

UBEZPIECZENIE OD NNW W ROKU SZKOLNYM 2022/2023 ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ

LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT I	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ WARIANT II
1.	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	100% SU/łącznie pkt 1 i 2/	52 000 zł	100 000 zł
2.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	do 100% SU	26 000 zł	50 000 zł
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	7 800 zł	15 000 zł
4.	koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 30% SU	7 800 zł	15 000 zł
5.	Pogryzienie 1%SU , pokąsanie , ukąszenie 2% (przy min 2 dniowym pobycie w szpitalu)	Jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia	260 zł	500 zł
		2% przy pokąsaniu, ukąszeniu	520 zł	1 000 zł
6.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	jednorazowo 20% SU	5 200 zł	10 000 zł
7.	Śmierć rodzica, prawnego opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, (w tym również zawał serca i udar mózgu)	jednorazowo 10% SU	2 600 zł	5 000 zł
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 1% SU	260 zł	500 zł
9.	Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU)	do 100% SU	26 000 zł	50 000 zł
10.	Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 5 w OWU)	1% SU	260 zł	500 zł
11.	Z tytułu uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej		Minimum 1 wizyta kontrolna 150 zł	Minimum 2 wizyty kontrolne 1% SU 500 zł
12.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu (min. 3 dni pobytu w szpitalu)	jednorazowo 1% SU	260 zł	500 zł
13.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem	jednorazowo 5% SU	1 300 zł	2 500 zł
14.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego: zapalenia opon mózgowych, toksoplazmozy, wścieklizny, bąblowicy, toksokarozy,	jednorazowo 5% SU	1 300 zł	2 500 zł
1.	śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100% SU	1 000 zł	50 000 zł
2.	oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku II stopień - 10%SU III stopień - 30%SU IV stopień - 50% SU		10%SU (SU= 3 000zł) 300 zł	10%SU (SU= 10 000zł) 1 000 zł
			30%SU (SU= 3 000zł) 900 zł	30%SU (SU= 10 000zł) 3 000 zł
			50%SU (SU= 3 000zł) 1 500 zł	50%SU (SU= 10 000zł) 5 000 zł
3.	pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 2 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu)	1% SU	60 zł/dzień (SU= 6 000zł)	100 zł/dzień (SU= 10 000zł)
	OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	200 zł	200 zł
4.	pobyt w szpitalu w wyniku choroby, w tym COVID (pobyt min. 3 dni – wypłata od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	1% SU	60 zł/dzień (SU= 6 000zł)	100 zł/dzień (SU= 10 000zł)
	OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	OIOM/OIT jednorazowo 200 zł	200 zł	200 zł
5.	Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	100% SU	1 500 zł	2 000 zł
6.	operacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu(zgodnie z TABELĄ nr 8 OWU)	do 100 % SU	3 000 zł	5 000 zł
7.	operacja w wyniku choroby przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu(zgodnie z TABELĄ nr 9 OWU)	do 100 % SU	3 000 zł	5 000 zł
8.	koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, rehabilitacja - max 1 000,00 zł, zwrot kosztów leków po NW max 150 zł	do 100 % SU	1 150 zł	1 150 zł
9.	Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadki	do 100 % SU max 300 zł/1 ząb	1 000 zł	1 000 zł
10.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	do 100% SU w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000zł, b)wizyta lekarska do 150zł, c) badania diagnostyczne do 150zł, d)antybiotykoterapia do 200zł.	1 500 zł	1 500 zł
11.	opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	1% SU za każdy dzień pobytu w szpitalu (świadczenie od 1-go dnia) min. 3 dni/max 10 dni	20 zł/dzień (SU=2.000Zł)	20 zł/dzień (SU=2.000Zł)
12.	Hejt Stop!	świadczenie zgodnie z OWU	5 000 zł	5 000 zł
Składka za jednego ubezpieczonego w: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 26 IM. STANISŁAWA STASZICA W BIAŁYMSTOKU			52 zł	100 zł
ul. Radzywińska 11, 15-863 Białystok				
- W zakresie wyczynowe uprawianie sportu				
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobę na obszarze całego świata (oprócz kosztów leczenia).				



SZANOWNI PAŃSTWO!

Wychodząc Państwu naprzeciw przygotowaliśmy w roku szkolnym 2022/2023 dwie propozycje składek ubezpieczenia dzieci. Pierwsza propozycja na składkę 52 zł, a druga na 100 zł. Szczegółowy zakres wszystkich wariantów znajdą Państwo wewnątrz ulotki.

Decyzję o wyborze wariantu ubezpieczenia pozostawiamy Państwu.

Jednocześnie pragniemy poinformować, iż ze względu na ubezpieczenie grupowe NNW dzieci/młodzieży/studentów zawarte w placówce oświatowej, oferujemy Państwu dodatkowe atrakcyjne zniżki w ubezpieczeniach komunikacyjnych (OC, AC, NNW) jak i majątkowych (mieszkania, domy) w 35-ciu Towarzystwach Ubezpieczeniowych.

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego, mailowego lub osobistego w celu

przygotowania Państwu korzystnej oferty ubezpieczeniowej



Umożliwiamy Państwu zakup ubezpieczenia online dedykowanego podopiecznym i pracownikom: **SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 26 IM. STANISŁAWA STASZICA W BIAŁYMSTOKU**

Aby przystąpić do wykupu ubezpieczenia wystarczy wejść na stronę:
<https://klient.interrisk.pl/EduPlusOnline>

Podać numer ID Klienta: **u4r53**

Lub zeskanować kod QR, który przekieruje bezpośrednio na stronę oferty:



Następnie należy wpisać wszystkie dane niezbędne do ubezpieczenia (imię, nazwisko, pesel zarówno ubezpieczonego jak i rodzica lub opiekuna prawnego oraz adres e-mail na który zostanie wysłane potwierdzenie zakupu ubezpieczenia) oraz dokonać płatności za polisę online.

W razie trudności pomagamy przy wykupie ubezpieczenia w biurze agenta osobiście lub telefonicznie pod numerami: 531 499 933 oraz 518 653 853.

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ?

pobrać i wypełnić druk zgłoszenia roszczenia dostępny w biurze agenta lub na stronie internetowej www.kapital.net.pl oraz złożyć go w biurze agenta, wysłać na adres listem poleconym lub na skrzynkę e-mail: kapitalkrzywiec@onet.pl

Adres: Kapital Krzywiec Sp. Z o.o. ul. Sienkiewicza 81/3 lok.109 15-003 Białystok

Kontakt: 85/676-10-40; 518 653 853, 531 499 933;

wraz z drukiem zgłoszenia roszczenia należy dołączyć kserokopię dokumentacji medycznej informującej o rodzaju zdarzenia, przebiegu leczenia, kartę informacyjną ze szpitala, potwierdzenie zakończenia leczenia oraz oryginał faktury za wyroby medyczne.

Wypłatę świadczenia T.U. dokonuje na podany numer rachunku bankowego w druku zgłoszenia roszczenia.

W przypadku trudności przy wypełnieniu druku zgłoszenia roszczenia służymy pomocą telefonicznie bądź osobiście w biurze agenta.