Hurtownia Ubezpieczeń LYCZAK.EU INSURANCE GROUP

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP

Warunki oferty - Ubezpieczenie Szkolne V 184 dla:

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. OJCA ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II W STAREJ BŁOTNICY

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
100% Trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW	**36 000 zł**
Świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów terroru	**18 000 zł**
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW powyżej 25%	**36 000 zł**
Świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW, w tym: poparzenie niezależnie od stopnia, uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej, obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji (padaczki), itd.	**18 000 zł**
Świadczenie na wypadek śmierci wskutek NW	**18 000 zł**
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	**200 zł**
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	**270 zł**
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	**7 200 zł**
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	**400 zł**
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW dla ubezpieczonego	**400 zł**
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka wskutek NW	**200 zł**
Klauzula nr 1 - zwrot kosztów leczenia (w tym odbudowa zębów stałych 1500)	**7 200 zł**
Klauzula nr 2 - dzienne świadczenie szpitalne	**120 zł / dzień, limit 2 250 zł**
Klauzula nr 4 - jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	**1 000 zł**
Klauzula nr 6 - zwrot kosztów rehabilitacji	**9 000 zł**
Klauzula nr 7 - zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego (OKULARY, APARAT SŁUCHOWY, POMPA INSUL, itd.)	**7 200 zł (limit na uszk. sprz. med. 500 zł)**
Klauzula nr 8 - zwrot kosztów pogrzebu w przypadku śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego	**1 000 zł**
Klauzula nr 9 - jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego w przypadku nieszczęśliwego wypadku	**10 000 zł**
Klauzula nr 10 - dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby/rozsz. o diagnozę w pop.r.	**100 zł / dzień, limit 2 000 zł**
Klauzula nr 11 - DZIECKO W SIECI *W ramach skorzystania z klauzuli należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczniony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.*	**2 zgłoszenia**
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	**5 000 zł**
Odpowiadamy za uprawianie sportów w tym karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido, kursów samoobrony, ,rekonstrukcji walk, bitew historycznych. Kluby, zawody, mistrzostwa, Brak dodatkowej składki, w podstawie.	**Do pełnej s.u.**
OCHRONA Ubezpieczeniowa 24h przez, cały rok, na terenie całego świata	**TAK**

Wysokość składki: **50 zł** jednorazowo na rok.

Osoba do kontaktu: Paweł Łyczak **www.LYCZAK.eu** Tel. 605 345 705 pawel@lyczak.eu

Adresy biur, w których można dokonać opłaty składki, oraz zgłosić szkody do wypłaty świadczenia:

Radom, **ul. Reja 16**

Bielicha, **ul. Przytycka 220**

Przytyk, **ul. Warszawska 12**

Składkę można także opłacić **przelewem** na nr konta:

97 1050 1793 1000 0097 6262 0681

Odbiorca: Compensa, **WAŻNE!** W tytule przelewu należy wpisać:

PSP STARA BŁOTNICA, imię nazwisko ucznia, klasa.