Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko

AVIVA

Wniosko-polisa nr 170011952409774

Początek okresu ubezpieczenia: 01.09.2021

Koniec okresu ubezpieczenia: 31.08.2022

Ubezpieczający: ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1 W ZBĄSZYNIU
Adres: Powstańców Wielkopolskich 43, 64-360 Zbąszyń
E-mail: LOZBASZYN@O2.PL

Telefon: 683846168
REGON: 634380635

Wariant	**Zadowalający**	**Dobry**	**Dobry plus**	**Bardzo dobry**	**Wzorowy**	**Celujący**
Składka roczna za osobę	**29 zł**	**39 zł**	**49 zł**	**59 zł**	**79 zł**	**299 zł**
Zakres ubezpieczenia	**Sumy ubezpieczenia w zł**					
Trwały uszczerbek na zdrowiu	12 000	15 000	20 000	25 000	35 000	70 000
Pobyt w szpitalu po nagłym zachorowaniu – kwota w zł za 1 dzień	25	25	25	30	35	70
Pobyt w szpitalu po nieszczęśliwym wypadku – kwota w zł za 1 dzień	50	50	50	60	70	100
Koszty leczenia	1 500	2 000	2 500	3 000	4 000	10 000
Koszt rehabilitacji	1 500	2 500	3 000	3 500	4 000	10 000
Koszt operacji plastycznych	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200	200	300	500
Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	16 000	19 000	24 000	30 000	50 000	70 000
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	12 000	15 000	20 000	25 000	35 000	65 000
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	5 000
Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady lub pogryzienia przez psa	300	300	300	300	300	300
Pomoc assistance	tak	tak	tak	tak	tak	tak

Aviva wypłaca świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego

Warunki ubezpieczenia zawarte są w **Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko 2/2019**.