**EDU Plus program ochrony ubezpieczeniowej UCZNIÓW**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W NATOLINIE W ROKU SZKOLNYM 2022/ 2023**

Suma ubezpieczenia **25 000 PLN** składka od dziecka **65 PLN za okres roku (5,40 zł na mc)**

|  |
| --- |
| opcja PODSTAWOWA PLUS* uszczerbek ustalany na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu EDU Plus znajdującej się w OWU
 |
|  |  |
| Świadczenie | Wysokość świadczenia | Informacje dodatkowe |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW | 1% SU za 1% uszczerbku na zdrowiu, max 100% SU | uszczerbek na zdrowiu ustalany na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu EDU Plus |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW  | 100% SU | za NW uważa się również **zawał serca i udar mózgu!** |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | dodatkowe świadczenie 100% SU |
| koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | do 30% SUdo wysokości 200 zł | zwrot kosztów za zakup np. stabilizatora, kołnierza ortopedycznegozdarzenia w wyniku NW na terenie placówki oświatowej |
| koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 30% SU | zwrot kosztów dla osoby trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie  |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | 1% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | 20% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | 10% SU | wypłata za 2 zdarzenia w okresie ubezpieczenia |
| pogryzienie przez psapokąsanie, ukąszenie | 1% SU2% SU | jednorazowe świadczeniejednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni |
| wstrząśnienia mózgu w wyniku NW | 1% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni |
| zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem | 5% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny) | 5% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia |
| Wycięcie migdałków | 1% SU | Pod warunkiem przebywania w szpitalu min. 24h |
|  |
|  |  |  |
| **Opcja dodatkowa:** | Wysokość świadczenia |  |
| Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) | 100 złza każdy dzień |  |
| Opcja dodatkowa D5- pobyt w szpitalu w wyniku chorobyŚwiadczenie od drugiego dnia pobytu | 100 zł za każdy dzień  |  |
| Opcja Dodatkowa D6 – Poważne Choroby:nowotwór złośliwy paraliż niewydolność nerektransplantacja głównych organów poliomyelitis utrata mowy utrata słuchu utrata wzroku anemia aplastyczna stwardnienie rozsiane cukrzyca typu I niewydolność serca choroba autoimmunologiczna zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych | 2 000 złw przypadku rozpoznania Poważnej Choroby |  |
| Opcja Dodatkowa D13**- koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** | 1 000 nie więcej niż 300 zł za każdy ząb |  |
| Opcja Dodatkowa D12 - **rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca** | 1 000 zł |  |
| Opcja Dodatkowa D20 – Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy:usunięcie kleszcza badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą antybiotykoterapia zalecona przez lekarza | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 zł zwrot do 150 złzwrot do 200 zł**ŁĄCZNIE 1500 ZŁ**  |  |

**NR KONTA DO WPŁAT:**

|  |
| --- |
| **03124040834550203000083975** |

**W treści przelewu proszę wpisać tylko- imię i nazwisko dziecka oraz klasę**