**Szkoła Podstawowa nr 1 im Jana Kilińskiego w Trzemesznie.**

**Propozycja grupowego ubezpieczenia NW dla dzieci na nowy rok przedszkolny 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ochrona całodobowa w kraju i za granicą** | | | | **Wariant I**  **97,37 zł** | | **Wariant II**  **65,01 zł.** | **Wariant III**  **52,00 zł** | | **Wariant IV**  **36,00 zł** |
| **Trwałe uszkodzenie ciała w wyniku NW, ataku epilepsji, omdlenia z przyczyny innej niż choroba przewlekła uszczerbek na zdrowiu-max. wysokość świadczenia.** | | | **Suma ubezpieczenia**  **Wg tabel. Nr 4 OWU (str.7) np. całkowita utrata zębów stałych, utrata nerki utrata palca, śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni.** | 20.000,00 | | 15.000,00 | 11.000,00 | | 10.000,00 |
| **Złamania kości lub zwichnięcia stawów w wyniku NW, ataku epilepsji, omdlenia z przyczyny innej niż choroba przewlekła** | | | **Suma ubezpieczenia**  **Wg. Tabeli nr 5 OWU str.7 np. złamanie w obrębie stopy 2% s.u., złamanie obojczyka 4,5%, zwichnięcie kciuka 2%.** | 20.000,00 (za1%-200zł) | | 15.000,00  (za1%-150zł) | 11.000,00 (za1%-110zł) | | 10.000,00 (za1%-100zł) |
| w przypadku leczenia operacyjnego złamania albo zwichnięcia wymienionego w Tabeli nr 5, ubezpieczonemu przysługuje, oprócz świadczenia wynikającego z Tabeli nr 5, dodatkowo świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia za każdy operowany narząd | | | | | | |
| **Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca. Krwotokiem śródczaszkowym, lub poważnym uszkodzeniem ciała-suma ubezpieczenia** | | | | 20.000,00  (za1%-200 zł) | | 15.000,00  (za1%-150zł) | 11.000,00 (za1%-110zł) | | 10.000,00 (za1%-100zł) |
| **Śmierć-wysokość świadczenia** | | | **W następstwie nieszczęśliwego wypadku, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego, ataku epilepsji, sepsy.** | 20.000,00 | | 15.000,00 | 11.000,00 | | 10.000,00 |
| **Z powodu nowotworu złośliwego** | 5.000,00 | | 2.000,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |
| **W następstwie NW na terenie placówki** | 40.000,00 | | 30.000,00 | 22.000,00 | | 20.000,00 |
| **Śmierć dziecka z powodu wady serca** | 3.000,00 | | 2.000,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |
| **Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** | 3.000,00 | | 1.000,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |
| **Amputacja kończyny/części kończyny u dziecka z powodu nowotworu-wysokość świadczenia** | | | | 5.000,00 | | 5.000,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |
| **SEPSA-wysokość świadczenia** | | | | 3.000,00 | | 2.000,00 | 2.000,00 | | 2.000,00 |
| **Poważne zachorowanie-wysokość świadczenia** | | | | 3.000,00 | | 2.000,00 | 2.000,00 | | 2.000,00 |
| **Oparzenia i odmrożenia-suma ubezpieczenia** | | | **Od 1,5% do 20% wg tabeli nr 7 OWU str. 8** | 20.000,00 | | 15.000,00 | 11.000,00 | | 10.000,00 |
| **Wstrząśnienia lub podejrzenie wstrząśnienia mózgu-wysokość świadczenia** | | | **Hospitalizacja 2 dni** | 200,00 | | 150,00 | 110,00 | | 100,00 |
| **Hospitalizacja 3 dni** | 400,00 | | 300,00 | 220,00 | | 200,00 |
| **Hospitalizacja 4 dni i dłużej** | 600,00 | | 450,00 | 330,00 | | 300,00 |
| Pogryzienia, pokąsania, ukąszenia  Hospitalizacja dłużej niż 1 dzień | | | **Wysokość świadczenia-jeśli ubezpieczony był hospitalizowany** | 2.000,00 | | 1.500,00 | 1.100,00 | | 1.000,00 |
| Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi  Hospitalizacja dłużej niż 1 dzień | | | **Wysokość świadczenia-jeśli ubezpieczony był hospitalizowany** | 1.000,00 | | 750,00 | 550,00 | | 500,00 |
| Porażenie prądem, piorunem  Hospitalizacja dłużej niż 1 dzień | | | **Wysokość świadczenia-jeśli ubezpieczony był hospitalizowany** | 1.000,00 | | 750,00 | 550,00 | | 500,00 |
| **Ochrona całodobowa w kraju i za granicą**  **c.d. ze str. 1** | | | | **Wariant I**  **97,37 zł** | | **Wariant II**  **65,01 zł.** | **Wariant III**  **52,00 zł** | | **Wariant IV**  **36,00 zł** |
| **TZW. „Świadczenie bólowe”**-Następstwo urazów ciała z jednego i wszystkich wypadków, które nie figuruje w żadnej z tabel-warunek interwencja lekarska połączona z dalszym leczenie i wymagająca co najmniej jednej wizyty kontrolnej. Max. dwa świadczenia w okresie ubezpieczenia za pierwsze 1%sumy ubezpieczenia i za drugie 0,50% sumy ubezpieczenia | | | | Pierwsze 200 zł  Drugie 100 zł | | Pierwsze 150 zł  Drugie 75 zł | Pierwsze 110 zł  Drugie 55 zł | | Pierwsze 100 zł  Drugie 50 zł |
| **Pozostałe świadczenia oraz usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP** | **Koszty nabycia przedmiotów ortopedyczne i środki pomocnicze (np. szyny ortopedyczne, protezy, kule) do 25% sumy ubezpieczenia** | | | tak | | Tak | Tak | | Tak |
| **Odbudowa zębów stałych max. 200 zł na ząb** | | | Tak | | Tak | Tak | | Tak |
| **Przeszkolenie zawodowe osób z niepełnosprawnością (spowodowaną:**   * **nieszczęśliwym wypadkiem,** * **zawałem serca,** * **krwotokiem śródczaszkowym,** * **omdleniem lub atakiem epilepsji.)**   **do 25% sumy ubezpieczenia** | | | Tak | | Tak | Tak | | Tak |
| **Usługi assistance (np. domowe wizyty lekarza, transport medyczny w Polsce, psycholog, korepetycje)** | | | tak | | Tak | Tak | | Tak |
| **Zwrot kosztów leczenia w tym rehabilitacji-na podstawie rachunków §14 str. 10 owu** | | | | 4.000,00 | | 3.670,00 | 3.000,00 | | 3.000,00 |
| **Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu:**  **w wyniku NW, obrażeń ciała wskutek ataku epilepsji, omdlenia z przyczyny innej niż choroba przewlekła, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego za każdy dzień pobytu (pobyt min 1 dzień wypłacane max za 60 dni)**  **Zmianie ulega zapis w OWU § 16 ust. 3:**  **Dieta szpitalna wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 1 dzień.** | | | | 25 zł/1 dzień | | 25 zł/1 dzień | 25 zł/1 dzień | | Nie dotyczy |
| **Ryczałt za niezdolność do nauki §15 owu str.10**  Ryczałt wypłacany jest za każdy dzień niezdolności, jeśli niezdolność do pracy lub nauki trwa nieprzerwanie dłużej niż 14 dni. Ryczałt wypłacany jest maksymalnie za okres 180 dni z tytułu jednego i wszystkich wypadków zaistniałych w okresie ubezpieczenia. Ryczałt przysługuje, jeżeli niezdolność do nauki lub pracy powstała nie później niż w okresie 24 miesięcy liczonych od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego. | | | | 10 zł/1 dzień | | Nie dotyczy | Nie dotyczy | | Nie dotyczy |
| **Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu:**  **w wyniku choroby innej niż choroba przewlekła.**  **Zmianie ulega zapis OWU § 17 ust. 2:**  **Dieta szpitalna wypłacana jest od 1. dnia hospitalizacji ubezpieczonego pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 2 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich przyczyn hospitalizacji.** | | | | 20 zł/1 dzień | | 10 zł/1 dzień | 10 zł/1 dzień | | Nie dotyczy |
| **Zwrot kosztów dostosowania mieszkania §18 str. 11 owu.** | | | | 38.500,00 | | Nie dotyczy | Nie dotyczy | | Nie dotyczy |
| **Opcja dodatkowa dla każdego z zakresów-trzy sumy ubezpieczenia na wypadek nowotworu** | | | | **PZU NA WYPADEK NOWOTWORU**  **Pomoc finansowa na dowolny cel np. leczenie, koszty wyjazdu zagranicznego, leki, specjalistę itp.** | | | | | |
| **Wsparcie finansowe na wypadek wystąpienia nowotworu.** | | **Nowotwór złośliwy** | | 25.000,00 | 50.000,00 | | | 100.000,00 | |
| **Niezłośliwy guz mózgu** | | 25.000,00 | 50.000,00 | | | 100.000,00 | |
| **Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym** | | 6.250,00 | 12.500,00 | | | 25.000,00 | |
| **Druga opinia medyczna u zagranicznego specjalisty** | | TAK | TAK | | | TAK | |
| Składka dodatkowa za każde dziecko | | | | 30,00 zł | 55,00 zł | | | 104,00 zł | |

***Uwaga:***

***Koniecznie wpisujemy w tytule przelewu wariant ubezpieczenia:***

***20 tyś-gdy składka jest 97,37 zł***

***15 tyś-gdy składka jest 65,01 zł***

***11 tyś-gdy składka jest 52,00 zł***

***10 tyś-gdy składka jest 36,00 zł***

***Kontakt: Przedstawiciel PZU SA Maciej Głowski 604 201 900 lub 664 975 276***

***Bardzo ważne!!!***

***Uwaga!!! W tym roku wszystkie warianty posiadają tzw. „świadczenie bólowe” max dwa świadczenia w okresie ubezpieczenia odpowiednio 200zł do 50zł ” są to świadczenia które nie figurują w żadnej z tabel np. skręcenia stawu bez przemieszczenia lub stłuczenia, które wymagają interwencji lekarskiej w placówce medycznej połączonej z dalszym leczeniem i min. Jedna wizyta kontrolną .***

***Zbieramy rachunki za koszty leczenia w związku z wypadkiem za który przyjęta została odpowiedzialność.***

***Ryczałt za niezdolność do nauki w wariancie I wypłacamy na podstawie oświadczenia jeżeli okres nie przekracza 30 dni, powyżej tego okresu zaświadczenie od lekarza prowadzącego.***

***Pobyt w szpitalu w wyniku choroby obejmuje także COVID-19.***

Do propozycji zastosowanie mają Ogólne warunki ubezpieczenia NNW PZU EDUKACJA ustalone Uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/93/2017 z dnia 07 kwietnia 2017 r. oraz ze zmianami UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA PZU

NA WYPADEK NOWOTWORU ustalone uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej

nr UZ/147/2020 z dnia 22 maja 2020 r

Zasady funkcjonowania ubezpieczeń PZU SA, w szczególności wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności, oraz zasady ustalania wysokości składek są zawarte w wyżej wymienionych OWU. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Ma charakter wyłącznie informacyjny