

2023/2024

|    | ZAKRES UBEZPIECZENIA INTERRISK                                                                                                 | WARIANT I     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|    | SUMA UBEZPIECZENIA                                                                                                             | 18 000 zł     |
| 1  | Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu)                                                             | 18 000 zł     |
| 2  | Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym zawał serca i udar mózgu)                                       | 36 000 zł*    |
| 3  | Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                         | 36 000 zł*    |
| 4  | Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego w wyniku NW                                                                | 1 800 zł      |
| 5  | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (1% SU za 1% stopień uszczerbku zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)       | 180 zł        |
| 6  | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)                      | 180 zł        |
| 7  | Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW                                                                                                | 180 zł        |
| 8  | Oparzenia w wyniku NNW (II, III i IV stopnia)                                                                                  | -             |
| 9  | Uciążliwe leczenie w wyniku NW                                                                                                 | 100 zł        |
| 10 | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 100 dni)                | 45 zł / dzień |
| 11 | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 100 dni)           | -             |
| 12 | Pogryzienie przez psa                                                                                                          | 180 zł        |
| 13 | Pokąsanie, ukąszenie                                                                                                           | 360 zł        |
| 14 | Poważne choroby (14 jednostek chorobowych)                                                                                     | 3 000 zł      |
| 15 | Rozpoznanie u ubezpieczonego sepsy                                                                                             | 3 600 zł      |
| 16 | Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem                                                       | 900 zł        |
| 17 | Rozpoznanie u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)                                      | 900 zł        |
| 18 | Koszty leczenia w wyniku NW (podlimit na zwrot kosztów rehabilitacji wynosi 1 000 zł)                                          | do 1 200 zł   |
| 19 | Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW (limit 300 zł za każdy ząb)                                                      | do 500 zł     |
| 20 | Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie                                                                       | do 5 400 zł   |
| 21 | Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | do 200 zł     |
| 22 | Koszty opłaconej wycieczki szkolnej po NW (wymagany pobyt w szpitalu lub leczenie ambulatoryjne w następstwie NW)              | do 500 zł     |
| 23 | Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW                                                                            | do 1 000 zł   |
| 24 | STOP HEJT                                                                                                                      | Tak           |
|    | SKŁADKA ZA OSOBĘ<br>(składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)                                                           | 47 zł         |

\* wartość skumulowana