



UBEZPIECZENIE NNW – SZKOŁY PODSTAWOWE 2019/2020

Nie uchronimy Twojego dziecka przed wypadkiem, ale wesprzemy Cię w jego powrocie do zdrowia.

Zapewniamy profesjonalną obsługę – szybką i sprawną likwidację szkód przez NAU SA

NASZE KORZYŚCI



świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku NW i choroby – 80 zł/50 zł/dzień



dotaddkowe świadczenie za **pobyt rodzica z dzieckiem w szpitalu** – 20 zł/dzień



dotaddkowe świadczenie za **pobyt w szpitalu** w wyniku NW powyżej 5 dni – 450 zł



ochrona na wypadek zachorowania na: sepsę, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych



zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza



leczenie obejmujące **stomatologię i rehabilitację**



zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. **koszt nabycia szkieł okularowych**



pomoc informatyczna



ochrona 24 h na dobę, zarówno w szkole jak i w życiu prywatnym

Do wyboru dwa sposoby opłaty składki przez rodziców:

- poprzez stronę www.ubezpieczenia.nau.pl – 6 wariantów ubezpieczenia do wyboru. Po opłaceniu składki rodzic otrzymuje polisę dziecka na wskazany adres e-mail. Możliwość ubezpieczenia swoich pozostałych dzieci.
- gotówka w szkole** – po wybraniu wariantów ubezpieczenia.

Uwaga! Dyrektor/Rada Rodziców nie musi podpisywać polisy, przy jednoczesnym zachowaniu prawa do preferencyjnych warunków ubezpieczenia OC.

Możliwość zwolnienia **10% uczniów** z opłaty składki.

OPIEKUN PLACÓWKI

Małgorzata Prokopiuk
Regionalny Kierownik Sprzedaży
Tel 725 295 250



Wybierz wariant ubezpieczenia i skorzystaj z naszej promocyjnej oferty na abonament telefoniczny

- abonament tylko **19,80 zł + pierwszy miesiąc gratis**
- rozmowy do sieci stacjonarnych i komórkowych w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- SMS/MMS w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- pakiet **10 GB**

Szczegóły na www.naumobile.pl oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

		SUMA UBEZPIECZENIA
		18 000 zł
		WARIANT IV
		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ
1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)	36 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego – (łącznie świadczenie do wypłaty)	22 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	18 000 zł
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	18 000 zł 180 zł
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	80 zł/dzień
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	350 zł
6	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 14 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	100 zł
7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień
8	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 14 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień
9	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego oraz rehabilitacja w wyniku NW)	do 1 500 zł
	rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 500 zł
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkieł okularowych)	do 5 400 zł
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	1 000 zł
12	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) – jednorazowe świadczenie	1 000 zł
13	Zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie	do 200 zł
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – świadczenie jednorazowe	360 zł
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobylem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	180 zł
16	Nagle zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł
17	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	360 zł
18	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 800 zł
19	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	5 400 zł
20	Koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych	do 500 zł
21	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna	do 5 000 zł
Składka roczna		47 zł
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE		