

## Dodatkowe ubezpieczenie NNW z wysoką Sumą Ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia	60 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	60 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	120 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NW KOMUNIKACYJNEGO	90 000 zł
ŚMIERĆ Rodzica Osoby ubezpieczonej na skutek NW	6 000 zł
Koszty pogrzebu osoby Ubezpieczonej	6 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	60 000 zł
- za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	600 zł
Nagle zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenie prądem lub piorunem – <b>pobyt w szpitalu min. 2 dni</b>	600 zł
Atak padaczki <b>raz w okresie ubezpieczenia</b>	600 zł
<b>KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW:</b> - koszty usług świadczonych przez lekarzy, - pobyt w placówce leczniczej oraz korzystanie z Sali operacyjnej w tej placówce; - środki znieczulające, zdjęcia rentgenowskie, prześwietlenia, zabiegi oraz testy laboratoryjne, - usługi pogotowia ratunkowego, - lekarstwa, środki lecznicze oraz usługi i materiały terapeutyczne	2 500 zł
<b>Koszty rehabilitacji skutków NW</b>	1 500 zł
<b>Koszty operacji plastycznych</b>	6 000 zł
<b>Koszty leczenia zębów uszkodzonych na skutek NW</b>	1 500 zł
<b>Świadczenie z tytułu poparzeń na skutek NW</b>	6 000 zł
<b>Świadczenie szpitalne z tytułu NW</b> (za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał min. 2 dni, maksymalnie za 90 dni)	80 zł
<b>Świadczenie za pobyt na OIOM (maksymalnie 5 dni)</b>	160 zł
<b>Świadczenie szpitalne z tytułu choroby</b> (za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał min. 3 dni, maksymalnie za 60 dni)	80 zł
<b>Świadczenie za pobyt na OIOM (maksymalnie 5 dni)</b>	160 zł
<b>Okaleczenie i oszpecenie twarzy na skutek NW</b>	6 000 zł
<b>Świadczenie z tytułu porażenia/paraliżu</b>	60 000 zł
<b>Koszty przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu</b>	6 000 zł
<b>Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych</b>	6 000 zł
<b>Świadczenie bólowe</b> (świadczenie wypłacane w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu. Warunkiem wypłaty świadczenia jest udokumentowanie min. 2 wizyt lekarskim po NW)	250 zł
<b>Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta/ owady</b> <b>pobyt w szpitalu min. 24h</b>	1 125 zł
<b>Świadczenie z tytułu ugryzienia przez kleszcza</b> <b>pod warunkiem diagnozy boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych</b>	1 125 zł
<b>Poważne zachorowanie</b> (poważna forma raka, zawał serca, wada wrodzona serca, udar, wszczepienie bypassów, operacja aorty, operacja zastawek serca, niewydolność nerek, ślepota, przeszczep ważnego organu, stwardnienie rozsiane, paraliż, choroba neuronu ruchowego, choroba Alzheimer, poważne poparzenia, choroba odzwierzęca, sepsa)	4 000 zł
<b>Assistance medyczny</b>	Tak
<b>składka roczna za osobę</b>	<b>139 zł</b>

**Ubezpieczyciel: Colonnade Insurance Societe Anonyme oddział w Polsce**

## **UBEZPIECZENIE NNW**

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą (poza terytorium Ukrainy). Ochrona trwa 24 h/dobę, **od dnia następnego po opłaceniu składki przez 5 rodziców**. Ochrona obejmuje również **wypadki powstałe w trakcie uprawiania sportu, ale nie obejmuje szkół oraz klas sportowych**.

### **PODSTAWA PRAWNA**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci, Młodzieży oraz Pracowników w Placówkach Oświatowych zatwierdzonych przez Dyrektora Colonnade Insurance Societe Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie 04-03-2022, mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 01 -04-2022r.

### **FORMA ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA**

Imienna lista ubezpieczonych. **UWAGA! WARUNKIEM URUCHOMIENIA PROGRAMU JEST PRZYSTĄPIENIE DO WARIANTU MINIMUM 5 DZIECI.**

### **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANIA SZKÓD**

Roszczenia można zgłaszać:

- telefonicznie pod numerem tel. 22 528 51 00 (rejestracja szkody, udzielenie informacji, druk zgłoszenia szkody wraz z dokumentacją należy wysłać e-mailem lub listem poleconym);
- e-mailem na dedykowany adres: [szkody@colonnade.pl](mailto:szkody@colonnade.pl) (zgłoszenia wymagające oryginałów dokumentów lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem należy przesłać w formie listu poleconego na adres Colonnade);
- listem poleconym na adres: Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce, Dział Likwidacji Szkód, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.