

**Zakres ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków młodzieży oraz pracowników placówki oświatowej na rok szkolny 2016/2017**

| <b>STU ERGO HESTIA S.A.</b>   |                              |
|---|------------------------------|
| OWU Biznes & Podróż z dnia 01.01.2016 oraz postanowienia dodatkowe wynikające z oferty  |                              |
| <b>Ochroną ubezpieczeniową objęte są następstwa nieszczęśliwych wypadków oraz następstwa zawałów serca i udaru mózgu, następstwa obrażeń ciała, których zaistnienie spowodowane zostało atakiem epilepsji, omdleniem o nieustalonej przyczynie albo sepsą</b> doznanych przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą. |                              |
| Okres ochrony<br>od 1 września 2016 do 31 sierpnia 2017<br><b>24h/dobę</b>  |                              |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadków zaistniałych na terenie RP oraz poza granicami kraju  |                              |
| <b>Wariant bezkomisyjny</b>   |                              |
| <b>Forma ubezpieczenia –</b><br>Uczniowie – imiennie lub bezimiennie<br>Personel - imiennie   |                              |
| <b>Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o wyczynowe uprawianie sportu</b>   |                              |
| <b>Zakres ubezpieczenia oraz wysokość świadczenia jako % sumy ubezpieczenia lub stała kwota</b>   |                              |
| <b>z tytułu śmierci</b> w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową   | <b>100 %</b>                 |
| <b>Z tytułu śmierci w placówce w wyniku NW na terenie placówki (poza świadczeniem za śmierć w wyniku NW)</b>  | <b>Dodatkowo 50 %</b>        |
| <b>z tytułu</b> trwałego uszczerbku na zdrowiu (zgodnie z tabelami „Zasady oceny, ustalania i orzekania trwałego uszczerbku na zdrowiu dla lekarzy z Grupy Ergo Hestia”)  | <b>% za %<br/>(do 100 %)</b> |
| <b>jednorazowe świadczenie w przypadku obrażeń, które nie spowodowały trwałego uszczerbku</b> na zdrowiu, a wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej, połączonej z dalszym leczeniem i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej   | <b>100 zł</b>                |
| <b>zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</b>  | <b>do 20 % SU</b>            |
| <b>zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych</b>  | <b>do 20 % SU</b>            |
| <b>zwrot kosztów leczenia</b> pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem poniesionych na terytorium RP  | <b>do 30 % SU</b>            |
| <b>zwrot kosztów leczenia</b> pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem związanych z <b>rehabilitacją</b>  |                              |
| <b>zwrot kosztów leczenia stomatologicznego</b> pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem w tym koszty odbudowy stomatologicznej   |                              |
| <b>jednorazowe świadczenie z tytułu rozstroju zdrowia spowodowanego sepsą</b>   | <b>1.000 zł</b>              |
| <b>jednorazowe świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia wrodzonej wady serca</b>  | <b>1.000 zł</b>              |
| <b>jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci z powodu nowotworu złośliwego</b>   | <b>1.000 zł</b>              |
| <b>jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji Ubezpieczonego kończyny lub części kończyny z powodu nowotworu złośliwego</b>  | <b>1.000 zł</b>              |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci rodzica spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem  | 2.000 zł                       |
| Dieta szpitalna – pobyt w szpitalu <u>niezależnie od przyczyny</u> (maksymalnie za okres 90 dni) – płatne przy pobycie minimum 48/h za każdy dzień   | 20 zł/dzień                    |
| ASSISTANCE:<br>- wizyta lekarza – w zakresie NW – do 500 zł na jeden wypadek<br>- wizyta pielęgniarki – w zakresie NW – do 500 zł na jeden wypadek<br>- dostarczenie leków – do wysokości 100 zł<br>- transport z miejsca pobytu do placówki – do wysokości 500 zł<br>- pomoc domowa – do 7 dni maksymalnie 500 zł<br>- pomoc psychologiczna – maksymalnie do 300 zł | W granicach sumy ubezpieczenia |
| Możliwe Zwolnienie z opłaty składki do 10 % ogólnej liczby ubezpieczonych  |                                |
| <b>Suma ubezpieczenia</b>  | <b>składka</b>                 |
| 12.000   | 39,00 zł / osoba               |

### Zgłaszanie szkód

1. Za pośrednictwem szkoły (druki zgłoszenia szkody dostępne w sekretariacie szkoły) – prosimy wypełnić druk zgłoszenia szkody i oddać wraz z kserokopią dokumentacji medycznej w sekretariacie. Zwrot kosztów leczenia na podstawie rachunków (w przypadku zębów prosimy zwrócić uwagę aby stomatolog wpisał na rachunku, że rachunek dotyczy odbudowy zębów po wypadku oraz wpisał które zęby były leczone)
2. Bezpośrednio do ubezpieczyciela STU Ergo Hestia S.A. poprzez stronę internetową [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl) lub infolinię 0 801 107 107