



## GRUPA PAŁASZ

Kancelaria Brokerska

- OCHRONA PRZEZ 365 DNI W ROKU, 24 GODZINY NA DOBĘ
- POBYT W SZPITALU PŁATNY JUŻ OD 1. DNIA
- OPERACJE W WYNIKU NW
- ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW LUB APARATU SŁUCHOWEGO
- HEJT STOP!
- PAKIET KLESZCZ
- **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE UBEZPIECZENIA**



składka miesięczna już od:

# 3,33 zł

BROKERSKI PROGRAM

## EDUKACJA

program ochrony ubezpieczeniowej dzieci i młodzieży  
oraz personelu placówki oświatowej na rok szkolny  
2023/2024

### SZKOŁA

Kontakt:

Paweł Mroczek, tel. 518 998 848

Edyta Curyło, tel. 733 225 581

Biuro, tel. 570 070 644

	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
<b>ZAKRES ŚWIADCZEŃ</b>				
<b>Śmierć wskutek NW na terenie placówki</b>	<b>32.000,00 zł</b>	<b>40.000,00 zł</b>	<b>50.000,00 zł</b>	<b>60.000,00 zł</b>
Śmierć wskutek NW komunikacyjnego	31.000,00 zł	35.000,00 zł	40.000,00 zł	45.000,00 zł
Śmierć wskutek NW	16.000,00 zł	20.000,00 zł	25.000,00 zł	30.000,00 zł
Śmierć wskutek zawału serca lub udaru mózgu	16.000,00 zł	20.000,00 zł	25.000,00 zł	30.000,00 zł
100 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	16.000,00 zł	20.000,00 zł	25.000,00 zł	30.000,00 zł
za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	160,00 zł	200,00 zł	250,00 zł	300,00 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	160,00 zł	200,00 zł	250,00 zł	300,00 zł
<b>Uszkodzenie ciała w wyniku NW (uciążliwe leczenie)</b>	<b>200,00 zł</b>	<b>200,00 zł</b>	<b>200,00 zł</b>	<b>200,00 zł</b>
Pogryzienie przez psa	160,00 zł	200,00 zł	250,00 zł	300,00 zł
<b>Pokąsanie, ukąszenie/użądlenie: warunek – pobyt w szpitalu min. 2 dni</b>	<b>320,00 zł</b>	<b>400,00 zł</b>	<b>500,00 zł</b>	<b>600,00 zł</b>
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW: warunek – pobyt w szpitalu min. 3 dni	160,00 zł	200,00 zł	250,00 zł	300,00 zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (np. ortozy, protezy, obuwie ortopedyczne)	4.800,00 zł	6.000,00 zł	7.500,00 zł	9.000,00 zł
<b>Zwrot kosztów NAPRAWY lub zakupu okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW</b>	<b>400,00 zł</b>	<b>400,00 zł</b>	<b>400,00 zł</b>	<b>400,00 zł</b>
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	4.800,00 zł	6.000,00 zł	7.500,00 zł	9.000,00 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	3.200,00 zł	4.000,00 zł	5.000,00 zł	6.000,00 zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku NW płatny od 1. dnia, min. 2 dni pobytu</b>	<b>60,00 zł/dzień</b>	<b>60,00 zł/dzień</b>	<b>80,00 zł/dzień</b>	<b>80,00 zł/dzień</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby płatny od 2. dnia, min. 3 dni pobytu</b>	<b>60,00 zł/dzień</b>	<b>60,00 zł/dzień</b>	<b>80,00 zł/dzień</b>	<b>80,00 zł/dzień</b>
Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu max za 15 dni – limit 2500 zł	20 zł/dzień	20 zł/dzień	20 zł/dzień	20 zł/dzień
Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	1.600,00 zł	2.000,00 zł	2.500,00 zł	3.000,00 zł
Bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna	800,00 zł	1.000,00 zł	1.250,00 zł	1.500,00 zł
<b>Poważne choroby:</b> cukrzyca typu 1, nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, niewydolność serca, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
<b>Zatrucia pokarmowe (zaburzenia żołądkowo-jelitowe)</b>	<b>800,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.250,00 zł</b>	<b>1.500,00 zł</b>
Oparzenia i Odmrożenia w wyniku NW				
IV stopień	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
III stopień	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
II stopień	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
<b>Operacje w wyniku NW</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>
<b>Zwrot kosztów leków</b>	<b>500,00 zł</b>	<b>500,00 zł</b>	<b>500,00 zł</b>	<b>500,00 zł</b>
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW (np. prywatne wizyty lekarskie)	1.500,00 zł	1.500,00 zł	1.500,00 zł	1.500,00 zł
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>
	<b>- 500,00 zł</b>	<b>- 500,00 zł</b>	<b>- 500,00 zł</b>	<b>- 500,00 zł</b>
	<b>za każdy ząb</b>	<b>za każdy ząb</b>	<b>za każdy ząb</b>	<b>za każdy ząb</b>
Assistance (korepetycje, pomoc medyczna)	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł
Rehabilitacja	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł
<b>Zabieg wycięcie migdałków</b>	<b>160,00 zł</b>	<b>200,00 zł</b>	<b>250,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>
<b>Rany w następstwie nieszczęśliwych wypadków</b>	<b>300,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>
Rany palca kończyny górnej w NNW	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
<b>HEJT STOP! (Pomoc IT, Prawna i Psychologiczna)</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>PAKIET KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
Rozpoznanie u Ubezpieczonego boreliozy	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
Usunięcie kleszcza	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł
Badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł	zwrot do 150,00 zł
Antybiotykoterapia zalecona przez lekarza	zwrot do 200,00 zł	zwrot do 200,00 zł	zwrot do 200,00 zł	zwrot do 200,00 zł
<b>Wyczynowe uprawianie sportu</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>SKŁADKA ROCZNA</b>	<b>40,00 zł</b>	<b>45,00 zł</b>	<b>53,50 zł</b>	<b>61,00 zł</b>