

**OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH  
WYPADKÓW DZIECI W PRZEDSZKOLU  
ROK SZKOLNY 2020/2021**

ZAKRES ŚWIADCZEŃ	Suma ubezpieczenia <b>10.000 zł</b>	Suma ubezpieczenia <b>11.000 zł</b>	Suma ubezpieczenia <b>12.000 zł</b>	Suma ubezpieczenia <b>13.000 zł</b>	Suma ubezpieczenia <b>14.000 zł</b>
➤ Wypłata w razie 100% trwałego inwalidztwa	10.000 zł	11.000 zł	12.000 zł	13.000 zł	14.000 zł
➤ Wypłata w razie śmierci wskutek NW oraz sepsy, wirusa SARS-CoV2	10.000 zł	11.000 zł	12.000 zł	13.000 zł	14.000 zł
➤ Wypłata za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	<b>100 zł</b>	<b>110 zł</b>	<b>120 zł</b>	<b>130 zł</b>	<b>140 zł</b>
➤ Zwrot kosztów nabycia protez itp. do wysokości 25%SU	do 2500 zł	do 2750 zł	do 3000 zł	do 3250 zł	do 3500 zł
➤ Leczenie szpitalne(min 7dni)-bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	300 zł	330 zł	360 zł	390 zł	420 zł
➤ Leczenie ambulatoryjne (min 22dni)bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	100 zł	110 zł	120 zł	130 zł	140 zł
➤ Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 3000 zł	do 3300 zł	do 3600 zł	do 3900 zł	do 4200 zł
➤ Jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku	50 zł	50 zł	50 zł	50 zł	50 zł
➤ Dzielne świadczenie szpitalne płatne od 1 dnia pobytu, max 60 dni(min. 3 dni w szpitalu)	20 zł	20 zł	20 zł	20 zł	20 zł
➤ Assistance powypadkowe na terenie polski (na jedno i wszystkie zdarzenia/na każdego ubezpieczonego)	2000 zł	2000 zł	2000 zł	2000 zł	2000 zł
➤ Koszty odbudowy zębów stałych (za każdy ząb)	max 500 zł	max500 zł	max 500 zł	max 500 zł	max 500 zł
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci rodziców w wyniku NNW	1000 zł	1000zł	1000 zł	1000 zł	1000 zł
<b>WARIANT II</b> System świadczeń stałych (wariant bezkomisyjny) <b>SKŁADKA ROCZNA W ZŁ</b>	<b>30,00 zł</b>	<b>33,00 zł</b>	<b>36,00 zł</b>	<b>39,00 zł</b>	<b>42,00 zł</b> + 8,50zł

50,50zł

## Zakres świadczeń dodatkowych

Opcja/ Klauzula	Opis rozszerzenia	Wysokość świadczenia	Składka
<b>Opcja 1 (20%)</b>	Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: <ul style="list-style-type: none"> <li>» badania i zabiegi ambulatoryjne</li> <li>» pobytu w szpitalu, badań ( w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji</li> <li>» nabycia niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza</li> <li>» W tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800zł. Koszty poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP</li> </ul> Ważne: Brak udziału własnego Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.	» do wysokości 20% sumy ubezpieczenia	2 zł
<b>Opcja 2 (30%)</b>		lub » do wysokości 30% sumy ubezpieczenia	3 zł
<b>Opcja 3</b>	Dzielne świadczenie szpitalne (związane z NNW) » płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (w szpitalu 24 h)	45 zł/ dzień	3 zł
<b>Opcja 4</b>	Dzielne świadczenie szpitalne z powodu choroby » płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (w szpitalu 24 h) zastrzeżeniem par. 113 pkt.1.3 OWU Hestia Biznes	45 zł/ dzień	3,5 zł
<b>Opcja 5</b>	Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utratę kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca)	1.000 zł	2zł

Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia. W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego, jeśli jest kontynuacja Ubezpieczenia w EH, to uznaje się, że okres ubezpieczenia jest zachowany.