

**SUMA UBEZPIECZENIA 20 000 PLN / 25 000 PLN**

<b>Świadczenie</b>	<b>34 PLN</b>	<b>45 PLN</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku <b>NNW</b> (w tym również <b>zawału serca i udaru mózgu</b> )	20 000 PLN	25 000 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW na terenie <b>Placówki Oświatowej</b>	<b>200 000 PLN</b>	<b>200 000 PLN</b>
<b>Uszczerbek na zdrowiu</b> lub uszkodzenie ciała wskutek NW za 1 %	20 000 PLN 200 PLN	25 000 PLN 250 PLN
Zwrot kosztów <b>nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie	do 6 000 PLN	do 7 500 PLN
<b>Pobyt w szpitalu</b> w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie wypłacane od 1 dnia pobytu, pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu, max. do 100 dni )	50 zł / za dzień	80 zł / za dzień
<b>Pobyt w szpitalu</b> w wyniku choroby (świadczenie wypłacane od 2 dnia pobytu, pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu, max. do 100 dni )	50 zł / za dzień	80 zł / za dzień
Koszt <b>przekwalifikowania zawodowego</b> osób niepełnosprawnych	do 6 000 PLN	do 7 500 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku <b>ataku epilepsji</b>	200 PLN	250 PLN
Jednorazowe świadczenie za zdiagnozowanie u Ubezpieczonego <b>sepsy</b>	4 000 PLN	5 000 PLN
<b>Oparzenia</b> w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 2 000 PLN	do 2 000 PLN
<b>Poważne zachorowanie</b> ubezpieczonego (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	1 000 PLN	1 000 PLN
<b>Pogryzienie przez psa</b> – jednorazowe świadczenie	200 PLN	250 PLN
<b>Pokąsania ,użądlenia</b> przez owady (warunek 2-dniowy pobyt w szpitalu)	400 PLN	500 PLN
<b>Z tytułu wstrząśnienia mózgu</b> w następstwie nw- w wyniku którego konieczny był co najmniej 3 dniowy pobyt w szpitalu	200 PLN	250 PLN
Śmierć <b>rodzica</b> lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	2 000 PLN	2 500 PLN
Zwrot kosztów <b>leczenia stomatologicznego</b> w wyniku NNW (max 300 zł na jeden ząb)	do 500 PLN	do 500 PLN
<b>Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem</b> – pod warunkiem co najmniej 3 dniowego pobytu w szpitalu	1 000 PLN	1 250 PLN
Rozpoznanie u Ubezpieczonego <b>chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)</b> – jednorazowe świadczenie	1 000 PLN	1 250 PLN
<b>Zdiagnozowanie wrodzonej wady serca</b>	1 000 PLN	1 000 PLN
<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP, w tym <b>rehabilitacja</b> w wyniku nnw do 500zł	500 PLN	500 PLN
Zwrot <b>kosztów leków</b> w wyniku NNW (poniesionych na terenie RP, przepisanych przez lekarza prowadzącego leczenie szpitalne oraz pod warunkiem pobytu w szpitalu przez min. 4 dni)	do 500 PLN	do 500 PLN
<b>Uszkodzenie ciała</b> w wyniku NNW wymagające leczenia i co najmniej 2 wizyt kontrolnych (brak uszczerbku na zdrowiu)	200 PLN	250 PLN
<b>Pakiet KLESZCZ</b>	-	1 500 PLN