

UBEZPIECZENIE NNW DLA DZIECI / MŁODZIEŻY



UBEZPIECZENIE MOŻE OBEJMOWAĆ:



Pobyt w szpitalu w wyniku **CHOROBY/ NNW** do 100 zł/dzień



ZWROT ZA OKULARY
i inne wyroby medyczne



Zwrot kosztów **LECZENIA/REHABILITACJI**
do 8000 zł



KLESZCZ i borelioza
do 1500 zł



ODBUDOWA ZĘBÓW stałych
do 1000 zł



Wyczynowe
UPRAWIANIE SPORTÓW

Rodzic decyduje!

**SPRAWDŹ, WYBIERZ I KUP
W 3 PROSTYCH KROKACH**

Tak korzystnie tylko u nas!



SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA	SUMY UBEZPIECZENIA:			
	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
	15.000	25.000	35.000	60.000
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	15.000,-	25.000,-	35.000,-	45.000,-
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	7.500,-	12.500,-	17.500,-	30.000,-
Świadczenie na wypadek śmierci wskutek NW	10.000,-	20.000,-	30.000,-	100.000,-
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji i lub aktów terroru	5.000,-	10.000,-	15.000,-	50.000,-
1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW:	150,-	250,-	350,-	600,-
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150,-	150,-	150,-	150,-
Jednorazowe świadczenie z tyt. pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję, użądlenia	200,-	200,-	200,-	200,-
Zwrot kosztów zleconej przez lekarza operacji plastycznej będącej NNW	10.000	10.000	10.000	10.000
Zwrot kosztów korepetycji i niezbędnych w NNW	500,-	500,-	500,-	500,-
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5.000,-	5.000,-	5.000,-	5.000,-
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	500,-	500,-	500,-	500,-
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w zw. ze śmiercią ubezpieczonego dziecka na skutek NW	200,-	200,-	200,-	200,-
Klauzula nr 1- zwrot kosztów leczenia	3.000,-	4.000,-	6.000,-	8.000,-
Klauzula nr 2 – dzienne świadczenie szpitalne wskutek NW Pobyt w szpitalu powyżej 1 dnia wypłata od pierwszego dnia max.1.350 zł	1350,- 30/ dzień	1350,- 30/ dzień	1350,- 30/ dzień	----
Klauzula 3 jednorazowe świadczenie z tyt. leczenia szpitalnego wskutek NW	---	---	---	3.000
Klauzula nr 4 – jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania	5.000,-	5.000,-	5.000,-	5.000,-
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji w związku z wypadkiem	3.000,-	4.000,-	6.000,-	8.000,-
Klauzula nr 7 – zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego (limit 500 zł)	3.000,-	4.000,-	6.000,-	---
Klauzula nr 9 – jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	--	10.000,-	10.000,-	10.000,-
Klauzula nr 10 – dzienne świadczenie szpitalne z powodu CHOROBY Pobyt w szpitalu min 5 dni wypłata od 1 dnia limit 2.000 zł	2.000 10/ dzień	2.000 35/ dzień	2.000 35/ dzień	2.000 35/ dzień
Klauzula nr 11 – bezpieczne dziecko w sieci	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia	2 zgłoszenia
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka	1 zgłoszenie	1 zgłoszenie	1 zgłoszenie	1 zgłoszenie
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA ROCZNA - żłobek/przedszkole/szkoła	39 zł	50 zł	60 zł	135 zł

1. Link do zakupu ubezpieczenia NNW: szkola.compensa.pl

2. Wpisz kod: **193647** (żłobek, przedszkole, szkoła)

3. Wybierz wariant, zapłać, polisa jest na Twoim e-mailu

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA:	SUMY UBEZPIECZENIA:			
	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT VIP
	12.000	15.000	20.000	50.000
Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	24.000	30.000	40.000	100.000
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW - w tym zawał serca i udar mózgu	12.000	15.000	20.000	50.000
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	12.000	15.000	20.000	50.000
1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	120,-	150,-	200,-	500,-
Koszty nabycia wyrobów medycznych w wyniku NW (w tym OKULARY KOREKCYJNE, APARAT SŁUCHOWY na terenie placówki)	Do 3.600 Okulary/aparat do 200,-	Do 4.500 Okulary/aparat do 200,-	Do 6.000 Okulary/aparat do 200,-	Do 15.000 Okulary/aparat do 200,-
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	Do 3.600	Do 4.500	Do 6.000	Do 15.000
Pogryzienie przez psa	120	150	200	500
Pokąsanie, ukąszenie przez owady i inne zwierzęta	240	300	400	1000
Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	2.400	3000	4000	10.000
Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica w następstwie NW	1.200	1.500	2.000	5.000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	120	150	200	500
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW	120	150	200	500
ZATRUCIE POKARMOWE, NAGŁE ZATRUCIE GAZAMI, PORAŻENIE PRADEM lub PIORUNEM	600	750	1000	2500
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	600	750	1000	2500
POBYT W SZPITALU w wyniku NW (płatne od 1-go dnia min. 3 dni)	10.000 100zł za dzień	10.000 100zł za dzień	10.000 100zł za dzień	10.000 100zł za dzień
POBYT W SZPITALU w wyniku CHOROBY (płatne od 2-go dnia min. 3 dni)	5.000/7.500 50/75zł za dzień	5.000/7.500 50/75zł za dzień	5.000/7.500 50/75zł za dzień	5.000/7.500 50/75zł za dzień
POWAŻNE CHOROBY (14 chorób)	1.000	1.000	1.000	1.000
KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH W WYNIKU NW	2.000	2.000	2.000	2.000
KOSZTY LECZENIA w wyniku NW + w tym REHABILITACJA z limitem 1.000	2.150	3.450	4.200	7.950
ZDIAGNOZOWANIE WADY WRODZONEJ SERCA	1.000	1.000	1.000	1.000
KOSZTY LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO w wyniku NW	1.000 max.300zł za ząb	1.000 max. 300zł za ząb	1.000 max. 300zł za ząb	1.000 max. 300zł za ząb
KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy:	1.500 w tym:	1.500 w tym:	1.500 w tym:	1.500 w tym:
Usunięcie kleszcza/wizyta u lekarza	150	150	150	150
Badanie na boreliozę	150	150	150	150
Antybiotykoterapia	200	200	200	200
Zdiagnozowane boreliozy	1.000	1.000	1.000	1.000
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU (szkoła, poza szkoła, kluby sportowe)	TAK	TAK	TAK	TAK
Składka roczna ŻŁOBEK/PRZEDSZKOLE:	32 zł	39zł	48 zł	100 zł
Składka roczna SZKOŁA:	40 zł	49 zł	61 zł	131 zł

1. Link do zakupu ubezpieczenia NNW: klient.interrisk.pl/EduPlusOnline

2. Wpisz kod: (żłobek/przedszkole): **NEYVV**

Wpisz kod: (szkoła): **MLEE3**

3. Wybierz wariant, zapłać, polisa jest na Twoim e-mailu

Jak zgłosić szkodę?



E-MAIL:

Druk zgłoszenia wraz z dokumentacją na:
dokumenty@compensa.pl

POCZTĄ:

Druk zgłoszenia wraz z wszelką posiadaną dokumentacją medyczną przestać na adres:
Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
p. poczt. Nr 3335, 40-610 Katowice 26

TELEFONICZNIE:

tel: 801 120 100 , tel: 22 501 61 00

INTERNETOWO:

www.compensa.pl/likwidacja-szkod/

WAŻNE:

wybieramy ubezpieczenia majątkowe →
osoba → NNW → typ 184



E-MAIL:

Druk zgłoszenia wraz z dokumentacją na:
szkody@interrisk.pl

POCZTĄ:

Druk zgłoszenia wraz z wszelką posiadaną dokumentacją medyczną przestać na adres:
Przegr. Poczтовая nr 3334
40-610 Katowice

TELEFONICZNIE:

InterRisk (22) 575 25 25

INTERNETOWO:

zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new

WAŻNE:

wybieramy szkoda na osobie →
szkoda NNW z ubezpieczenia szkolnego

- ➔ Najszersza tabela uszczerbków
- ➔ Ubezpieczenie 24h/ kraj, zagranica, szkoła, dom, ferie, wakacje
- ➔ Ubezpieczenie działa od 1.09.2020 do 31.08.2021
- ➔ Wpłaty przyjmujemy do 31.10.2020

**Zapraszamy do współpracy w ramach ubezpieczeń:
samochód • dom • podróże • firma • życie • rolne**



506-62-68-63 | 608-37-46-54



mrydzynska.rybnik@gmail.com

drydzynski.rybnik@gmail.com

