



UBEZPIECZENIE NNW – ŻŁOBKI I PRZEDSZKOLA 2019/2020

Nie uchronimy Twojego dziecka przed wypadkiem, ale wesprzemy Cię w jego powrocie do zdrowia.

Zapewniamy profesjonalną obsługę – szybką i sprawną likwidację szkód przez NAU SA

NASZE KORZYŚCI



świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku NW i choroby – 80 zł/50 zł/dzień



dodatkowe świadczenie za pobyt rodzica z dzieckiem w szpitalu – 20 zł/dzień



dodatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW powyżej 5 dni – 450 zł



świadczenie z tytułu zadławienia i usunięcia ciała obcego z nosa lub ucha



ochrona obejmująca zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami oraz porażenie prądem lub piorunem



zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza



ochrona na wypadek zachorowania na: sepsę, boreliozę, pneumokokowe zapalenie płuc czy meningokokowe zapalenie opon mózgowych



zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, m.in. **koszt nabycia szkielek okularowych**



ochrona 24 h na dobę, zarówno w szkole jak i w życiu prywatnym

Do wyboru dwa sposoby opłaty składki przez rodziców:

- poprzez stronę **www.ubezpieczenia.nau.pl** – 6 wariantów ubezpieczenia do wyboru. Po opłaceniu składki rodzic otrzymuje polisę dziecka na wskazany adres e-mail. Możliwość ubezpieczenia swoich pozostałych dzieci.
- gotówka w szkole** – po wybraniu wariantów ubezpieczenia.

Uwaga! Dyrektor/Rada Rodziców nie musi podpisywać polisy, przy jednoczesnym zachowaniu prawa do preferencyjnych warunków ubezpieczenia OC. Możliwość zwolnienia **10% uczniów** z opłaty składki.

OPIEKUN PLACÓWKI



Wybierz wariant ubezpieczenia i skorzystaj z naszej promocyjnej oferty na abonament telefoniczny

- abonament tylko **19,80 zł + pierwszy miesiąc gratis**
- rozmowy do sieci stacjonarnych i komórkowych w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- SMS/MMS w kraju i roamingu UE **bez limitu**
- pakiet **10 GB**

Szczegóły na **www.naumobile.pl** oraz pod numerem telefonu **+48 459 459 459**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

		SUMA UBEZPIECZENIA					
		10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie świadczenie do wypłaty)	20 000 zł	24 000 zł	30 000 zł	36 000 zł	46 000 zł	80 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego – (łącznie świadczenie do wypłaty)	14 000 zł	16 000 zł	19 000 zł	22 000 zł	27 000 zł	44 000 zł
3	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
4	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	18 000 zł	23 000 zł	40 000 zł
	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	100 zł	120 zł	150 zł	180 zł	230 zł	400 zł
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)					
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	350 zł – dodatkowe świadczenie					
6	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)					
	Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)	100 zł – dodatkowe świadczenie					
7	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)					
8	Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)					
9	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz:	do 1 000 zł	do 1 000 zł	do 1 500 zł	do 1 500 zł	do 1 500 zł	do 2 000 zł
	rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
10	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkieł okularowych)	do 3 000 zł	do 3 600 zł	do 4 500 zł	do 5 400 zł	do 6 900 zł	do 12 000 zł
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
12	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) – jednorazowe świadczenie	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
13	Zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
15	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	100 zł	120 zł	150 zł	180 zł	230 zł	400 zł
16	Zadławienie skutkujące 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha wymagające interwencji laryngologa – świadczenie jednorazowe	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
18	Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
19	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe	200 zł	240 zł	300 zł	360 zł	460 zł	800 zł
20	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	1 000 zł	1 200 zł	1 500 zł	1 800 zł	2 300 zł	4 000 zł
21	Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)	3 000 zł	3 600 zł	4 500 zł	5 400 zł	6 900 zł	12 000 zł
22	Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
	Assistance: pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, pomoc informatyczna	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
Składka roczna		25 zł	28 zł	34 zł	39 zł	48 zł	86 zł
WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE							