

ZAKRES UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO V 184
Placówka:
**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 22 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM. MIKOŁAJA REJA W RADOMIU
 UL. KRUCZA 2/10
 26-600 RADOM**

ZAKRES PODSTAWOWY	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
USZKODZENIE CIAŁA 100% USZCZEBKU NA ZDROWIU	62 000 zł
ROZDZIAŁ V. ŚMIERĆ W ŚRODKU LOKOMOCJI LUB WSKUTEK AKTU TERRORU	46 500 zł
ROZDZIAŁ IV. ŚMIERĆ WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	31 000 zł
ROZDZIAŁ VI. ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	62 000 zł
ROZDZIAŁ III. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK AKTU TERRORU	46 500 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	400 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	465 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	930 zł
ROZDZIAŁ II. USZKODZENIE CIAŁA WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	31 000 zł
Uszczerbki do 10% wypłata za każdy 1% SU	310 zł
Uszczerbki od 11% do 24% wypłata za każdy 1% SU	310 zł
Uszczerbki od 25% wypłata za każdy 1% SU	620 zł
ROZDZIAŁ VII. UGRYZIENIE, UKĄSZENIE LUB UŻĄDLENIE, ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY	200 zł
ROZDZIAŁ VIII. NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK BEZ TRWAŁEGO USZCZEBKU	400 zł
ROZDZIAŁ IX. KOSZTY OPERACJI PLASTYCZNYCH	10 000 zł
ZAKRES DODATKOWY(w ramach składki 55 zł)	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
ROZDZIAŁ X. KOSZTY KOREPETYCJI	700 zł
ROZDZIAŁ XI. KOSZTY POSZUKIWANIA DZIECKA	5 000 zł
ROZDZIAŁ XII. PSYCHOLOG DLA UBEZPIECZONEGO DZIECKA	500 zł
ROZDZIAŁ XIII. PSYCHOLOG DLA OPIEKUNA PRAWNEGO	200 zł
ROZDZIAŁ XIV. KOSZTY LECZENIA	10 000 zł
<small>(W przypadku zwrotu kosztów wizyt stomatologicznych po nieszczęśliwym wypadku limit odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia na odbudowę zębów stałych wynosi 1 500 zł niezależnie od ilości zębów)</small>	
ROZDZIAŁ XV. POBYT W SZPITALU PO NIESZCZĘŚLIWYM WYPADKU	70 zł / dzień, limit 3 150 zł
<small>(dzienne świadczenie szpitalne wskutek NW wypłacane niezależnie od wystąpienia trwałego uszczerbku na zdrowiu)</small>	
ROZDZIAŁ XVII. POWAŻNE ZACHOROWANIE	3 000 zł
<small>(tj.: anemia aplastyczna, choroba tropikalna, cukrzyca typu II, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, PIMS-TS (wieloukładowy zespół zapalny występujący u dzieci jako rzadkie powikłanie infekcji COVID-19), poliomiellitis, sepsa, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, wrodzona wada serca, zawał serca, stan po transplantacji)</small>	
ROZDZIAŁ XIX. KOSZTY REHABILITACJI	10 000 zł
ROZDZIAŁ XX. KOSZTY ŚRODKÓW SPECJALNYCH	10 000 zł
<small>[w tym uszkodzenie sprzętu medycznego 600 zł (np.: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe, pompy insulinowe, aparat ortodontyczny)]</small>	
ROZDZIAŁ XXI. KOSZTY POGRZEBU OPIEKUNA PRAWNEGO	1 000 zł
ROZDZIAŁ XXII. ŚMIERĆ OPIEKUNA PRAWNEGO	3 000 zł
ROZDZIAŁ XXIII. POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY	70 zł / dzień, limit 2 000 zł
<small>Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o chorobę zdiagnozowaną w ostatnim kontynuowanym okresie ubezpieczenia.</small>	
ROZDZIAŁ XXIV. ZWROT KOSZTÓW WYCIECZKI	500 zł
ROZDZIAŁ XXV. DZIECKO W SIECI	w zakresie
<small>W ramach skorzystania z pomocy należy zadzwonić pod nr tel. +48 22 295 82 10 podając nr uwidoczniony na potwierdzeniu zawarcia umowy ubezpieczenia.</small>	

O/Warszawa