



## 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](http://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



**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](http://www.naumobile.pl) oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**

**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

		SUMA UBEZPIECZENIA					
		10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
1	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie świadczenie do wypłaty)	20 000 zł	24 000 zł	30 000 zł	36 000 zł	46 000 zł	80 000 zł
2	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego</b> - (łącznie świadczenie do wypłaty)	14 000 zł	16 000 zł	19 000 zł	22 000 zł	27 000 zł	44 000 zł
3	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW</b>	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
4	<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW</b> 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	10 000 zł 100 zł	12 000 zł 120 zł	15 000 zł 150 zł	18 000 zł 180 zł	23 000 zł 230 zł	40 000 zł 400 zł
5	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	<b>80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)</b>  <b>350 zł - dodatkowe świadczenie</b>					
6	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> 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) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	<b>20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)</b>  <b>100 zł - dodatkowe świadczenie</b>					
7	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	<b>50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)</b>					
8	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> 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)	<b>20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)</b>					
9	<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: <b>rehabilitacja</b> w wyniku NW - limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 1 000 zł do 500 zł	do 1 000 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 1 500 zł do 500 zł	do 2 000 zł do 500 zł
10	<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia <b>szkieł okularowych</b> )	do 3 000 zł	do 3 600 zł	do 4 500 zł	do 5 400 zł	do 6 900 zł	do 12 000 zł
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - świadczenie jednorazowe	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
12	<b>Poważne zachorowania</b> (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	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
13	<b>Zwrot kosztów usunięcia kleszcza</b> oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza - jednorazowe świadczenie	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku <b>ataku padaczki</b> - świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
15	<b>Wstrząśnienie mózgu</b> w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytym w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe	100 zł	120 zł	150 zł	180 zł	230 zł	400 zł
16	Nagłe <b>zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe</b> pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
17	<b>Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia</b> , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
18	<b>Śmierć rodzica</b> lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 000 zł	1 200 zł	1 500 zł	1 800 zł	2 300 zł	4 000 zł
19	<b>Śmierć obojga rodziców</b> lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	3 000 zł	3 600 zł	4 500 zł	5 400 zł	6 900 zł	12 000 zł
20	<b>Koszty korepetycji</b> powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
21	<b>Koszty porady psychologa</b> w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
	<b>Assistance:</b> pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, <b>pomoc informatyczna</b>	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
<b>Składka roczna</b>		<b>29 zł</b>	<b>33 zł</b>	<b>41 zł</b>	<b>47 zł</b>	<b>58 zł</b>	<b>104 zł</b>
<b>WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE</b>							