UBEZPIECZENIE PAKIET OŚWIATA
rok szkolny 2020/2021
(indywidualna forma ubezpieczenia)

Ochrona Ubezpieczenie Pakiet OŚWIATA
obejmuje swoim zakresem zdarzenia powstałe w trakcie:

- **zajęć organizowanych przez daną placówkę oświatową** w ramach szkolnych klubów sportowych (SKS) oraz uczniowskich klubów sportowych (UKS),
- **zajęć wychowania fizycznego** odbywających się w ramach planu lekcji w klasach lub szkołach sportowych,
- **uprawiania sportu w ramach pozaszkolnych klubów/** organizacji sportowych oraz uczestnictwa w zawodach i zgrupowaniach sportowych,
- **uprawiania następujących sportów walki:** judo, jujitsu, karate, taekwondo, zapasy, aikido, tai chi, kung fu, capoeira, kendo, iaido, kyudo.

Ochrona ubezpieczeniowa jest świadczona <u>na całym terytorium Polski oraz poza jej granicami, 24h na dobę.</u>

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje m.in.:

- nieszczęśliwy wypadek spowodowany **aktem terroru,**
- koszty leczenia **odbudowy stomatologicznej zębów,**
- koszty **rehabilitacji.**
- Świadczenie z tytułu boreliozy lub **odkleszczowego zapalenia opon mózgowych**,
- zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych (np. ortezy, protezy, **okulary, aparaty słuchowe),**
- świadczenia szpitalne w przypadku hospitalizacji:
  - w związku z nieszczęśliwym wypadkiem **– od 1. dnia pobytu,**
  - w związku z chorobą – **od 3. dnia pobytu**.

Ubezpieczeniem objęte są **również następstwa zawału serce oraz udaru mózgu**, niezwiązane z wcześniejszymi zdiagnozowanymi stanami chorobowymi.

Zapraszamy do kontaktu z Ekspertem,

Michał Rudner | <u>mrudner@ecos-finance.eu</u> | <u>ubezpieczenia@ecos-finance.eu</u> | +48791082261

Oddział:
Matejki 12a , 47-220 Kędzierzyn – Koźle

Michał Rudner
manager

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	SUMA UBEZPIECZENIA					
	OPCJA I 10 000 zł	OPCJA II 15 000 zł	OPCJA III 20 000 zł	OPCJA IV 30 000 zł	OPCJA V 40 000 zł	OPCJA VI 50 000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA					
ŚWIADCZENIA PODSTAWOWE						
Świadczenie z tytułu **uszczerbku na zdrowiu**, w tym nieszczęśliwego wypadku, który nastąpił **wskutek aktu terroru** (za 1% uszczerbku)	100 zł	150 zł	200 zł	300 zł	400 zł	500 zł
Dodatkowe świadczenie **progresywne** (przy uszczerbku pow. 61%)	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
Świadczenie z tytułu **śmierci Ubezpieczonego** zaistniałej w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytuły śmierci Ubezpieczonego **w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej**	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Świadczenie z tytuły śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wystąpił wskutek **aktów terroru**	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę (przy uszczerbku pow. 50%)	5% należnego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu					
Zwrot udokumentowanych **kosztów nabycia środków pomocniczych**	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
Jednorazowy zasiłek z tytułu **niezdolności do nauki lub pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem** (pow. 31 dni niezdolności)	200 zł	300 zł	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pokrycia **kosztów pogrzebu Ubezpieczonego**	2 000 zł					
Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu **ugryzienia przez kleszcza** (o ile w następstwie tego nieszczęśliwego wypadku zdiagnozowano boreliozę lub odkleszczowe zapalenie opon mózgowych)	200 zł					
Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu **pogryzienia przez zwierzęta przez owady (z wyłączeniem ugryzienia przez kleszcza)** - przy pobycie w szpitalu min. 48 h	200 zł					
Świadczenie edukacyjne z tytułu **niezdolności do nauki** (za 7 dni szkolnych, max za 35 dni)	100 zł					
KOSZTY LECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU DO WYSOKOŚCI 30% SUMY UBEZPIECZENIA						
Koszty **wizyt lekarskich** Koszty **zabiegów ambulatoryjnych** Koszty **operacji, operacji plastycznych** Koszty **zakupu lekarstw, środków opatrunkowych** Koszty **transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium** Koszty **badań diagnostycznych** Koszty **leczenia usprawniającego**, w tym **koszty rehabilitacji**	3 000 zł	4 500 zł	6 000 zł	9 000 zł	12 000 zł	15 000 zł
Koszty **odbudowy stomatologicznej zębów** uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku	limit - 500 zł za jeden ząb					
ŚWIADCZENIE SZPITALNE, DO 90 DNI POBYTU W SZPITALU						
Hospitalizacja w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (płatne od 1. dnia pobytu w szpitalu)	80zł/dzień pobytu w szpitalu, nie więcej niż 7 200 zł					
Hospitalizacja w związku z chorobą (płatne od 3. dnia pobytu w szpitalu)	80zł/dzień pobytu w szpitalu, nie więcej niż 7 200 zł					
JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA LUB OPERACJI CHIRURGICZNEJ (PRZY CO NAJMNIEJ 2-DNIOWYM POBYCIE W SZPITALU)						
Choroba nowotworowa złośliwa **Choroba Hodgkina** **Białaczka** **Niewydolność nerek** **Porażenie kończyn** **Przeszczep organu** **Utrata wzroku** **Utrata słuchu** **Cukrzyca typu 1** **Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C** **Borelioza** **Odkleszczowe zapalenie opon mózgowych**	500 zł					
Operacja chirurgiczna	500 zł					
Wycięcie migdałków (od 1. dnia pobytu w szpitalu)	250 zł					
ŚWIADCZENIA POZOSTAŁE						
Zadośćuczynienie za ból doznany wskutek nieszczęśliwego wypadku (pobyt w szpitalu co najmniej 24 h)	100 zł					
Dodatkowe świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek **wypadku komunikacyjnego**	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Świadczenie z tytułu **śmierci w wyniku choroby nowotworowej złośliwej**	5 000 zł	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
Świadczenie z tytułu **śmierci jednego lub obojga rodziców lub opiekunów prawnych** Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	4 000 zł					
Składka roczna za osobę:	**38 zł**	**51 zł**	**65 zł**	**92 zł**	**119 zł**	**146 zł**