

	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
SKŁADKA ROCZNA DLA DZIECKA	40 zł	50 zł	55 zł	60 zł
SKŁADKA NA DRUGIE DZIECKO	38 zł	48 zł	52 zł	57 zł
SKŁADKA NA TRZECIE I KOLEJNE DZIECKO	36 zł	45 zł	50 zł	54 zł
SUMA UBEZPIECZENIA	34 000 zł	44 000 zł	49 000 zł	53 000zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA			
Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego oraz na terenie placówki oświatowej (wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z tytułu śmierci ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku)	68 000 zł	88 000 zł	98 000 zł	100 000 zł
Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (również wskutek zawału serca, udaru mózgu lub wskutek ataków epilepsji)	34 000 zł	44 000 zł	49 000 zł	53 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (również wskutek zawału serca, udaru mózgu lub wskutek ataków epilepsji)	34 000 zł	44 000 zł	49 000 zł	53 000 zł
Za 1 % uszczerbku – 1 % sumy ubezpieczenia	340 zł	440 zł	490 zł	530 zł
Uszczerbek na zdrowiu powyżej 50% – dodatkowe jednorazowe świadczenie	3 400 zł	4 400 zł	4 900 zł	5 300 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku rozboju lub bójki na terenie placówki oświatowej powyżej 20% – dodatkowe świadczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu	680 zł	880 zł	980 zł	1 060 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku rozboju lub bójki na terenie placówki - zwrot kosztów utraconych rzeczy osobistych wrażliwych należących do Ubezpieczonego pompa insulinowa, system monitorowania glukozy (CGM – sensor + czytnik/telefon), implant ślimakowy (część zewnętrzna), aparat ortodontyczny, stabilizator, wózek inwalidzki - do limitu	400 zł			
Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	10 200 zł	13 200 zł	14 700 zł	15 900 zł
Koszty leczenia poniesione w następstwie nieszczęśliwego wypadku	550 zł	550 zł	1 250 zł	1 300 zł
Koszty rehabilitacji poniesione w następstwie nieszczęśliwego wypadku	200 zł	200 zł	400 zł	500 zł
Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku 180	100 zł	110 zł	120 zł	130 zł
Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku 180 – maximum	18 000 zł	19 800 zł	21 600 zł	23 400 zł
Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt w szpitalu w następstwie choroby 90	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
Dzienne świadczenie szpitalne – pobyt w szpitalu w następstwie choroby 90 – maximum	9 000 zł			
Pogryzienie przez psa, pokąsanie, użądlenie	400 zł	500 zł	500 zł	550 zł
Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami lub porażenie piorunem, prądem	680 zł	880 zł	980 zł	1 060 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów korekcyjnych i aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, pod warunkiem doznania uszczerbku na zdrowiu	300 zł			
Koszty leczenia stomatologicznego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, podczas którego doszło do uszkodzenia zęba stałego (limit na 1 ząb w wysokości 400 zł)	500 zł	600 zł	1 000 zł	1 000 zł
Poważne zachorowania	500 zł			
Operacje chirurgiczne w następstwie nieszczęśliwego wypadku	500 zł			
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł
Pakiet Assistance	TAK			
Druga opinia medyczna	TAK			
Wyczynowe uprawianie sportu zgodnie z zapisami OWU	TAK			

Oferta Ubezpieczenia dla Dzieci i Pracowników

placówki oświatowej
na rok szkolny **2026/2027**



Oferujemy **atrakcyjną ochronę** ubezpieczeniową:



Koszty zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych **w wyniku wypadku do 15 000 zł**



Pobyt w szpitalu z powodu **nieszczęśliwego wypadku płatny za każdy dzień pobytu w szpitalu do 130 zł**



W zakresie złamania, zwichnięcia, skręcenia, poparzenia, odmrożenia



W zakresie śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku, pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu **do 53 000 zł**



W zakresie śmierć Ubezpieczonego **w wypadku komunikacyjnym lub na terenie placówki szkolnej** - płatne do 100 000 zł



Koszty odbudowy zębów stałych w następstwie NW **limit 400 zł za ząb**

Odpowiedzialność Cywilna Nauczycieli, Instruktorów i Wychowawców SUMA UBEZPIECZENIA	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
Składka za wszystkich ubezpieczonych	30 zł	50 zł	100 zł
Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora SUMA UBEZPIECZENIA		50 000 zł	100 000 zł
Składka za osobę		50 zł	100 zł

Chcesz się ubezpieczyć?
Skontaktuj się ze mną →



Michał Bielak



+48 795 617 067