

OFERTA NNW NA ROK SZKOLNY 2016/ 2017

PZU S.A. InterRisk S.A.

GIMNAZJUM W ŚWIERKLANACH

ŚWIADCZENIA		SUMA UBEZPIECZENIA		
1	Trwały 100% uszczerbek na zdrowiu	13 000,00		
2	Wypłata w razie śmierci na skutek NNW na terenie placówki oświatowej	17 500,00		
3	Wypłata w razie śmierci na skutek NNW	13 000,00		
4	Wypłata za 1% uszczerbku na zdrowiu	130,00		
5	Wypłata z tytułu pogryzienia przez psa, inne zwierzęta, dodatkowo poza uszczerbkiem na zdrowiu	30,00		
6	Wypłata z tytułu ukąszenia przez owady (pod warunkiem przebywania 24h w szpitalu)	30,00		
7	Zwrot kosztów nabycia protez i środków pomocniczych do kwoty	3 400,00		
8	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów do kwoty	3 400,00		
9	Zwrot kosztów leczenia w kraju i za granicą (w tym kosztów odbudowy zębów i rehabilitacji) do kwoty	3 000,00		
10	Zdiagnozowanie sepsy – jednorazowe świadczenie	1 300,00		
11	Poważne zachorowanie - udar, niewydolność nerek, choroby Creutzfeldta - Jakoba, HIV, Parkinson, utrata wzroku	3 000,00		
12	Zgon rodzica w wyniku NNW	2 300,00		
13	Zgon obojga rodziców w wyniku NNW	4 900,00		
14	Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku, choroby płatny od pierwszego dnia - za dzień (do 90 dni w roku)	30,00		
15	Jednorazowe świadczenie -gdy uszczerbek na zdrowiu wynosi 0%	130,00		
SKŁADKA ROCZNA		55,00		

KOLOREM ŻÓŁTYM ZAZNACZYLIŚMY ŚWIADCZENIA NAJCZĘŚCIEJ WYPŁACANE

Uwaga:

- składka za drugie dziecko z jednej rodziny wynosi 50% (przy wyborze wariantu III)
- zwolnienie z opłaty składki do 10%
- bez dopłaty składki udzielamy ochrony klasom sportowym, uczniom należącym do szkolnych klubów sportowych
- ochrona obejmuje również zawał serca
- obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji albo omdleniem o nieustalonej przyczynie

POMOC MEDYCZNA ASSISTANCE na terytorium RP, centrum alarmowe (22) 505 15 16:

- | | |
|--|--|
| - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego | do łącznej kwoty 2 000 zł na wszystkie wymienione usługi (w tym wizyta pielęgniarki do łącznej kwoty 500 zł) |
| - wizyta u lekarza w placówce medycznej, | |
| - transport medyczny do, z i pomiędzy placówkami | |
| - wizyta pielęgniarki | |

POMOC REHABILITACYJNA I PIELĘGNACYJNA:

- | | | |
|--|------------------|----------|
| - organizacja procesu rehabilitacji..... | do łącznej kwoty | 500 zł |
| - dostawa drobnego sprzętu rehabilitacyjnego lub medycznego..... | do wysokości | 300 zł |
| - dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza..... | do wysokości | 300 zł |
| - domowa opieka pielęgnarska po hospitalizacji..... | do wysokości | 1 000 zł |

POMOC PSYCHOLOGA..... do wysokości 1 500 zł

Na państwa wniosek możemy przedstawić ofertę z innymi sumami ubezpieczenia i świadczeniami

Gwarantujemy:

szybką i sprawną likwidację szkód jak w latach ubiegłych. Wypłata odszkodowania na komisji lekarskiej lub procedura uproszczona: szkoda orzeczona na podstawie dokumentacji medycznej z wypłatą na wskazany rachunek bankowy.

Dane do przelewu: **Silesia Group s.c ul. Mikołowska 34, 44-200 Rybnik**

Nr rachunku bankowego: **BANK ZACHODNI WBK: 93 1090 1766 0000 0001 3334 5744**

Treść przelewu: **Ubezpieczenie NNW 2016/ 2017**

Imię nazwisko dziecka; klasa;

DYREKTOR

Grzegorz Rydziński