

**Ubezpieczenie na rok 2018/2019 dla Szkoły Podstawowej nr.3
im. Polskich Olimpijczyków w Ciechocinku**

COLONNADE ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź udaru mózgu	15.000	15.000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW komunikacyjnego	22.500	22.500
Śmierć Rodzica Ubezpieczonego w wyniku NNW	4.500	4.500
CZĘŚCIOWE TRWAŁE INWALIDZTWO (uszczerbek w wyniku NNW) za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu oraz 1% bólowego przy braku uszczerbku w tym: złamania zwichnięcia i skręcenia	15.000 150 za 1%	15.000 150 za 1%
w tym: Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta (świadczenie jednorazowe potwierdzone wizytą lekarską)	225	225
w tym: Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w NW (świadczenie jednorazowe)	225	225
Świadczenie z tytułu poparzeń	2.000	2.000
CAŁKOWITE TRWAŁE INWALIDZTWO	15.000	15.000
Dodatkowe świadczenie: Koszty pogrzebu	5.000	5.000
Dodatkowe świadczenie: Dodatek dla osoby ratującej życie	5.000	5.000
Okaleczenie i oszpecenie twarzy	1.500	1.500
Uszkodzenie zębów na skutek NNW (maksymalnie 300zł za ząb)	2.000	2.000
Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu	7.500	7.500
Poważne zachorowania	2.500	2.500
Koszty leczenia skutków NW (w tym zwrot za uszkodzone okulary i aparaty słuchowe wskutek NW)	1.000	1.000
świadczenie z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	5.000	5.000
ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU NNW (płatne od 1. dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni; maksymalnie za 365 dni)	Nie dotyczy	25 /dzień
ŚWIADCZENIA SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (płatne od 1. dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt powyżej 3 dni; maksymalnie za 60 dni)	Nie dotyczy	25 /dzień
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	31 zł Polisa 4212100349	43 zł Polisa 4212100350

Osoba do kontaktu : Katarzyna Słoniecka tel. + 48 662 880 666 katarzyna.sloniecka@broker-profit.pl