

Suma Ubezpieczenia 12 000 zł  
 Składka 31 zł (uczniowie)

RODZAJ ŚWIADCZENIA	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	200%
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy	100%
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	100%
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	100%
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	<b>2% za każdy 1% uszczerbku</b>
<p><b>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów</li> <li>✓ Poparzenie</li> <li>✓ Odmrożenie</li> <li>✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie(<b>szkoły plastyczne, muzyczne 1%=2% SU</b>)</li> <li>✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte</li> <li>✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku(<b>szkoły muzyczne 1%=2% SU</b>)</li> <li>✓ Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia</li> <li>✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu</li> <li>✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej</li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>	% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
<b>Koszty nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia</b>	<b>25%</b>
<b>Koszty odbudowy zębów stałych</b>	<b>do 500 zł za każdy ząb</b>
<b>Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów</b>	30%
<b>Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A</b>	bez limitu
<p><b>Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Prywatne wizyty lekarskie</b></li> <li>✓ <b>Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG i inne</b></li> <li>✓ Operacyjne nastawienie kości,</li> <li>✓ Zdjęcie szyny z zębów</li> <li>✓ Założenie i zdjęcie szwów</li> <li>✓ Pokrycie łóżka w placówce medycznej dla opiekuna</li> <li>✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe</li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>	<b>10%</b>
<p><b>Jednorazowe świadczenie/ wypłata</b> jeśli nie występuje trwały uszczerbek na skutek NNW(brak uszczerbku)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Leczenie szpitalne min 3 dni</b></li> <li>✓ <b>Leczenie ambulatoryjne min 14 dni</b> ( co najmniej 2-ie wizyty lekarskie )</li> </ul>	<b>3%</b> <b>1%</b>
<p><b>Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Transport medyczny</b></li> <li>✓ <b>Rehabilitacja-</b> wizyta fizykoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej</li> <li>✓ <b>Sprzęt rehabilitacyjny</b></li> <li>✓ <b>Pomoc psychologa</b></li> <li>✓ <b>Prywatna wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego</b></li> <li>✓ <b>Prywatna wizyta Ubezpieczonego u lekarza</b></li> <li>✓ <b>Prywatna wizyta pielęgniarki</b></li> <li>✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego</li> <li>✓ <b>Prywatne korepetycje</b></li> <li>✓ Opieka nad dzieckiem</li> <li>✓ Pomoc informacyjna</li> <li>✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia</li> <li>✓ Powiadomienie rodziny</li> <li>✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna</li> </ul>	<b>2 000 zł</b>
<b>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NNW</b>	<b>1 000 zł</b>
<p><b>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: ( choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nowotwór złośliwy</li> <li>✓ Białaczka</li> <li>✓ Guz mózgu</li> <li>✓ Paraliż</li> <li>✓ Zapalenie mózgu</li> <li>✓ Wrodzona wada serca</li> <li>✓ Wirusowe zapalenie wątroby</li> <li>✓ Choroby serca</li> <li>✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV</li> </ul>	<b>1 000 zł</b>
<p><b>Dzienne świadczenie szpitalne</b> w wyniku: (pobyt minimum 1 dzień)!!</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>NNW</b> – płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni</li> <li>✓ <b>Choroby-</b> płatne od 1 dnia pobytu max 60 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</li> </ul>	<b>30 zł za każdy dzień</b> <b>25zł za każdy dzień</b>