 zł** | **80,00 zł** |

**Postanowienia dodatkowe / odmienne:**

1. §11 ust. 1 pkt 4) otrzymuje brzmienie:

„4) Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 90 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia;”

2. §11 ust. 1 pkt 5) otrzymuje brzmienie:

„5) Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D5, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została zdiagnozowana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 60 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia