

Oferta kompleksowego ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci, młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych



WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU

w zakresie ubezpieczenia podstawowego bez zwwyżki składki

SZPITAL – z tytułu **NNW** i **choroby** płatny od 2-go dnia pobytu

LECZENIE STOMATOLOGICZNE i **REHABILITACJA** w zakresie

NAGŁE ZATRUCIE GAZAMI, PORĄŻENIE PRĄDEM LUB PIORUNEM


ZATRUCIA POKARMOWE SPOWODOWANE ROTAWIRUSEM

SEPSA i **BERELIOZA** oraz zdiagnozowanie wirusa **SARS-CoV-2** w zakresie

KOREPETYCJE po nieszczęśliwym wypadku

POMOC PSYCHOLOGA w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Adresy i telefony Oddziałów InterRisk są dostępne na stronie internetowej www.interrisk.pl

 InterRisk Kontakt
22 575 25 25



www.interrisk.pl

Skontaktuj się z agentem:
Grzegorz Sikora
tel. 602 696 855

Oferta dla placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 42**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ OPCJA PODSTAWOWA PLUS	SUMA UBEZPIECZENIA
	WARIANT IV
	15.000 zł
WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ	
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW :	15.000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	15.000 zł
1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	150 zł
za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku powyżej 70% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	225 zł
koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	4.500 zł
koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	4.500 zł
uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	150 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	15.000 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	37.500 zł
śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1.500 zł
śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW	4.500 zł
zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy lub wirusa SARS-CoV-2	1.500 zł
zdiagnozowanie u Ubezpieczonego boreliozy	500 zł
wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - dodatkowe jednorazowe świadczenie	150 zł
pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - dodatkowe jednorazowe świadczenie	150 zł
napęte zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem , pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe jednorazowe świadczenie	750 zł
Zatrucie pokarmowe spowodowane rotawirusem , pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe jednorazowe świadczenie	150 zł
koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych	500 zł
koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	500 zł
PAKIET ŚWIADCZEŃ DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ
Opcja Dodatkowa D4 Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW – płatny od 2-go dnia max. za 90 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień
Opcja Dodatkowa D5 Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 2-go dnia max. za 60 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień
Opcja Dodatkowa D10 Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP oraz: rehabilitacja oraz odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego w wyniku NW z limitem	do 400 zł do 500 zł
Opcja Dodatkowa D14 Uciążliwe leczenie w wyniku NW	80 zł
SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE	34 zł