

**OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH  
WYPADKÓW DZIECI W PRZEDSZKOLU  
ROK SZKOLNY 2019/2020**

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ   | Suma ubezpieczenia<br><b>10.000 zł</b> | Suma ubezpieczenia<br><b>11.000 zł</b> | Suma ubezpieczenia<br><b>12.000 zł</b> | Suma ubezpieczenia<br><b>13.000 zł</b> | Suma ubezpieczenia<br><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  | 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><br>System świadczeń stałych (wariant bezkomisyjny)<br><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>                        |

+ 8,50

50,50

## Zakres świadczeń dodatkowych

| Opcja/<br>Klauzula | Opis rozszerzenia  | Wysokość świadczenia                  | Składka                               |
|--------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Opcja 1<br>(20%)   | <p>Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW</p> <p>z tytułu:</p> <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 lekarstw 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> <p>Ważne: Brak udziału własnego</p> <p>Koszty wypłacane są na podstawie oryginałów rachunków.</p> | » do wysokości 20% sumy ubezpieczenia | 2 zł                                  |
| Opcja 2<br>(30%)   |  | lub                                   | » do wysokości 30% sumy ubezpieczenia |
| Opcja 3            | <p>Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (w szpitalu 24 h)</li> </ul>  | 45 zł/ dzień                          | 3 zł                                  |
| Opcja 4            | <p>Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (w szpitalu 24 h) zastrzeżeniem par. 113 pkt.1.3 OWU Hestia Biznes</li> </ul>   | 45 zł/ dzień                          | 3,5 zł                                |
| Opcja 5            | 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.