

**TABELA ŚWIADCZEŃ dla ZKPiG Nr 20 w Gdańsku  
polisa 184 nr 1000487**

L.p.	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Zakres	Świadczenie jako % sumy ubezpieczenia
1	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł.	zakres podstawowy	15.000 zł.
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	7.500 zł.		12.500 zł.
3	Całkowity (100%) trwały uszczerbek na zdrowiu (trwałe inwalidztwo)	15.000 zł.		do 15.000 zł.
4	Za 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł.		do 15.000 zł.
5	Za każdy 1 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, w tym: akty sabotażu i terroru na terenie UE	15.000 zł.		150 zł.
6	Pogryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie	15.000 zł.		200 zł.
7	Jednorazowe świadczeni, gdy nie został orzeczone uszczerbek na zdrowiu na skutek wypadku	15.000 zł.		225 zł.
8	Zwrot kosztów operacji plastycznej po wypadku	15.000 zł.		do 6.000 zł.
9	Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych	15.000 zł.	Świadczenia dodatkowe	do 6.000 zł.
10	Dzienne świadczenie szpitalne	15.000 zł.		35 zł./dzień
11	Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	15.000 zł.		1.500 zł.
11	Zwrot kosztów rehabilitacji	15.000 zł.		do 6.000 zł.
12	Zwrot kosztów leczenia na terenie RP	15.000 zł.		do 6.000 zł.
13	Śmierć prawnego opiekuna w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł.		1.500 zł.
14	Zasiłek dzienny z tytułu krótkotrwałej niezdolności do nauki/ pracy	15.000 zł.		5 zł./dzień
Uproszczona procedura wypłaty świadczenia		TAK		
Składka całkowita rocznie/ osobę		<b>38,00 zł.</b>		

Gdańsk 14-06-2016 r.

**Arkadiusz Kamiński**  
tel. kom.: 694-494-953  
e-mail: biuro@ubezpieczenia-gda.pl

## Najważniejsze informacje:

- **NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK** – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu lub zmarł. Za nieszczęśliwy wypadek w rozumieniu OWU uznaje się również:

É **zawał serca i udar mózgu, usiłowanie popełnienia lub popełnienie samobójstwa, utonięcie, atak epileptyczny, omdlenie.**

- **Suma ubezpieczenia na ryzyko trwałego uszczerbku wskutek nieszczęśliwego wypadku wskutek aktów sabotażu i terroru** wynosi dodatkowo 50% sumy wskazanej **na trwały uszczerbek wskutek nw** – jest to dodatkowa suma ubezpieczenia .

- Zakres ubezpieczenia **obejmuje nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas uprawiania sportu (w tym: karate, judo, capoeira, jujitsu, takewondo, zapasy, kendo, kung-fu, tai chi, aikido)** w ramach SKS, UKS i w pozaszkolnych klubach **sportowych pod warunkiem, że nie jest to zarobkowe uprawianie sportu.**

**KOSZTY LECZENIA** – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy **niezbędne wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:**

É **udzielenia pomocy lekarskiej lub ambulatoryjnej, wizyt i honorariów lekarskich, pobytu w szpitalu, badań, zabiegów ambulatoryjnych i operacji (z wyłączeniem operacji plastycznych, nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych (w tym gips lekki) przepisanych przez lekarza, transportu z miejsca nieszczęśliwego wypadku do szpitala/ambulatorium, zaleconej przez lekarza odbudowy zębów stałych (1.000 zł na odbudowę zębów stałych, nie więcej niż 200 zł na jeden ząb);**

**Koszty leczenia** muszą być poniesione w następstwie zajścia nieszczęśliwego wypadku objętego umową a wypłata odbywa się na podstawie oryginałów rachunków / faktur wystawionym imiennie na Ubezpieczonego (ucznia).

- **POBYT W SZPITALU** – **pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, służący przywróceniu lub poprawie zdrowia Ubezpieczonego. Jako pierwszy dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu liczony jest dzień rejestracji, a jako ostatni - dzień wypisu ze szpitala.**

**Wypłata:** za każdy dzień, maksymalnie 90 dni; pobyt w szpitalu co najmniej 3 dni; dostarczenie karty leczenia szpitalnego .

- **KOSZTY REHABILITACJI** – związane z nieszczęśliwym wypadkiem objętym ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, wydatki poniesione przez Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu:

É **zleconych przez lekarza konsultacji rehabilitantów; zabiegów rehabilitacyjnych zleconych przez lekarza / rehabilitanta, w związku z rehabilitacją mającą na celu uzyskanie przez Ubezpieczonego optymalnego poziomu funkcjonowania utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku czynności uszkodzonego narządu lub narządów;**

**Wypłata:** oryginały rachunków/faktur; dokumentacji medycznej potwierdzającej konieczność zabiegów rehabilitacyjnych; kopia skierowania od lekarza na zabiegi rehabilitacyjne.

W przypadku jakichkolwiek pytań jestem do Państwa dyspozycji i bardzo proszę o kontakt:

**Pośrednictwo Ubezpieczeniowo-Finansowe**

**Arkadiusz Kamiński**

tel. (+48) 694 49 49 53

e-mail: [biuro@ubezpieczenia-gda.pl](mailto:biuro@ubezpieczenia-gda.pl)

[www.ubezpieczenia-gda.pl](http://www.ubezpieczenia-gda.pl)