

Redszkola

RODZAJ ŚMIADCEŃ - Zakres ochrony		WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Skonu Ubezpieczalnia	SIŁA UBEZPIECZENIA 30 000 ZŁ
Brak ograniczenia tabelę uszczerbków			
Całkowicie 100% uszczerbek na zdrowiu		200%	60 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym		150%	45 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2		100%	30 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej choroby		100%	30 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa		100%	30 000
Całkowicie trwałe uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%		2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 600
<p>Częściowy trwałe uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów ✓ Poparzenie (każdego stopnia) ✓ Odmrożenie (każdego stopnia) ✓ Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi ✓ Porażenie prądem lub piorunem ✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie (szkody plastyczne, muzyczne 1%-2% SU) ✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu ✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte ✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkody muzyczne 1%-2% SU) ✓ Obrażenia ciała spowodowane atakami epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobić ✓ Następstwa zawalu mięśnia sercowego i udaru mózgu ✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej ✓ I wszystkie inne następstwa wypadku 			
<p>Częściowy trwałe uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe</p>			
Koszty nabycia, wyprodukowania środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kul, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia		30%	9 000
Koszty odbudowy zębów stałych		30%	do 7 500
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów		max 500 zł za każdy zęb	
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A		50%	12 500
Koszty dodatkowych badań lekarskich poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym: <p>Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prywatne wizyty lekarskie ✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne ✓ Operacyjne nastawienie kości, ✓ Zdięcie szwy z zębów ✓ Złożenie i zdięcie szwów ✓ Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna ✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe ✓ Inne..... 		20%	6 000
Zwrot kosztów rehabilitacji <p>Dziennie świadczenie szpitalne w wyniku choroby</p> <p>- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</p> <p>Pobyt minimum 1 dzień!!!!</p> <p>Dziennie świadczenie szpitalne w wyniku NNW</p> <p>– płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni, pobyt minimum 1 dzień</p> <p>Zwrot kosztów wizyt u psychologa- Nowości!!!</p> <p>na podstawie faktury/ rachunku inwentarnego oraz potwierdzonej diagnozy o wystąpieniu zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją</p>		10%	2 500
		50% za każdy dzień max 4 500 zł	50
		50 zł za każdy dzień Max 9 000 zł	50
		200 zł	200

<p>Pobyt w szpitalu po wypadku (np. obserwacja - min 3 dni) - brak trwałego uszczerbku na zdrowiu</p> <p>Leczenie ambulatoryjne na skutek wypadku (min 14 dni) - bez trwałego uszczerbku na zdrowiu</p> <p>Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A.</p> <p>WAŻNE - Telefon na infolinię przed skorzystaniem ze świadczenia!!!</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Transport medyczny ✓ Rehabilitacja - wizyta fizjoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej ✓ Sprzęt rehabilitacyjny ✓ Pomoc psychologa ✓ Prywatna wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego ✓ Prywatna wizyta Ubezpieczonego u lekarza ✓ Prywatna wizyta pielęgnarki ✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego ✓ Prywatne korepetycje ✓ Opieka nad dzieckiem ✓ Pomoc informacyjna ✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia ✓ Powiadomienie rodziny ✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna 	<p>3%</p>	<p>900</p>
<p>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NWR</p> <p>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku innym niż NWR</p>	<p>1 000 zł</p> <p>1000 zł</p>	<p>1 000</p> <p>1 000</p>
<p>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania* (choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfeldta-Jakoba 	<p>1 000 zł</p>	<p>1 000</p>
<p>Sepe (posocznicę meningokokową lub pneumokokową)</p> <p>Wirusa SARS-CoV2 (Coronawirusa) pobyt w szpitalu min 7 dni</p> <p>Świadczenie na skutek operacji w wyniku:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby np. wyrostek robaczkowy, etc.... ✓ Limit na wyłączenie migdałków (dłoczy przedszkolki i żłobków 	<p>** 1000 zł</p> <p>** 250 zł</p> <p>** 150 zł</p> <p>5 000</p>	<p>1 000</p> <p>250</p> <p>150</p> <p>5 000</p>
<p>Operacja plastyczna</p> <p>w tym redukcja blizn powypadkowych !!!</p>	<p>Limit do 500</p>	<p>Limit do 500</p>



Sekoj i średnie

RODZAJ ŚWIADCZEŃ - ZAKRES OCHRONY	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA 21 000 zł Wartość świadczeń w zł
Brak ograniczenia tabelami uszczerbków		
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	200%	42 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	31 500
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2	100%	21 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej choroby	100%	21 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku poparzenia samobójstwa	100%	21 000
Całkowity trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 210 2% = 420 3% = 630 Etc.....
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pogryzanie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów ✓ Poparzenie (każdego stopnia) ✓ Odmrożenie (każdego stopnia) ✓ Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi ✓ Porażenie prądem lub piorunem ✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie (szkoly plastyczne, muzyczne 1%-2% SU) ✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu ✓ Zranienia, rany szarpne, rany cięte ✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkoly muzyczne 1%-2% SU) ✓ Obrzęcia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia ✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu ✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej ✓ Inne uszczerbki powstałe na skutek wypadku 	% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe ✓ Koszty nabycia, wyprowadzenia środków pomocniczych, protez, gipsów młękich, ortez, kul, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg rozporządzenia Ministra Zdrowia ✓ Koszty odbudowy zębów stałych 	30% max 500 zł za każdy ząb	6 300 do 6 300 10 500
Koszty przekroczenia zawodowego inwalidów	50%	10 500
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A.	bez limitu	bez limitu
Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prywatne wizyty lekarskie ✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne ✓ Operacyjne nastawienie kości, ✓ Zdięcie szwy z zębów ✓ Zafixowanie i zdięcie szwów ✓ Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna ✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe ✓ Inne..... 	10%	2 100
Zwrot kosztów rehabilitacji- następstwo wypadku		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dzielne świadczenie szpitalne (pobyt - min 1 dzień/noc) ✓ w wyniku choroby- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni ✓ w wyniku NNW - płatne od 1go dnia max 180 dni 	30 zł za każdy dzień max 2 700 zł 30 zł za każdy dzień Max 5 400	30 30 200
Zwrot kosztów wizyt u psychologa na podstawie faktury/ rachunku inlenego oraz potwierdzonej diagnozy o wystąpieniu zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją		

Pobyt w szpitalu po wypadku (np. obserwacja- min 3 dni)- brak trwałego uszczerbku na zdrowiu
Leczenie ambulatoryjne na skutek wypadku (min 14 dni)- bez trwałego uszczerbku na zdrowiu

Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A.
Przed skorzystaniem z r/w pomocy, konieczny telefon na infolinię: 58 555 55 55

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transport medyczny ✓ Rehabilitacja- wizyta fizykoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej ✓ Sprzęt rehabilitacyjny ✓ Pomoc psychologa ✓ Prywatna wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego ✓ Prywatna wizyta Ubezpieczonego u lekarza ✓ Prywatna wizyta pielęgniarki ✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego ✓ Prywatne korepetycje ✓ Opieka nad dzieckiem ✓ Pomoc informacyjna ✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia ✓ Powiadomienie rodziny ✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna 	2 000 zł	2 000
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NNW	1 000 zł	1 000
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NNW	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (zdiagnozowanego w okresie ubezpieczenia)		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba 	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu zachorowania na :		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sepsa (posocznica meningokokowa lub pneumokokowa) ✓ Wirusa SARS-CoV2(Coronawirusa)-pobyt w szpitalu min 7 dni 	500 zł	500
Operacja plastyczna	3 000 zł	3 000
w tym redukcja blizn powypadkowych- limit do 500 zł	250 zł	250

Choroby np. wyrostek robaczkowy, skręć jelit, etc...
OKRES UBEZPIECZENIA: 12 MIESIĘCY PRZECZ 24 GODZINY NA DOBĘ – W DOMU, POZA DOMEM, W SZKOLE... W KAŻDYM MIEJSCU PRZEBYWANIA
CAŁY ŚWIAT, W TYM UPRAWIANIE SPORTU

ERGO HESTIA

WYPŁATA ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH z powodu choroby
- zdiagnozowanej PRZED okresem ubezpieczenia (kontynuacja ubezpieczenia w Ergo Hestii) -100% wartości za każdy dzień - zdiagnozowanej PRZED okresem ubezpieczenia dla placówek przejętych z firm konkurencyjnych- 50% wartości za każdy dzień

Operacje plastyczne związane z wypadkiem , w tym redukcja blizn powypadkowych
Zwrot kosztów wizyt u psychologa – spowodowanych wystąpieniem zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją
Świadczenie z tytułu zachorowania na wirusa SARS-CoV-2 (Coronawirusa)

OBOWIĄZUJĄ OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA STU ERGO HESTIA S.A. PAB/OW027/1601, OC/OW029/1601
ORAZ POSTANOWIENIA DODATKOWE, SZCZEGÓLNE- WYNIKAJĄCE Z NINIEJSZEJ OFERTY NR BW0/0112/0109/05/2020

Galeria Ubezpieczeń Luzyńska Pachońska
tel. 533-015-063; 601-053-056 email: sekretariat.galeriaubezpieczenia@gmail.com