

UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW WYPADKÓW NA ROK SZKOLNY 2025/2026 RESO

Zakres ubezpieczenia	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6
Inwalidztwo wskutek Wypadku	60 000 zł	70 000 zł	80 000 zł	100 000 zł	140 000 zł	200 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej, do której uszczęszcza Ubezpieczony, w następstwie Wypadku (wysokość świadczenia)	45 000 zł	52 500 zł	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł	150 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego (wysokość świadczenia)	45 000 zł	52 500 zł	60 000 zł	75 000 zł	105 000 zł	150 000 zł
Śmierć wskutek Wypadku (również wskutek zawału serca, udaru mózgu, samobójstwa)	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu wskutek Wypadku, (również wskutek zawału serca, udaru mózgu, ataków epilepsji)	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
- za 1 % trwałego uszczerbku - 1 % sumy ubezpieczenia	300 zł	350 zł	400 zł	500 zł	700 zł	1 000 zł
- wstrząśnienie mózgu w następstwie Wypadku w przypadku pobytu w szpitalu min. jedną dobę wypłacane jest świadczenie w wysokości:	600 zł	700 zł	800 zł	1 000 zł	1 400 zł	2 000 zł
- zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, infekcja meningokokowa, tężec, wścieklizna - pod warunkiem pobytu w szpitalu przynajmniej dwie doby wypłacane jest świadczenie w wysokości:	600 zł	700 zł	800 zł	1 000 zł	1 400 zł	2 000 zł
Zadośćuczynienie za ból	300 zł	350 zł	400 zł	500 zł	500 zł	500 zł
Koszty leczenia i rehabilitacji	1 500 zł	2 500 zł	3 000 zł	4 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
Koszty leczenia stomatologicznego zębów stałych niezbędne wskutek Wypadku (nie dotyczy kosztów implantów i kosztów związanych z ich wstawieniem)	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł
Dzienne świadczenie szpitalne w związku z Wypadkiem (do 180 dni) Jeżeli pobyt w szpitalu trwał dłużej niż 10 dni pokryjemy dodatkowo koszty korepetycji Ubezpieczonego do kwoty 1 000 zł	100 zł	110 zł	120 zł	150 zł	160 zł	170 zł

Dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby (do 100 dni)	100 zł	110 zł	120 zł	150 zł	160 zł	170 zł
Koszty związane z ugrzyzieniem Ubezpieczonego przez kleszcza	1 500 zł - koszty leków do 500 zł oraz usunięcie kleszcza, badań i wizyt lekarskich.					
Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych Ubezpieczonego wskutek Wypadku	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł
Zwrot kosztów zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (w tym wózka inwalidzkiego) uszkodzonych w następstwie Wypadku,. Wykaz przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zawiera rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł	5 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
Zwrot kosztów zakupu, wypożyczenia, naprawy okularów, aparatu słuchowego, pompy insulinowej uszkodzonych w następstwie Wypadku, pod warunkiem wypłaty z tytułu Uszczerbku (świadczenie przysługuje raz w okresie ubezpieczenia)	300 zł	350 zł	400 zł	500 zł	700 zł	1 000 zł
Zwrot kosztów wycieczki, kolonii, obozu, jeżeli Ubezpieczony nie może z nich skorzystać w związku z Uszczerbkiem	900 zł	1 050 zł	1 200 zł	1 500 zł	2 100 zł	3 000 zł
Składka roczna za osobę	45 zł	55 zł	60 zł	80 zł	125 zł	165 zł
Składka za kolejne ubezpieczone dziecko w rodzinie	41 zł	50 zł	54 zł	72 zł	113 zł	149 zł
Ubezpieczenie przedszkoli, żłobków	10% zniżki					

Zakres dodatkowy

Odpowiedzialność Cywilna w życiu prywatnym uczniów powyżej 13. roku życia, w tym w związku z odbywaniem praktyk przygotowujących do pracy w zawodzie	20 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Składka roczna za osobę	10 zł	16 zł	20 zł

Postanowienia dodatkowe:

Ubezpieczeniem na podstawie niniejszej oferty mogą zostać objęte dzieci oraz młodzież uczęszczające do przedszkoli, szkół podstawowych oraz ponadpodstawowych.

Dodatkowa możliwość ubezpieczenia bezskładkowo uczniów będących w trudnej sytuacji materialnej. Liczba osób ubezpieczonych bezskładkowo nie może być większa niż 10% z łącznej liczby osób, za które jest opłacona składka

Jeżeli Ubezpieczony nie ukończył 18 roku życia - wszystkie sporty są objęte zakresem ubezpieczenia, zarówno Sporty ekstremalne oraz Profesjonalne, zawodowe uprawianie sportów!

W stosunku do osób pełnoletnich - uczniów techników i liceum zakres obejmuje rekreacyjne uprawianie sportów bez uczestnictwa w zawodach (w tym sporty walki i sporty obronne np. karate, judo, ju-jitsu, itp.) z wyjątkiem pozostałych sportów wymienionych jako Sporty ekstremalne.

Inwalidztwo – jeżeli wskutek Wypadku doznasz 100% Uszczerbku określonego według Załącznika do Rozporządzenia, wypłacimy świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia. Jeżeli wypłaciliśmy świadczenie z tytułu Uszczerbku powstałego wskutek tego samego Wypadku, świadczenie z tytułu Inwalidztwa zostanie pomniejszone o wypłaconą uprzednio kwotę z tytułu Uszczerbku.

Koszty leczenia – pokrywamy koszty leczenia związane z Wypadkiem poniesione na: leczenie ambulatoryjne lub szpitalne, pobyt w szpitalu, badania, RTG, rezonans magnetyczny, tomografię komputerową, operacje, w tym operacje usuwające blizny, oszpeccenia, leki i środki opatrunkowe (limit 30% sumy ubezpieczenia kosztów leczenia), uzasadniony stanem zdrowia transport medyczny, rehabilitację.

Wszelkie koszty, o których mowa w ofercie, w tym koszty leczenia mogą być poniesione na terenie całego świata, w ciągu 30 miesięcy od Wypadku.

Dzienne świadczenie szpitalne wskutek Wypadku – wypłacimy świadczenie w wysokości określonej w polisie za każdą dobę spędzoną w szpitalu w związku z Wypadkiem, z wyjątkiem pobytu w szpitalu w związku z rehabilitacją i pobytem na SOR.

Dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby, w tym COVID- 19 - wypłata świadczenia za każdą dobę nieprzerwanego pobytu w szpitalu, począwszy od 2-go dnia pobytu w szpitalu; świadczenie wypłacane jest maksymalnie przez 100 dni w całym okresie ubezpieczenia. Choroba, wskutek której Ubezpieczony przebywa w szpitalu musi być rozpoznana lub zdiagnozowana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia.

Dzienne świadczenie szpitalne w związku z Wypadkiem oraz dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby nie obejmuje:

- pobytów na SOR oraz pobytów związanych z rehabilitacją,
- pobytów związanych z usuwaniem migdałków,
- pobytów związanych z wadami wrodzonymi, chorobami genetycznymi, układu nerwowego, chorobami psychicznymi, uzależnieniami od środków psychoaktywnych oraz takich, których pierwsze objawy wystąpiły przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia.

Zadośćuczynienie za ból – świadczenie wypłacane w przypadku braku Uszczerbku na zdrowiu oraz jeżeli żadne inne świadczenie nie jest należne, jeżeli nastąpiło uszkodzenie ciała wskutek Wypadku, które wymagało wizyty lekarskiej oraz leczenia i co najmniej jednej, dodatkowej wizyty - kontrolnej. Świadczenie przysługuje raz w okresie ubezpieczenia.

Zwrot kosztów wycieczki, kolonii, obozu –zwrócimy poniesione przez Ciebie (Twojego przedstawiciela prawnego) koszty obozów, kolonii, wycieczek, uczestnictwa w turniejach i zawodach, które miały się odbyć w okresie ubezpieczenia, jeśli nie możesz w nich uczestniczyć z powodu doznanego Uszczerbku.

Odmienne do OWU procent Uszczerbku określany będzie wyłącznie na podstawie Tabeli Norm Oceny Procentowej Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Zatwierdzona Decyzją Dyrektora Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce Nr PL2_0101/02-01-04-2017-8 z dn. 11.01.2017r.

Załącznik nr 1 do OWU nie ma zastosowania do niniejszej oferty.

Do niniejszej oferty zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Wypadków nr PL-3NW z uwzględnieniem zmian wynikających z oferty.

Oferta ważna do 31.10.2025 r.