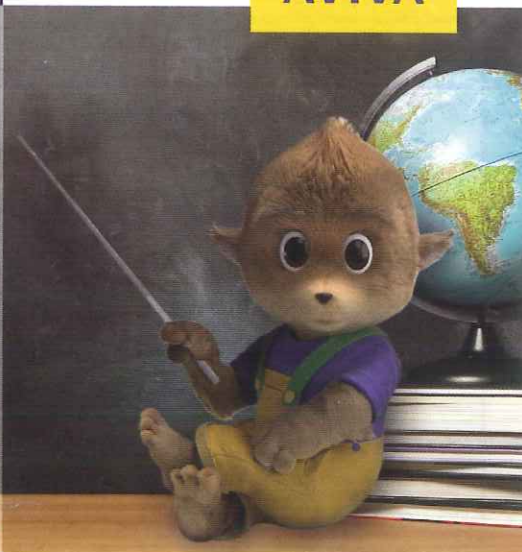


# TWOJE DZIECKO

UBEZPIECZENIE NNW  
DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH  
ROK SZKOLNY 2020/2021



## Wybór jest tylko jeden



**SAMODZIELNIE UBEZPIECZ SWOJE DZIECKO**

### INSTRUKCJA UBEZPIECZENIA DZIECKA PRZEZ INTERNET

- 1 Wejdź na stronę [www.szkolnaagencja.pl](http://www.szkolnaagencja.pl)
- 2 Wybierz zakładkę **UBEZPIECZ DZIECKO**
- 3 Wpisz otrzymany **KOD PLACÓWKI**
- 4 Wybierz **WARIANT** ubezpieczenia, zapoznaj się z OWU
- 5 Wpisz potrzebne **DANE**
- 6 **OPLAĆ** składkę drogą internetową i odbierz **CERTYFIKAT** uczestnictwa

**SAU100**

**Składki już od 29 zł rocznie**

### Ubezpieczenie NNW dla dzieci w wieku 0-22lat uczęszczających do Placówek Oświatowych

| ZAKRES UBEZPIECZENIA  | WARIANT I<br>29<br>zł/rok | WARIANT II<br>39<br>zł/rok | WARIANT III<br>49<br>zł/rok | WARIANT IV<br>59<br>zł/rok | WARIANT V<br>79<br>zł/rok | WARIANT VI<br>299<br>zł/rok |
|---|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego</b><br>(łącznie kwota świadczenia z wypłatą z tytułu śmierci w skutek nieszczęśliwego wypadku)  | 28 000                    | 34 000                     | 44 000                      | 55 000                     | 85 000                    | 135 000                     |
| <b>Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>   | 16 000                    | 19 000                     | 24 000                      | 30 000                     | 50 000                    | 70 000                      |
| <b>Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>  | 2 000                     | 2 000                      | 2 000                       | 2 000                      | 2 000                     | 5 000                       |
| <b>Trwały uszczerbek na zdrowiu-system świadczeń proporcjonalnych</b><br>Wartość za 1%<br>w tym m.in. uszczerbek dotyczący uszkodzenia:<br>- głowy, twarzy, zębów, wzroku, słuchu<br>- kończyn górnej i dolnej (w tym skręcenia i złamania)<br>- szyi, gardła, krtani, tchawicy, przetyku<br>- klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa<br>- skóry (blizny, oparzenia) | 12 000<br>120             | 15 000<br>150              | 20 000<br>200               | 25 000<br>250              | 35 000<br>350             | 70 000<br>700               |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b><br>(świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)   | 50/dzień                  | 50/dzień                   | 50/dzień                    | 60/dzień                   | 70/dzień                  | 100/dzień                   |
| <b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - nagłego zachorowania także w przypadku zakażenia koronawirusem</b><br>(świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)  | 25/dzień                  | 25/dzień                   | 25/dzień                    | 30/dzień                   | 35/dzień                  | 70/dzień                    |
| <b>Koszty leczenia, w tym koszty:</b><br>- wizyt lekarskich, leczenia ambulatoryjnego<br>- nabycia lekarstw i środków opatrunkowych,<br>- znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego,<br>- koszty badań laboratoryjnych i diagnostycznych<br>- pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji<br>- wezwania karetki pogotowia lub przewozu do szpitala lub ambulatorium  | 1 500                     | 2 000                      | 2 500                       | 3 000                      | 4 000                     | 10 000                      |
| <b>Koszty rehabilitacji</b>   | 1 500                     | 2 500                      | 3 000                       | 3 500                      | 4 000                     | 10 000                      |
| <b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b><br>(ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)   | 5 000                     | 5 000                      | 5 000                       | 5 000                      | 5 000                     | 15 000                      |
| <b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b><br>(ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały  | 150                       | 200                        | 200                         | 200                        | 300                       | 500                         |
| <b>Koszty operacji plastycznych</b>   | 5 000                     | 5 000                      | 5 000                       | 5 000                      | 5 000                     | 15 000                      |
| <b>Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia użądlenia przez owady</b><br>( np. osę pszczołę, kleszcza) lub pogryzienia przez psa<br>( jeżeli ubezpieczony przebywał w szpitalu min. 24 h)   | 300                       | 300                        | 300                         | 300                        | 300                       | 300                         |
| <b>Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</b>   | 2 000                     | 3 000                      | 4 000                       | 6 000                      | 8 000                     | 10 000                      |
| <b>Wyczynowe uprawianie sportów,</b><br>- uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach  | TAK                       | TAK                        | TAK                         | TAK                        | TAK                       | TAK                         |

#### Assistance



**Wizyta pielęgniarki**

- do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia
- wizytę pielęgniarki zaleca lekarz



**Pomoc psychologa**

- do 500 zł
- organizacja i dojazd



**Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji**

- 10 godzin (600 minut)
- do 800 zł
- pobyt w szpitalu min. 3 dni

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Twoje Dziecko” 02/2019

OKRES UBEZPIECZENIA: 1 rok | Podane powyżej wartości wyrażono w PLN | Wypłacamy świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na 1 ubezpieczonego. | Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego.

- ✓ WYPŁACAMY OD 1-GO DNIA POBYTU W SZPITALU – CHOROBA I NIESZCZĘŚLIWY WYPADK
- ✓ WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W SZKOLE I POZA NIĄ – SZKOLNE I POZASZKOLNE KLUBY SPORTOWE
- ✓ OCHRONA 24/7, W SZKOLE, W DOMU, NA ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH, PODCZAS WAKACJI, FERII I WYJAZDÓW
- ✓ WYPŁATA ŚWIADCZENIA W PRZYPADKU ZWICHNIĘCIA, SKRĘCENIA, ZŁAMANIA A NAWET UKĄSZENIA PRZEZ OWADY CZY POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA

W razie pytań skontaktuj się:



531 146 172



biuro@szkolnaagencja.pl



Niniejszy materiał ma charakter reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego. Zakres oferty oraz wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Aviva określone są szczegółowo w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia NNW Twoje Dziecko 2/2019 dostępnych na stronie [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl). Postanowienia dodatkowe dostępne są na stronie [www.szkolnaagencja.pl](http://www.szkolnaagencja.pl). Zapoznaj się z warunkami ubezpieczenia, skontaktuj się z Agentem, aby mieć pewność, że produkt odpowiada potrzebom Twojego dziecka.