



## UBEZPIECZENIE NNW – SZKOŁY PODSTAWOWE 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



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



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



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



**zwrot kosztów usunięcia kleszcza** oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza



leczenie obejmujące **stomatologię i rehabilitację**



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



**pomoc informatyczna**



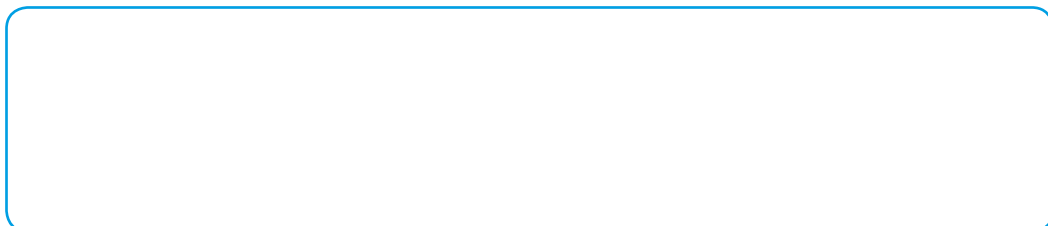
**ochrona 24 h na dobę**, zarówno w szkole jak i w życiu prywatnym

### Do wyboru dwa sposoby opłaty składki przez rodziców:

- poprzez stronę [www.ubezpieczenia.nau.pl](http://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](http://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	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie świadczenie do wypłaty)						
2	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego</b> - (łącznie świadczenie do wypłaty)						
3	<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW</b>						
4	<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW</b> 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW						
5	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)						
6	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 14 r.ż. - płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu) Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobycie w szpitalu)						
7	<b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)						
8	<b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 14 r.ż. - płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie w szpitalu)						
9	<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: <b>rehabilitacja</b> w wyniku NW - limit na jedno i wszystkie zdarzenia						
10	<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia <b>szkieł okularowych</b> )						
11	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - świadczenie jednorazowe						
12	<b>Poważne zachorowania</b> (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						
13	<b>Zwrot kosztów usunięcia kleszcza</b> oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza - jednorazowe świadczenie						
14	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku <b>ataku padaczki</b> - świadczenie jednorazowe						
15	<b>Wstrząśnienie mózgu</b> w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe						
16	Nagłe <b>zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe</b> pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe						
17	<b>Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia</b> , pod warunkiem 24-godzinnego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe						
18	<b>Śmierć rodzica</b> lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)						
19	<b>Śmierć obojga rodziców</b> lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)						
20	<b>Koszty korepetycji</b> powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych						
21	<b>Koszty porady psychologa</b> w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW						
	<b>Assistance:</b> pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, <b>pomoc informatyczna</b>						
	<b>Składka roczna</b>	<b>29 zł</b>	<b>33 zł</b>	<b>41 zł</b>	<b>47 zł</b>	<b>58 zł</b>	<b>104 zł</b>
	<b>WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE</b>						