



**Tabela świadczeń ubezpieczenia uczniów Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Piotra Firleja w Lubartowie  
NNW system świadczeń proporcjonalnych plus opcje dodatkowe**

Suma ubezpieczenia		<b>21 000</b>
Świadczenie za 100% uszczerbek na zdrowiu		<b>21 000</b>
Suma ubezpieczenia - świadczenie w przypadku zgonu wskutek NNW		<b>21 000</b>
<p>częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» poparzenie</li> <li>» odmrożenie</li> <li>» złamania, zwichnięcia, skręcenia</li> <li>» zranienie, rany szarpane, rany cięte</li> <li>» wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>» uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku</li> <li>» obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie</li> <li>» następstwa udarów mózgu</li> <li>» następstwa zawału mięśnia sercowego</li> </ul>		% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
NNW składka roczna/uczeń		<b>43,00</b>
<p>Opcja 1 - Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW do wysokości 30% sumy ubezpieczenia z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» badania i zabiegi ambulatoryjne</li> <li>» pobytu w szpitalu, badań ( w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji</li> <li>» nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza. Brak udziału własnego.</li> </ul> <p>Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.</p>	Do 30% SU	<b>2,00</b>
<p>2/ Opcja 2 - Dienne świadczenie szpitalne (związane z NNW)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» płatne od 1 dnia pobytu, max 60 dni (min. pobyt w szpitalu 2 dni) - świadczenie w wys. 40 zł/ dzień</li> </ul>	40,-zł/dzień	<b>1,00</b>
<p>3/ Opcja 3 - Dienne świadczenie szpitalne z powodu choroby</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 2 dni) świadczenie w wys. 40zł/dzień</li> </ul>	40,-zł/dzień	<b>1,00</b>
<p>4/ Opcja 4 – Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga rodziców</p>	1,000,-zł	<b>1,00</b>
<p>5/ Opcja 5 - Assistance powypadkowy na terenie Polski – organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego</li> </ul> <p>lub</p>	2,000,-zł	<b>2,00</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>» Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej</li> <li>» Wizyta pielęgniarki</li> <li>» Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego</li> <li>» Transport medyczny</li> <li>» Pomoc psychologa</li> <li>» Rehabilitacja: - wizyta fizykoterapeuty</li> <li>- wizyta w poradni rehabilitacyjnej</li> <li>» Sprzęt rehabilitacyjny</li> <li>» Opieka nad dzieckiem</li> </ul>		
<b>Razem składka/uczeń</b>		<b>50,00</b>

**Ważne:**

Zakres ubezpieczenia NNW rozszerza się o wypadki powstałe w wyniku uprawiania dyscyplin sportowych w ramach zarejestrowanych sekcji lub klubów sportowych, polegających na regularnym uczestniczeniu w treningach i zawodach sportowych. Rozszerzenie nie dotyczy wyczynowego uprawiania dyscyplin sportowych w celach zarobkowych oraz w ramach zajęć szkolnych w szkołach o profilu sportowym.

Rozszerzenie obowiązuje bez dodatkowej opłaty

**Obsługa roszczeń:**

STU ERGO Hestia SA O/Lublin,  
 ul. Chopina 14  
 20-023 Lublin  
 tel. 81 532 60 98

**Osoba do kontaktu:** Jacek Reszka tel. 605 331 919