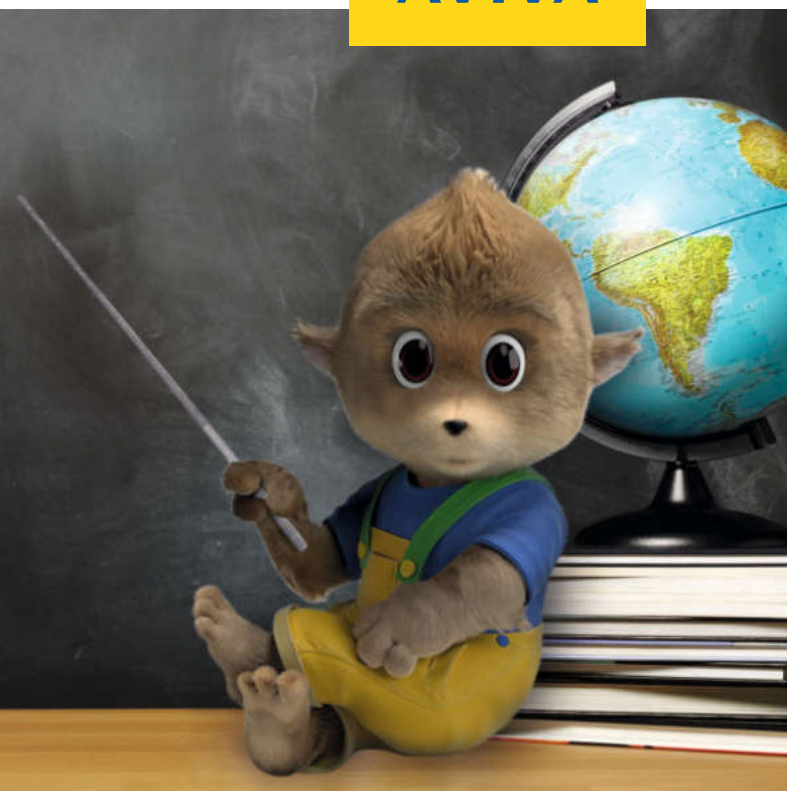


# TWOJE DZIECKO

UBEZPIECZENIE NNW  
DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH  
ROK SZKOLNY 2019/2020



## Wybór jest tylko jeden



## SAMODZIELNIE UBEZPIECZ SWOJE DZIECKO

Otrzymasz **dotatkowo 1%** w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczając dziecko poprzez **Szkolną Agencję Ubezpieczeniową** (szczegóły u Agenta)

## 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 **OPŁAĆ** składkę drogą internetową i odbierz **POTWIERDZENIE** przystąpienia do ubezpieczenia drogą mailową

# AS100

Składki już od 29zł rocznie

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

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT I <b>29</b> zł/rok	WARIANT II <b>39</b> zł/rok	WARIANT III <b>49</b> zł/rok	WARIANT IV <b>59</b> zł/rok	WARIANT V <b>75</b> zł/rok	WARIANT VI <b>289</b> zł/rok
<b>Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego</b> (łączna 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> wartość za 1% w tym m.in. uszczerbek dotyczący uszkodzenia: - głowy, twarzy, zębów, wzroku, słuchu - kończyny górnej i dolnej (w tym skręcenia i złamania) - szyi, gardła, krtani, tchawicy, przetyku - klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa - skóry (blizny, oparzenia)	12 000 120	15 000 150	20 000 200	25 000 250	35 000 350	80 000 800
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>	50/dzień	50/dzień	50/dzień	60/dzień	70/dzień	100/dzień
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - nagłego zachorowania (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>	25/dzień	25/dzień	25/dzień	30/dzień	35/dzień	70/dzień
<b>Koszty leczenia, w tym koszty:</b> - wizyt lekarskich, leczenia ambulatoryjnego - nabycia leków i środków opatrunkowych, - znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego, - koszty badań laboratoryjnych i diagnostycznych - pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji - 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> (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
<b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b> (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 lub pogryzienia przez psa</b>	100	100	150	150	150	250
<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> - uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>Assistance</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p> <b>Wizyta pielęgniarki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia</li> <li>- wizytę pielęgniarki zaleca lekarz</li> </ul> </div> <div style="width: 30%;"> <p> <b>Pomoc psychologa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do 500 zł</li> <li>- organizacja i dojazd</li> </ul> </div> <div style="width: 30%;"> <p> <b>Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 godzin (600 minut)</li> <li>- do 800 zł</li> <li>- pobyt w szpitalu min. 3 dni</li> </ul> </div> </div>					

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Twoje Dziecko” 01/2019 wraz z postanowieniami dodatkowymi | 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 WYPADEK**
- ✓ **OCHRONA 24/7, W SZKOLE, W DOMU, NA ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH, PODCZAS WAKACJI, FERII I WYJAZDÓW**

- ✓ **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W SZKOLE I POZA NIĄ – SZKOLNE I POZASZKOLNE KLUBY SPORTOWE**
- ✓ **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 1/2019 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.