

**OFERTA UBEZPIECZENIA NNW MŁODZIEŻY
II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA
W CIESZYNIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**



Rodzaj świadczenia	Wysokość wypłaty		
Suma Ubezpieczenia	15 000,00 PLN	20 000,00 PLN	30 000,00 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy:	15 000,00 PLN	20 000,00 PLN	30 000,00 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej:	15 000,00 PLN	20 000,00 PLN	30 000,00 PLN
Całkowity 100% trwały uszczerbek na zdrowiu - trwałe inwalidztwo:	15 000,00 PLN	20 000,00 PLN	30 000,00 PLN
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: » poparzenie » odmrożenie » złamania, zwichnięcia, skręcenia » zranienie, rany szarpane, rany cięte » wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie » następstwa udarów mózgu następstwa zawału mięśnia sercowego:	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.		
» Skutki pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów:	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.		
» Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej:	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.		
» Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa:	15 000,00 PLN	20 000,00 PLN	30 000,00 PLN
» Uszczerbek w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych - dotyczy także zajęć w ramach zarejestrowanych Klubów Sportowych:	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu.		
» Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów:	do 4 500,00 PLN	do 6 000,00 PLN	do 9 000,00 PLN

» Leczenie ambulatoryjne na skutek NNW (min. 14 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu:	150,00 PLN	200,00 PLN	300,00 PLN
» Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU Ergo Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń:	według załączonych rachunków bez udziału własnego poszkodowanego		
» Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW rodzica lub prawnego opiekuna.	1 000,00 PLN	1 000,00 PLN	1 000,00 PLN
» zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych:	3 750,00 PLN	5 000,00 PLN	7 500,00 PLN
Assistance powypadkowy na terenie Polski, organizacja i pokrycie kosztów: » Wizyta lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego » Wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej » Wizyta pielęgniarki » Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego » Transport medyczny » Pomoc psychologa » Rehabilitacja: - wizyta fizykoterapeuty - wizyta w poradni rehabilitacyjnej » Sprzęt rehabilitacyjny » Opieka nad dzieckiem » Pomoc informacyjna » Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia	2 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na każdego ubezpieczonego		
» Telefoniczna informacja medyczna/szpitalna:			
» Koszty odbudowy zębów stałych :	Max 500,00 PLN za każdy ząb stały	Max 500,00 PLN za każdy ząb stały	Max 500,00 PLN za każdy ząb stały
» Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy	300,00 PLN	300,00 PLN	300,00 PLN
» Leczenie szpitalne na skutek NNW (min. 7 dni) bez trwałego uszczerbku na zdrowiu:	450,00 PLN	600,00 PLN	900,00 PLN

» Zwrot kosztów leczenia z tytułu NNW na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: badania ambulatoryjne, w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, zabiegi ambulatoryjne, nabycie niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza, w tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800 PLN Poniesione koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków bez udziału własnego poszkodowanego.	3 000,00 PLN	4 000,00 PLN	6 000,00 PLN
» Dienne świadczenie szpitalne związane z NNW płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 24 godz.).	45,00 PLN/ dzień	45,00 PLN/ dzień	45,00 PLN/ dzień
» Dienne świadczenie szpitalne związane z chorobą płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24 godz.).	45,00 PLN/ dzień	45,00 PLN/ dzień	45,00 PLN/ dzień
» Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca.	1 000,00 PLN	1 000,00 PLN	1 000,00 PLN
SKŁADKA	60,00 PLN	75,00 PLN	100,00 PLN

Ergo Hestia nie pobiera dodatkowej opłaty za objęcie ochroną ubezpieczeniową młodzież wyczynowo uprawiającą sport.