



## UBEZPIECZENIE NNW DZIECI I MŁODZIEŻY

Niepowtarzalna  
kontynuacja  
Twojego ubezpieczenia  
na kolejny rok

**ERGO**  
HESTIA®

## UBEZPIECZENIE SZKOLNE NA SZÓSTKĘ

**Ochrona 24/7**  
w szkole, w domu, na podwórku, na  
zajęciach pozalekcyjnych, obozach,  
podczas ferii, po prosu **wszędzie**

Zwrot kosztów leczenia, **rehabilitacji**,  
ochrona **stomatologiczna**

Zwrot kosztów zakupu i naprawy  
**okularów**, aparatu  
ortodontycznego i słuchowego





**Możliwość zwolnienia  
z opłaty składki do 10% dzieci**

**Wysoki uszczerbek na zdrowiu** -  
świadczenie za 1% - **SU od 30 000zł**  
(złamania, skręcenia, zwichnięcia)

Pobyt w szpitalu w wyniku  
**WYPADKU i CHOROBY**  
płatny **od 1. dnia pobytu**  
**od 100zł do 150zł dziennie**







**Wyczynowe uprawianie sportu**  
(również poza szkołą) m. in. pływanie,  
taniec, piłka nożna itp.

Skontaktuj się z nami:

 [biuro@szkolnaagencja.pl](mailto:biuro@szkolnaagencja.pl)  
 **531 849 697**

**OC DYREKTORA - 20zł**

**OC NAUCZYCIELA - 5zł**

Zakres ubezpieczenia	44 zł	53 zł	58 zł	80 zł	125 zł	160 zł
	rok	rok	rok	rok	rok	rok
<b>Suma ubezpieczenia</b>	<b>30 000</b>	<b>35 000</b>	<b>40 000</b>	<b>50 000</b>	<b>70 000</b>	<b>100 000</b>
<b>Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego</b>	<b>45 000</b>	<b>52 500</b>	<b>60 000</b>	<b>75 000</b>	<b>105 000</b>	<b>150 000</b>
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popętnienia samobójstwa, wirusa SAR-COV2, niewydolności wielonarządowej	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000
Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych na skutek nieszczęśliwego wypadku i choroby (świadczenie jednorazowe)	500	750	900	1 000	1 500	2 000
<b>Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu. Trwała niepełnosprawność</b>	<b>45 000</b>	<b>52 500</b>	<b>60 000</b>	<b>75 000</b>	<b>105 000</b>	<b>150 000</b>
<b>Uszczerbek na zdrowiu – suma ubezpieczenia</b>	<b>30 000</b>	<b>35 000</b>	<b>40 000</b>	<b>50 000</b>	<b>70 000</b>	<b>100 000</b>
<b>Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu,</b> w tym m.in: złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni; uszkodzenie narządu słuchu lub uszkodzenie narządu wzroku; obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie; następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu	<b>300</b> za 1%	<b>350</b> za 1%	<b>400</b> za 1%	<b>500</b> za 1%	<b>700</b> za 1%	<b>1 000</b> za 1%
<b>Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>1 500</b>	<b>1 500</b>	<b>2 000</b>	<b>2 500</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (również zdiagnozowanej przed objęciem umową ubezpieczeniową)</b>  <b>płatny od 1. dnia pobytu max 90 dni min. pobyt w szpitalu 1 dzień)</b>	<b>100 /dzień</b>	<b>110/dzień</b>	<b>120 /dzień</b>	<b>150 /dzień</b>	<b>170 /dzień</b>	<b>200 /dzień</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>  <b>płatny od 1. dnia pobytu max 180 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień)</b>	<b>100 /dzień</b>	<b>110 /dzień</b>	<b>120 /dzień</b>	<b>150 /dzień</b>	<b>170 /dzień</b>	<b>200 /dzień</b>
<b>Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) - warunek trwały uszczerbek na zdrowiu</b>	<b>450</b>	<b>525</b>	<b>600</b>	<b>750</b>	<b>1 050</b>	<b>1 500</b>
<b>Rany cięte i szarpane</b>	do 900	do 1 050	do 1 200	do 1 500	do 2 100	do 3 000
<b>Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych</b>	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>
Świadczenia na wypadek <b>wstrząśnienia mózgu</b> , obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie jednorazowe)	600	700	800	1 000	1 400	2 000
<b>Zwrot kosztów leczenia</b> na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: - badań i zabiegów ambulatoryjnych - pobytu w szpitalu, <b>badania</b> (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i <b>operacji</b>  - <b>nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych</b> - <b>rehabilitacji</b> (limit 800)	500	750	1 000	2 000	3 500	5 000
<b>Poważne zachorowanie</b> (w okresie ubezpieczenia): nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	500	500	1 000	1 000	1 500	2 000
<b>Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych</b> , które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku nieszczęśliwego wypadku (1 zdarzenie/rok) 	<b>200</b>	<b>250</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>500</b>	<b>800</b>
<b>Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem</b> (min. 2 dni pobyt w szpitalu)	750	750	750	1 500	2 100	3 000
<b>Oparzenia, odmrożenia</b>	do 600	do 700	do 800	do 1 000	do 1 400	do 2 000
<b>Pomoc psychologa</b> w następstwie NW	500	500	500	500	500	500
<b>Korepetycje na terenie RP w następstwie NW</b> (maks.1/miesiąc)	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>
<b>Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego na terenie RP</b> w następstwie NW	100	100	100	100	100	100
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	wg załączonych rachunków					
Pomoc informacyjna o Służbie Zdrowia Powiadomienie przez Centrum alarmowe o zaistniałym zdarzeniu Rodziny i zakładu pracy	bez limitu					
<b>W przypadku wystąpienia NW:</b> wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta Ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu ubezpieczonego, pomoc domowa (maks. 7 dni na terenie RP)	500	500	500	500	500	500
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku próby samobójczej</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Wyczynowe uprawianie SPORTU w szkole i poza nią</b> (klasy sportowe, młodzieżowe kluby sportowe) 	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Możliwość zwolnienia z opłaty składki do 10% uczniów</b> znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej 	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>

Niniejszy materiał marketingowy ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. Do powyższej oferty mają zastosowanie OWU Biznes & Podróż z 12 lutego 2024r., kod: PAT/OW071/2402 oraz warunki dodatkowe i odmienne.

**Skontaktuj się z nami:**



**biuro@szkolnaagencja.pl**



**531 849 697**