

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

	WARIANT I <b>29</b> zł/rok	WARIANT II <b>39</b> zł/rok	WARIANT III <b>49</b> zł/rok	WARIANT IV <b>59</b> zł/rok	WARIANT V <b>79</b> zł/rok	WARIANT VI <b>299</b> zł/rok
<b>Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego</b> (łącznie kwota świadczenia z wypłatą z tytułu śmierci w skutek nieszczęśliwego wypadku)	28 000	34 000	44 000	55 000	85 000	135 000
<b>Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>	16 000	19 000	24 000	30 000	50 000	70 000
<b>Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	5 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu-system świadczeń proporcjonalnych wartość za 1% w tym m.in. uszczerbek dotyczący uszkodzenia: - głowy, twarzy, zębów, wzroku, słuchu - kończyny górnej i dolnej (w tym skręcenia i złamania) - szyi, gardła, krtani, tchawicy, przelyku - klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa - skóry (blizny, oparzenia)	12 000 120	15 000 150	20 000 200	25 000 250	35 000 350	70 000 700
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>	50/dzień	50/dzień	50/dzień	60/dzień	70/dzień	100/dzień
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - nagłego zachorowania także w przypadku zakażenia koronawirusem (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)</b>	25/dzień	25/dzień	25/dzień	30/dzień	35/dzień	70/dzień
<b>Koszty leczenia</b> , w tym koszty: - wizyt lekarskich, leczenia ambulatoryjnego - <b>nabywania lekarstw</b> i środków opatrunkowych, - znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego, - koszty badań laboratoryjnych i diagnostycznych - pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji - wezwania karetki pogotowia lub przewozu do szpitala lub ambulatorium	1 500	2 000	2 500	3 000	4 000	10 000
<b>Koszty rehabilitacji</b>	1 500	2 500	3 000	3 500	4 000	10 000
<b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b> (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
<b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b> (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200	200	300	500
<b>Koszty operacji plastycznych</b>	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
<b>Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia użądlenia przez owady</b> (np. osę pszczołę, kleszcza) lub pogryzienie przez psa (jeżeli ubezpieczony przebywał w szpitalu min. 24 h)	300	300	300	300	300	300
<b>Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</b>	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000
<b>Wyczynowe uprawianie sportów</b> , - uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

### Assistance



#### Wizyta pielęgniarki

- do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia
- wizytę pielęgniarki zaleca lekarz



#### Pomoc psychologa

- do 500 zł
- organizacja i dojazd



#### Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji

- 10 godzin (600 minut)
- do 800 zł
- pobyt w szpitalu min. 3 dni

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Twoje Dziecko” 02/2019

OKRES UBEZPIECZENIA: 1 rok | Podane powyżej wartości wyrażono w PLN | Wypłacamy świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na 1 ubezpieczonego. | Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego.

## Możesz skorzystać z szybkiej pomocy

Centrum Alarmowe Assistance  
+48 22 557 44 44

- w całej Polsce
- 24 godziny na dobę
- 7 dni w tygodniu

## Jak zgłosić szkodę?



Szkodę zgłoś w serwisie **MojaAviva**  
Zajrzyj na [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl)

- Za pomocą serwisu online możesz:
- zgłosić zdarzenie objęte ubezpieczeniem
  - zarządzać ubezpieczeniem za 1 logowaniem
  - mieć dostęp do Twoich Inwestycji, emerytur i ubezpieczeń w jednym miejscu
  - zapłacić jednym kliknięciem

## Zapytaj doradcę Szkolnej Agencji Ubezpieczeniowej o szczegóły oferty



531 417 299,  
731 076 132



[biuro@szkolnaagencja.pl](mailto:biuro@szkolnaagencja.pl)

