

## GRUPOWE UBEZPIECZENIE NNW UCZNIÓW – ROK SZKOLNY 2026/2028

## UBEZPIECZYCIEL – INTERRISK TU SA

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       | WARIANT I    |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2026/2028    |
| 1.                              | <b>Śmierć ubezpieczonego</b><br>spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                                                                                                  | 25.000       |
| 2.                              | <b>Śmierć ubezpieczonego</b><br>spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu – limit wieku do 40 lat                                                                                                                                                                    | 25.000       |
| 3.                              | <b>Śmierć ubezpieczonego</b><br>spowodowana wypadkiem komunikacyjnym (wartość skumulowana)                                                                                                                                                                            | 50.000       |
| 4.                              | <b>Śmierć ubezpieczonego</b><br>spowodowana wypadkiem oraz zawałem serca lub udarem na terenie placówki oświatowej                                                                                                                                                    | 100.000      |
| 5.                              | <b>Trwały uszczerbek na zdrowiu</b><br>spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za trwały uszczerbek na zdrowiu do 25% – 1% SU, za trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25% – 1,5% SU                                                                                   | 250/375      |
| 6.                              | <b>Trwały uszczerbek na zdrowiu</b><br>dodatkowe świadczenie <b>podczas wycieczki szkolnej</b> – jednorazowe świadczenie 2% SU                                                                                                                                        | 500          |
| 7.                              | <b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki</b><br>jednorazowo 1% SU                                                                                                                                                                                             | 250          |
| 8.                              | <b>Śmierć rodzica ubezpieczonego lub opiekuna prawnego</b><br>w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz zawału serca lub udaru mózgu -limit wieku do 40 lat                                                                                                               | 3.750        |
| 9.                              | <b>Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem 2% SU</b>                                                                                                                                                                                   | 500          |
| 10.                             | <b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych</b><br>(bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)                                                                                                                                                                   | 1.250        |
| 11.                             | <b>Rozpoznanie sepsy u ubezpieczonego - dziecko</b>                                                                                                                                                                                                                   | 2.500        |
| 12.                             | <b>Odmrożenia i oparzenia skóry</b> – w zależności od stopnia oparzenia                                                                                                                                                                                               | 3.000        |
| 13.                             | <b>Jednorazowe świadczenie z tytułu pokąsania, ukąszenia przez owady / pogryzienia przez psa</b>                                                                                                                                                                      | 500/500      |
| 14.                             | <b>Pobyt w szpitalu spowodowany stanem chorobowym</b><br>stawka dzienna począwszy od 2 dnia do 100 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni                                                                                                                 | 60/dzień     |
| 15.                             | <b>Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b><br>od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni, stawka dzienna od 1 do 11 dnia / od 11 do 100 dnia pobytu                                                                                    | 60/90        |
| 16.                             | <b>Dodatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu na OIOM/OIT trwający minimum 48H</b>                                                                                                                                                                                     | 500          |
| 17.                             | <b>Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu w wyniku NW lub poważnej choroby</b>                                                                                                                                                                                 | do 375       |
| 18.                             | <b>Operacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>                                                                                                                                                                                                                      | 2.500        |
| 19.                             | <b>Poważne choroby</b>                                                                                                                                                                                                                                                | 1.000        |
| 20.                             | <b>Koszty leczenia nieszczęśliwych wypadków</b><br>W tym koszty rehabilitacji (do 50% SU), zakupu leków (do 100% SU) oraz koszty operacji plastycznych (do 200% SU)                                                                                                   | 3.000        |
| 21.                             | <b>Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie,</b><br>Oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej - limit do 300 zł | 7.500        |
| 22.                             | <b>Świadczenie z tytułu uciążliwego leczenia spowodowanego NW</b>                                                                                                                                                                                                     | 250          |
| 23.                             | <b>Pobicie, napaść</b><br>1% SU, przy TU > 20% 1,5% SU                                                                                                                                                                                                                | 250          |
| 24.                             | <b>Koszty leczenia stomatologicznego spowodowanego NW</b>                                                                                                                                                                                                             | 1.200        |
| 25.                             | <b>Zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                                                                                          | do 2.500     |
| 26.                             | <b>Koszt akcji poszukiwawczej dziecka</b>                                                                                                                                                                                                                             | 2.500        |
| 27.                             | <b>Koszt podróży marzeń (do 30% SU)</b><br>Impreza turystyczna, spotkanie z ulubioną GWIAZDĄ sportu, rozrywki                                                                                                                                                         | 7.500        |
| 28.                             | <b>Pakiet usług HEJT STOP</b> (pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna)                                                                                                                                                                                           | do 5.000     |
| 29.                             | <b>Dodatkowe świadczenie w wyniku wystąpienia śpiączki trwającej min. 30 dni</b>                                                                                                                                                                                      | 1.000        |
| 30.                             | <b>Dodatkowe świadczenie – amputacja kończyny w związku z rozpoznanym nowotworem złośliwym</b>                                                                                                                                                                        | 1.250        |
| 31.                             | <b>ASISSTANCE EDU PLUS</b> (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna lub rehabilitacyjna)                                                                                                                                                                             | do 5.000     |
| <b>Łączna składka za pakiet</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>56 zł</b> |