COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

MATERIAŁ MARKETINGOWY

	Opcja 1	Opcja 4
SKŁADKA	**50** zł rocznie	**80** zł rocznie
Suma ubezpieczenia	**25 500 zł**	**43 500 zł**
ZAKRES UBEZPIECZENIA	**LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI**	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku **wypadku** na terenie **placówki szkolnej**	51 000 zł	87 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	25 500 zł	43 500 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, (min. pierwszego zawału serca, pierwszego udaru mózgu oraz **popełnienia samobójstwa przez dziecko / ucznia do 18r . ż.)**	25 500 zł	43 500 zł
Świadczenie za 1% SU uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	**255 zł**	**435 zł**
Compensa wypłaci dodatkowe świadczenie w wysokości 1% SU wskazanej za uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko (Ubezpieczony) oraz podczas wycieczki lub wyjścia w ramach zajęć organizowanych przez tę placówkę NOWOŚĆ	TAK	TAK
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, następstwa pierwszego zawału mięśnia sercowego, następstwa pierwszego udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia	wysokość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU	
Nieszczęśliwy wypadek bez uszczerbku na zdrowiu (warunek - leczenie wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej, bez wizyty kontrolnej) jednorazowe świadczenie wypłacane gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował uszczerbku na zdrowiu	200 zł	300 zł
Rany skóry wymagające zaopatrzenia chirurgicznego szwami lub steri-strip np. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta	510 zł	870 zł
Ugryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie w przypadku ukąszenia lub użądlenia przez owady, ugryzienia przez zwierzęta i pajęczaki	200 zł	200 zł
Ugryzienia – jednorazowe świadczenie w przypadku ugryzienia przez kleszcza skutkujące zdiagnozowaniem boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	1000 zł	1000 zł
Oparzenia, odmrożenia w wyniku NW płatne od II stpnia	od 255 zł	od 435 zł
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	**100 zł** za dzień	**150 zł** za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie NW	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, (za każdy dzień pobytu w szpitalu)	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Zwrot kosztów zakwaterowania opiekuna prawnego, rodzica w następstwie choroby	**100 zł** za dzień	**100 zł** za dzień
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW min: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, w tym koszty koszty odbudowy stomatologiczne zębów mlecznych oraz stałych limit 500 zł na ząb, rehabilitacja dodatkowy limit 1000 zł SU	2500 zł	3000 zł
Koszty nabycia lub wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW	4000 zł	6000 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	600 zł	600 zł
Koszty poszukiwania dziecka (zwrot kosztów poszukiwania ubezpieczonego dziecka w przypadku jego zaginięcia - koszty wynajęcia detektywa , umieszczenia informacji w mediach, wydruku ulotek)	4000 zł	6000 zł
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata słuchu wzroku, zawał serca, udar mózgu, schyłkowa niewydolności nerek, anemia aplastyczna, poliomyelitis, choroba tropikalna, kleszczowe zapalenie opon mózgowych,wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creufzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane	1 000zł	1 400 zł
Psycholog dla Ubezpieczonego zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej Ubezpieczonemu w związku z NW	500 zł	
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/przedstawicieli ustawowych w następstwie NW	1 000 zł	3 000 zł
Zwrot kosztów czesnego szkoły, studiów, kursów lub szkolenia Ubezpieczonego po śmierci jego opiekuna prawnego/rodzica w wypadku	1 000 zł	1 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki szkolnej, w której nie może uczestniczyć Ubezpieczony w następstwie NW lub choroby	300 zł	350 zł
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza / pielęgniarki, transport ubezpieczonego do placówki medycznej w wyniku NW, dostawa leków do miejsca pobytu ubezpieczonego, dostawa artykułów spożywczych, higienicznych, pierwszej potrzeby, infolinia medyczna	500 zł	
W zakresie wyczynowe uprawianie sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych **(bez dodatkowej opłaty)**	TAK	TAK

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A Vienna Insurance Group KRS 6691, Sąd Rejonowy
dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł
- opłacony w całości Adres: Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa Compensa Kontakt: +48 22 501 61 00
"Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 Kodeksu cywilnego."