

Poniższe informacje są przeznaczone dla

W roku szkolnym 2024/2025 Rada Rodziców podjęła decyzję o wyborze ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwszych Wypadków z **Towarzystwem Ubezpieczeniowym ErgoHestia**. Oferujemy ochronę w wariantach za **44, 53, 58, 80, 125 i 160 złotych**.

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA**od 01.09.2024 do 31.08.2025 r.
24h na dobę, w szkole i poza szkołą**

W ramach jednej atrakcyjnej składki (bez dodatkowych opłat) ubezpieczymy wszystkich, uczestniczących zarówno na szkolnych zajęciach sportowych (WF, SKS, zawody szkolne), jak i tych, którzy uprawiają sport poza szkołą w klubach sportowych, w ramach wyczynowego uprawiania sportu. **Ubezpieczymy uprawiających takie dyscypliny sportu jak jazda konna, taekwondo, karate, taniec, piłka nożna, piłka ręczna, siatkówka, koszykówka itp.** Ubezpieczenie zawiera również świadczenie z tytułu pobytu osoby w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku jak i choroby (w tym COVID 19).

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest opłacenie składki na jeden z podanych poniżej rachunków i wpisanie w tytule przelewu imienia i nazwiska dziecka, daty jego urodzenia, telefonu rodzica, placówki, do której uczęszcza dziecko (np. Jakub Kowalski, 12.10.2011, tel790100200, SP nr1 w Warszawie).

wysokość składki	numer polisy	numer rachunku	tytuł przelewu	nazwa i adres odbiorcy
44 PLN			imię	Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia ul. Hestii 1 81-731 Sopot
53 PLN			i nazwisko dziecka,	
58 PLN			data urodzenia dziecka,	
80 PLN			nr telefonu rodzica,	
125 PLN			placówka	
160 PLN				

Ostateczny termin na opłacenie składki upływie 15.10.2024

**ochronazklasa.pl**

Zgłoszenie szkody przez infolinię **+48 801 107 107**

lub na www.zgloszenieszkody.ergohestia.pl/#/wizard/step1?brand=ihestia

	44 PLN rocznie	53 PLN rocznie	58 PLN rocznie	80 PLN rocznie	125 PLN rocznie	160 PLN rocznie
SUMA UBEZPIECZENIA	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)	45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym						
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popętnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV2 , niewydolności wielonarządowej	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu	300 za 1%	350 za 1%	400 za 1%	500 za 1%	700 za 1%	1 000 za 1%
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni; Następstwa zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie	wartość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU					
Rany cięte i szarpane np. pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta; Ukąszenia owadów	do 900	do 1 050	do 1 200	do 1 500	do 2 100	do 3 000
Oparzenia, odmrożenia (świadczenie za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)	do 600 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 700 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 800 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 1 000 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 1 400 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 2 000 za każdy 1% uszkodzonej części ciała
Pobyt w szpitalu z powodu choroby (również zdiagnozowanej przed objęciem umową ubezpieczeniową) płatne od 1. dnia pobytu, max 90 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	100 za dzień	110 za dzień	120 za dzień	150 za dzień	170 za dzień	200 za dzień
Pobyt w szpitalu w następstwie NW płatne od 1. dnia pobytu, max 180 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	100 za dzień	110 za dzień	120 za dzień	150 za dzień	170 za dzień	200 za dzień
Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu, obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	600	700	800	1 000	1 400	2 000
Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) – warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	450	525	600	750	1 050	1 500
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2 dni pobytu w szpitalu)	750	750	750	1 500	2 100	3 000
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ I, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	500	500	1 000	1 000	1 500	2 000
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	200	250	400	400	500	800
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW	1 000	1 000	1 500	1 500	2 000	2 500
Pomoc psychologiczna w następstwie NW	500	500	500	500	500	500
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Zwrot kosztów leczenia w następstwie NW: - badania specjalistyczne - operacje - lekarstwa i środki opatrunkowe - rehabilitacja (limit do 800pln)	500	750	1 000	2 000	3 500	5 000
Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych na wskutek NW i choroby	500	750	900	1 000	1 500	2 000
Zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie próby samobójczej	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Następstwa NW powstałe podczas wyczynowego uprawiania sportów w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK