

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW MŁODZIEŻY
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 W RYBNIKU
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

**UBEZPIECZENIE REKOMENDOWANE PRZEZ
RADEĘ RODZICÓW**

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A.

Agencja nr 018019

Sławomir Matusik, Rafał Kowalczyk

Tel./fax 32/4232055, 32/4232058

Tel. Kom. 502-637-565, 507-076-735

E-mail: slawomir.matusik@agencjarybnik.pl

rafal.kowalczyk@agencjarybnik.pl

Rodzaj świadczenia	Wysokość wypłaty
Suma Ubezpieczenia	15 000,00 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy:	15 000,00 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej:	15 000,00 PLN
Całkowity 100% trwały uszczerbek na zdrowiu - trwałe inwalidztwo:	15 000,00 PLN
Wypłata za 1% uszczerbku na zdrowiu:	150,00 PLN
<p>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> » poparzenie » odmrożenie » złamania, zwichnięcia, skręcenia » zranienie, rany szarpane, rany cięte » wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie » następstwa udarów mózgu <p>następstwa zawału mięśnia sercowego:</p>	<p>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</p>
<ul style="list-style-type: none"> » Skutki pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów: 	<p>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</p>
<ul style="list-style-type: none"> » Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej: 	<p>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</p>
<ul style="list-style-type: none"> » Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa: 	15 000,00 PLN
<ul style="list-style-type: none"> » Uszczerbek w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych - dotyczy także zajęć w ramach zarejestrowanych Klubów Sportowych, bez dopłaty dodatkowej składki: 	<p>określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.</p>
<ul style="list-style-type: none"> » Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów: 	do 4 500,00 PLN
<ul style="list-style-type: none"> » Leczenie ambulatoryjne na skutek NNW (min. 22 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu: 	150,00 PLN

<p>» Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń:</p>	<p>według załączonych rachunków bez udziału własnego poszkodowanego</p>
<p>» Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW rodzica lub prawnego opiekuna.</p>	<p>1 000,00 PLN</p>
<p>» zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych:</p>	<p>3 750,00 PLN</p>
<p>Assistance powypadkowy na terenie Polski, organizacja i pokrycie kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej » Wizyta pielęgniarki » Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego » Transport medyczny » Pomoc psychologa » Rehabilitacja: <ul style="list-style-type: none"> - wizyta fizykoterapeuty - wizyta w poradni rehabilitacyjnej » Sprzęt rehabilitacyjny » Opieka nad dzieckiem » Pomoc informacyjna » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia <p>» Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna:</p>	<p>2 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na każdego ubezpieczonego</p>
<p>» Koszty odbudowy zębów stałych :</p>	<p>Max 500,00 PLN za każdy ząb stały</p>
<p>» Leczenie szpitalne na skutek NNW (min. 7 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu:</p>	<p>450,00 PLN</p>
<p>» Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca.</p>	<p>1 000,00 PLN</p>

<p>» Zwrot kosztów leczenia z tytułu NNW na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: badania ambulatoryjne, w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, zabiegi ambulatoryjne, nabycie niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza. W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800 zł.</p> <p>Poniesione koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków bez udziału własnego poszkodowanego.</p>	<p>3 000,00 PLN</p>
<p>» Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca.</p>	<p>1 000,00 PLN</p>
<p>» Dienne świadczenie szpitalne związane z NNW płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień).</p>	<p>45,00 PLN/ dzień</p>
<p>» Dienne świadczenie szpitalne związane z chorobą płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień).</p>	<p>45,00 PLN/ dzień</p>
<p>SKŁADKA</p>	<p>50,00 PLN</p>

Ergo Hestia nie pobiera dodatkowej opłaty za objęcie ochroną ubezpieczeniową młodzież wyczynowo uprawiającą sport.

- 1. Uczniowie, których składka zostanie opłacona do 15.10.2017r. będą objęci ochroną ubezpieczeniową od 01.09.2017r. do 31.08.2018r.**
- 2. Uczniowie, których składka zostanie opłacona od 16.10.2017r. do 31.10.2017r. będą objęci ochroną ubezpieczeniową od dnia następnego po odnotowaniu wpływu składki na konto, do 31.08.2018r.**

Ostateczny końcowy termin opłaty składki ubezpieczeniowej to 31.10.2017r.

**ABY UCZEŃ ZOSTAŁ OBJĘTY OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ,
SKŁADKĘ W WYSOKOŚCI 50 ZŁ NALEŻY WPŁACIĆ NA NASTĘPUJĄCE KONTO POLISY:**

Bank Zachodni WBK S.A. O/Rybnik:

76 1500 1214 1220 7018 0588 0000

W opisie wpłaty należy podać: imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka i klasę do której uczęszcza z dopiskiem Liceum lub Gimnazjum.

ZGŁASZANIE I LIKWIDACJA SZKODY

Pełną informację na temat likwidacji szkody można uzyskać w agencji ubezpieczeniowej.

Dane kontaktowe ubezpieczyciela:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A.

Agencja nr 018019, ul. Mahoniowa 9, 44-217 Rybnik

Sławomir Matusik, Rafał Kowalczyk

Tel./fax 32/4232058, 32/4232055

Tel. Kom. 507-076-735, 502-637-565

E-mail: slawomir.matusik@agencjarybnik.pl

rafal.kowalczyk@agencjarybnik.pl

Biuro agencji jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00

Druk do zgłoszenia szkody dostępny jest w siedzibie Rady Rodziców. Można go również odebrać i wypełnić na miejscu u ubezpieczyciela.

**W NOWYM ROKU SZKOLNYM 2017/2018 ŻYCZYMY PAŃSTWU WSZELKIEJ POMYŚLNOŚCI
W PRACY ZAWODOWEJ I ŻYCIU OSOBISTYM.**

DZIĘKUJEMY ZA WYBÓR NASZEJ OFERTY W KOLEJNYM ROKU SZKOLNYM.

Z wyrazami szacunku,

Rafał Kowalczyk