

Grupowe ubezpieczenie „Strefa NNW szkolne”

DANE OFERTY	OFERTA DLA
Okres ubezpieczenia: 01.09.2019 r. - 31.08.2020 r.	Supra Brokers
Liczba ubezpieczonych: 15000	
Forma ubezpieczenia: bezimienna	

TWÓJ AGENT

WARIANT UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ZA JEDNEGO UBEZPIECZONEGO
Pakiet Max, wersja B	118 zł

ZAKRES UBEZPIECZENIA - Pakiet Max, wersja B	SUMY UBEZPIECZENIA I LIMITY
Suma ubezpieczenia	40 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku Wypadku	400 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu
Koszty leczenia powstałe w wyniku Wypadku	do 6 000 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku Wypadku	400 zł
Pogryzienie Ubezpieczonego Dziecka przez psa lub inne zwierzęta	400 zł
Powtórna opinia medyczna	Odpowiadamy za 1 zdarzenie
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku epilepsji	200 zł/odpowiadamy za 1 zdarzenie
Ochrona Ubezpieczonego dziecka w sieci	odpowiadamy za 2 zdarzenia
Świadczenia assistance po Wypadku	do 2 000 zł na 1 Wypadek, z uwzględnieniem limitów wskazanych w o.w.u.
Organizacja i pokrycie kosztów pobytu opiekuna w szpitalu/ hotelu w przypadku pobytu Ubezpieczonego Dziecka w Szpitalu w wyniku Wypadku	do 100 zł/ max 14 dni na 1 Wypadek
Pobyt w Szpitalu w wyniku Wypadku	100 zł za dzień/do 180 dni
Nagle zachorowanie Ubezpieczonego skutkujące hospitalizacją	400 zł/ odpowiadamy za 2 zdarzenia
Rehabilitacja	do 2 000 zł
Śmierć Rodzica Ubezpieczonego Dziecka w wyniku Wypadku	8 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego Dziecka w wyniku Wypadku	40 000 zł

SKŁADKA ZA JEDNEGO UBEZPIECZONEGO 118 zł

DODATKOWE INFORMACJE

- Do niniejszej oferty zastosowanie mają Ogólne warunki grupowego ubezpieczenia "Strefa NNW szkolne", zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 53/2019 z dnia 28 maja 2019 r. oraz Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 187/2015 wraz z Aneksami nr 1 zatwierdzonym uchwałą Zarządu nr 155/2018 oraz Klauzula ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej pracowników oświaty zatwierdzona uchwałą Zarządu nr 188/2015.
- Decyzja o zawarciu umowy powinna zostać podjęta po wcześniejszym zapoznaniu się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz załącznikami do nich, które zawierają pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności.

KONTAKT DO NAS

tel.: +48 224 224 224

email: pmu.szukody@mondial-assistance.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości).