****

**Propozycja Grupowe Ubezpieczenie „Strefa NNW szkolne” Allianz**

**Ubezpieczający: Ubezpieczyciel: Ubezpieczenie obsługuje:**

Zespół Szkół Ogólnokształcących TU Allianz Polska S.A. O/ Opole Aneta Węgorkiewicz-Lewandowska

w Opolu ul. Horoszkiewicza 6 tel. 603 383 050

ul. Duboisa 28 45-301 Opole aneta.wegorkiewicz@port.allianz.pl

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

**„Strefa NNW szkolne”**

Okres Ubezpieczenia **01.09.2019 - 31.08.2020**

**Polisa imienna- każdy wybiera swój wariant**

**Suma ubezpieczenia**: 23 000 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** Suma ubezpieczenia- śmierć Dziecka w wyniku wypadku | 23 000,00 zł | 23 000,00 zł |
| **2.** Śmierć Rodzica Ubezpieczonego Dziecka w wyniku wypadku | 4 600,00 zł | 4 600,00 zł |
| **3.** Świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu | 230,00 zł  za każdy 1% | 230,00 zł  za każdy 1% |
| **4.** Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku | 400,00 zł | 400,00 zł |
| **5.** Powtórna opinia medyczna na wypadek poważnego zachorowania | 1 zdarzenie | 1 zdarzenie |
| **6.** Ochrona ubezpieczonego Dziecka w sieci | 2 zdarzenia rocznie | 2 zdarzenia rocznie |
| **7.** Świadczenie z tytułu **utraty zęba stałego (siekacze i kły)**  Świadczenie z tytułu **utraty zęba stałego (pozostałe zęby)** | 460 zł za każdy ząb  230 zł za każdy ząb | 460 zł za każdy ząb  230 zł za każdy ząb |
| **8.** Świadczenie z tytułu **pogryzienia przez psa ( bez hospitalizacji),**  **pokąsania przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów** ( po hospitalizacji co najmniej 24 godzinnej) | 400,00 zł | 400,00 zł |
| **9.**Oparzenia/odmrożenia II i III stopnia powyżej 5% powierzchni ciała | Do 10 350,00 zł | Do 10 350,00 zł |
| **10. Koszty leczenia w wyniku NNW na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:**  *honoraria lekarskie, koszty lekarstw, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu wózka inwalidzkiego* | 2 300,00 zł | 3 450,00 zł |
| **11. Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem**  (wystarczy 1 dzień pobytu) | - | 57,00 zł zadzień/ do 180 dni |
| **12. Pobyt w szpitalu spowodowany zachorowaniem**  (5 dni pobytu) | - | 400,00 zł ryczałt/ 2 razy w roku |
| **13. Rehabilitacja po wypadku** | - | Do 2 000,00 zł |
| **14. Świadczenia okołomedyczne po NNW**: tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, konsultacje lekarskie, transport medyczny, badania laboratoryjne i diagnostyczne, opieka pielęgniarska, korepetycje | - | Do 2 000, 00 zł |
| **Składka** | **45,00 zł** | **80,00 zł** |