

# Ubezpieczyciel

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S. A. Vienna Insurance Group

Zakres Grupowego Ubezpieczenia Dzieci i Młodzieży

na rok szkolny 2020/2021

RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek NW, utonięcie, udar i zawał serca, popełnienie samobójstwa	15 000zł
Świadczenie na wypadek śmierci wskutek NNW w środku lokomocji lub aktów terroru	22 500zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW, omdlenie, zawał serca i udar mózgu, utonięcie, atak epileptyczny, usiłowanie i popełnienie samobójstwa	15 000zł (1% uszczerbku 150zł )
Dodatkowe świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów terroru	7 500zł- 75 zł za 1%
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiję ,użądlenia	200zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia NW w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu-1 wizyta u lekarza	150 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych wskutek NW	6 000zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych wskutek NW	400zł
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po NW	400zł
<b>Zwrot kosztów leczenia</b> - prywatne wizyty lekarskie, operacje, leki, transport, badania, pobyt w szpitalu, odbudowa zębów stałych	6 000zł
Dzienne świadczenie szpitalne (pobyt w szpitalu w wyniku NW co najmniej 2 dni nie mniej niż 16 godzin) świadczenie wypłacane od 1dnia pobytu w szpitalu	50zł / dzień max. Limit 2 250 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego (anemia plastyczna, choroba tropikalna, guz mózgu, mocznica, nowotwór złośliwy, paraliż, poliomyelitis,sepsa , stwardnienie rozsiane, udar mózgu, zawał serca w tym również wykrycie wrodzonej wady serca)	5 000zł
Klauzula nr 6 – zwrot kosztów rehabilitacji- prywatne rehabilitacje	7 500zł
Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzonego sprzętu medycznego ( uszkodzenie sprzętu medycznego obejmuje uszkodzenie np. okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych, aparatów ortodontycznych, pompy insulinowe-do 500zł)-wszystkie miejsca	6 000zł
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby ( pobyt w szpitalu min.5dni, świadczenie wypłacane od 1 dnia pobytu w szpitalu ) w tym COVID-19	35zł /dzień max. 2 000zł
<b>BEZPIECZNE DZIECKO W SIECI</b>	<b>2 ZGŁOSZENIA</b>
<b>SKŁADKA Roczna ZA 1 OSOBĘ</b>	<b>34zł</b>

Działa w szkole i poza szkołą, na całym świecie , całą dobę

Ogólne warunki ubezpieczenia dostępne na stronie : [www.compensa.pl](http://www.compensa.pl)

Zgłoszenie roszczeń pod nr . 22 501 61 00 lub zgloszenie.compensa.pl

lub w Agencji Ubezpieczeniowej MAXIKAZ w

**Łowic ul. Wyzwolenia 1A      tel. 23 654 14 25      509 665 002**

**Działdowie ul. Kościuszki 21      tel. 23 697 68 49      786 864 877**

**Lidzbarku Pl. Hallera 5      tel. 23 696 20 41      509 665 007**