



GRUPA PAŁASZ

Kancelaria Brokerska

- OCHRONA PRZEZ 365 DNI W ROKU, 24 GODZINY NA DOBĘ
- POBYT W SZPITALU PŁATNY JUŻ OD 1. DNIA
- ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI I LEKÓW
- ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW LUB APARATU SŁUCHOWEGO
- KOREPETYCJE, POMOC MEDYCZNA
- PAKIET KLESZCZ
- **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE UBEZPIECZENIA**



składka miesięczna już od:

3,33 zł

InterRisk 
VIENNA INSURANCE GROUP

BROKERSKI PROGRAM

EDUKACJA

program ochrony ubezpieczeniowej dzieci i młodzieży
oraz personelu placówki oświatowej na rok szkolny
2021/2022

SZKOŁA

Kontakt:

Martyna Mucha, tel. 797 739 520

Karolina Kotulińska, tel. 733 225 581

Biuro, tel. 570 070 644

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | |
|---|---|
| Śmierć wskutek NW na terenie placówki | 42.000,00 zł |
| Śmierć wskutek NW komunikacyjnego | 36.000,00 zł |
| Śmierć wskutek NW | 21.000,00 zł |
| Śmierć wskutek zawału serca i udaru mózgu | 21.000,00 zł |
| 100 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | 21.000,00 zł |
| za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | 210,00 zł |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | 210,00 zł |
| Uszkodzenie ciała w wyniku NW bez uszczerbku na zdrowiu | 200,00 zł |
| Pogryzienie przez psa: warunek – pobyt w szpitalu min. 2 dni | 170,00 zł |
| Pokąsanie, ukąszenie/użądlenie: warunek – pobyt w szpitalu min. 2 dni | 420,00 zł |
| Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | 4.200,00 zł |
| Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW: warunek – pobyt w szpitalu min. 3 dni | 210,00 zł |
| Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (np. ortezy, protezy, obuwie ortopedyczne) | 6.300,00 zł |
| Zwrot kosztów NAPRAWY lub zakupu okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW | 400,00 zł |
| Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | 6.300,00 zł |
| Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | 4.200,00 zł |
| Pobyt w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, min. 3 dni pobytu | 80,00 zł/dzień |
| Pobyt w szpitalu w wyniku choroby płatny od 2. dnia, min. 3 dni pobytu | 80,00 zł/dzień |
| Bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna | 1.050,00 zł |
| Zatrucia pokarmowe (zaburzenia żołądkowo-jelitowe) | 1.050,00 zł |
| Zwrot kosztów leków | 300,00 zł |
| Oparzenia w wyniku NW | |
| IV stopień | 500,00 zł |
| III stopień | 300,00 zł |
| II stopień | 100,00 zł |
| Odmrożenia | |
| IV stopień | 500,00 zł |
| III stopień | 300,00 zł |
| II stopień | 100,00 zł |
| Poważne choroby: cukrzyca typu 1, nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych | 1.000,00 zł |
| Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW (np. prywatne wizyty lekarskie) | 1.500,00 zł |
| Rehabilitacja | 1.000,00 zł |
| Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW | 1.000,00 zł – 500,00 zł za każdy ząb |
| PAKIET KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy | |
| Rozpoznanie u Ubezpieczonego boreliozy | 1.000,00 zł |
| Usunięcie kleszcza | zwrot do 150,00 zł |
| Badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą | zwrot do 150,00 zł |
| Antybiotykoterapia zalecona przez lekarza | zwrot do 200,00 zł |
| Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu max za 15 dni – limit 2500 zł | 25 zł/dzień |
| Assistance (korepetycje, pomoc medyczna) | 5.000,00 zł |
| e-Rehabilitacja (wizyta wstępna w Centrum e-Rehabilitacji lub domu Ubezpieczonego, codzienne sesje e-Rehabilitacji, wizyta kontrolna i przeprowadzenie oceny stanu zdrowia Ubezpieczonego) | 5.000,00 zł |
| Wyczynowe uprawianie sportu | TAK |

SKŁADKA ROCZNA

45,50 zł