

- Zakup ubezpieczenia na stronie: <https://ubestrefa.pl/home> - należy wpisać kod oferty
- Ochrona **w szkole, w domu, na wakacjach, na praktykach.**
- **Działa podczas uprawiania sportów w klubach i szkołach sportowych, także w trakcie treningów i zawodów**
- Szeroki zakres ochrony. Wysokie kwoty świadczeń
- Na jednej polisie można ubezpieczyć także rodzeństwo (składka się sumuje)
- Zakup ubezpieczenia możliwy przez cały rok. Polisa trwa 12 mc od wybranego dnia startu ochrony.
- Obsługa ubezpieczenia i wsparcie: Aleksandra Syrewicz Darcz, tel.: 506 666 570, e-mail: biuro2@insserv.pl.

Suma Ubezpieczenia	12 000 zł	20 000 zł	50 000 zł	70 000 zł
Składka roczna za polisę	32 zł	49 zł	99 zł	149 zł
Kod oferty	<b>SP1001</b>		<b>SP1002</b>	

*Na niebiesko podano kwoty świadczenia, jeśli zdarzenie miało miejsce podczas wycieczki szkolnej (+50%).*

<p><b>(P)Trwały uszczerbek na zdrowiu</b> – Nierokujące poprawy <u>trwałe uszkodzenie ciała (tabela nr 4) lub rozstrój zdrowia spowodowane: NW, (zawałem serca, krwotokiem śródczaszkowym lub poważnym uszkodzeniem ciała.</u></p> <p><b>Poważne uszkodzenie ciała</b> – powstałe w następstwie wypadku ubezpieczeniowego uszkodzenie ciała, na skutek którego wystąpiło jedno z niżej wymienionych następstw:</p> <p>a) hospitalizacja rozpoczęta od 3 doby po dacie wypadku i trwająca nieprzerwanie co najmniej 14 dni,</p> <p>b) operacja chirurgiczna wykonana w ciągu 7 dni od przyjęcia do szpitala, z wyłączeniem operacji wykonanych wyłącznie w celu diagnostycznym,</p> <p>c) trwałe deficyt neurologiczny w związku z uszkodzeniem mózgu, rdzenia kręgowego lub korzeni nerwowych,</p> <p>d) trwałe pogorszenie ostrości wzroku lub trwałe ograniczenie pola widzenia w co najmniej jednym oku,</p> <p>e) trwałe pogorszenie ostrości słuchu w co najmniej jednym uchu,</p> <p>f) częściowa utrata kończyny,</p> <p>g) częściowa utrata narządu wewnętrznego</p>	<b>120 za 1%</b> 180	<b>200 za 1%</b> 300	<b>500 za 1%</b> 750	<b>700 za 1%</b> 1 050
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------

**(P)Trwale uszkodzenie ciała wskutek NNW** całkowita utrata organów lub narządów, lub całkowita utrata ich funkcji – organy i narządy wymienione w Tabeli nr 4 w § 10 ust. 7

np. całkowita utrata zęba stałego - do 10 zębów (1%)	<b>320</b> za ząb 380/ząb	<b>400</b> za ząb 500/ząb	<b>700</b> za ząb 950/ząb	<b>900</b> za ząb 1 250/ząb
	doliczono 200 zł za każdy ząb, z tytułu zwrotu kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych			

**(P) Złamania kości oraz zwichnięcia i skręcenia stawów** % SU zgodnie z OWU tabela 5. **Dodatkowo wypłacane jest świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia jeśli jest operowany narząd**

np. złamanie zęba stałego – do 10 zębów (0,5%)	<b>60/ząb</b> 90/ząb	<b>100/ząb</b> 150/ząb	<b>250/ząb</b> 375/ząb	<b>350/ząb</b> 525/ząb
np. zwichnięcie stawu kolanowego (wyłączone zwichnięcia rzepki) (5%)	<b>600</b> 900	<b>1 000</b> 1 500	<b>2 500</b> 3 750	<b>3 500</b> 5 250
np. zwichnięcie stawu skokowego (4%)	<b>480</b> 720	<b>800</b> 1 200	<b>2 000</b> 3 000	<b>2 800</b> 4 200
np. zwichnięcie palca (2%)	<b>240</b> 360	<b>400</b> 600	<b>1 000</b> 1 500	<b>1 400</b> 2 100

**(P) Uraz niekwalifikowany w żadnej z tabel** wymagający interwencji w placówce medycznej np. **skaleczenie, skręcenie** (OWU poz.3a Tabela nr 6) (0,5%)

	<b>60</b>	<b>100</b>	<b>250</b>	<b>350</b>
--	-----------	------------	------------	------------

**(P) Zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenie prądem, piorunem** (warunek hospitalizacja pow.1 dzień) wysokość świadczenia zgodnie z OWU tabela nr 6

	<b>600</b>	<b>1 000</b>	<b>2 500</b>	<b>3 500</b>
--	------------	--------------	--------------	--------------

**(P) Oparzenia, odmrożenia II i III stopnia** Świadczenia zgodnie z OWU tabela 7, od 1,5% do 20%.

	<b>od 180 do 2 400</b> 270–3 600	<b>od 300 do 4 000</b> 450–6 000	<b>od 750 do 10 000</b> 1 125–15 000	<b>od 1 050 do 14 000</b> 1 575–21 000
--	-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------

**(P) Wstrząśnienie lub podejrzenie wstrząśnienia mózgu** Przysługuje zgodnie z Tabelą nr 8

Hospitalizacja od 2 dni (jedna noc) 1%	<b>120</b> 180	<b>200</b> 300	<b>500</b> 750	<b>700</b> 1 050
Hospitalizacja od 3 dni (dwie noce) 2%	<b>240</b> 360	<b>400</b> 600	<b>1 000</b> 1 500	<b>1 400</b> 2 600
Hospitalizacja od 4 dni (trzy noce) 3%	<b>360</b> 540	<b>600</b> 900	<b>1 500</b> 2 250	<b>2 100</b> 3 150

**(P) Pogryzienia, pokąsania, ukąszenia** Wymagany pobyt na SOR lub hospitalizacja 1 dzień (10%)

	<b>1 200</b> 1 800	<b>2 000</b> 3 000	<b>5 000</b> 7 500	<b>7 000</b> 10 500
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------

<p><b>(P) Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszt odbudowy stomatologicznej zębów stałych.</b>  <i>Wykaz przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych zawiera rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, są to np. pompy insulinowe, protezy, ortezy. Koszty poniesione w ciągu 24 mc od zdarzenia, na podstawie zaleceń lekarza i rachunków imiennych</i></p>	3 000	5 000	12 500	17 500
<p><b>(D) Zwrot kosztów dostosowania mieszkania.</b>  <i>przy 100% trwałym uszczerbku na zdrowiu w wyniku NNW</i></p>	3 000	5 000	5 000	7 000
<p><b>(D) Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji dla następstw NW, obrażeń wskutek ataku epilepsji, omdlenia, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• konsultacje ambulatoryjne, telemedyczne, wizyty domowe,</li> <li>• badania diagnostyczne,</li> <li>• leczenie ambulatoryjne,</li> <li>• produkty lecznicze i wyroby medyczne,</li> <li>• hospitalizacja</li> <li>• operacje chirurgiczne,</li> <li>• transport z miejsca wypadku ubezpieczeniowego do szpitala lub ambulatorium,</li> <li>• <b>rehabilitacja,</b></li> <li>• zakwaterowanie ubezpieczonego i osoby bliskiej ubezpieczonemu w miejscowości, w której przeprowadzana jest rehabilitacja, jeżeli ośrodek rehabilitacyjny oddalony jest dalej niż 100 km od miejsca zamieszkania ubezpieczonego - do wysokości 150 zł za dobę/ osobę i maksymalnie za 10 dób; Koszty poniesione w ciągu 24 mc od zdarzenia, na podstawie zaleceń lekarza i rachunków imiennych</li> </ul>	1 200	2 000	5 000	7 000
<p><b>(D) Czasowa niezdolność do nauki</b>  <i>Jeśli trwała nieprzerwanie minimum 14 dni, maksymalnie za 180 dni. Powstała w związku z:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• następstwami NW;</li> <li>• obrażeniami wskutek napadu padaczki, omdlenia</li> </ul> <p><i>Ryczałt jest wypłacany na podstawie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zaświadczenia wystawionego przez lekarza leczącego Ubezpieczonego,</li> <li>• opinii wydanej przez lekarza wskazanego przez PZU,</li> <li>• oświadczenia przedstawiciela ustawowego, w razie niezdolności trwającej nie dłużej niż 30 dni.</li> </ul>	15 /dzień	40 / dzień	50 / dzień	60 / dzień

<b>(D) Dieta szpitalna w wyniku: NNW</b> <i>Wypłacana od pierwszego dnia jeśli pobyt trwał min 2 dni (jedna noc). Maksymalnie za 60 dni.</i>	<b>120 /dzień</b>	<b>180 /dzień</b>	<b>200 /dzień</b>	<b>220 /dzień</b>
<b>(D) Dieta szpitalna w wyniku CHOROBY w tym Covid.</b> <i>Wypłacana od pierwszego dnia jeśli pobyt trwał min 3 dni (dwie noce). Maksymalnie za 60 dni.</i>	<b>100 /dzień</b>	<b>100 /dzień</b>	<b>100 /dzień</b>	<b>100 /dzień</b>
<b>(D) Wystąpienie sepsy (posocznicy) z niewydolnością narządów lub układów</b>	<b>1 200</b>	<b>2 000</b>	<b>5 000</b>	<b>7 000</b>
<b>(D) Poważne Zachorowanie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przewlekła niewydolność nerek</li> <li>• Oponiak</li> <li>• Całkowita utrata wzroku w co najmniej jednym oku</li> <li>• Całkowita utrata słuchu w jednym uchu</li> <li>• Cukrzyca typu 1</li> <li>• Bąblowica, Wścieklizna, Borelioza</li> <li>• Toczeń rumieniowaty układowy</li> <li>• Udar mózgu bez trwałego ubytku neurologicznego</li> <li>• Choroba Leśniowskiego-Crohna</li> <li>• Choroba Creutzfeldta-Jakoba</li> <li>• Zakażenie HIV w wyniku transfuzji</li> <li>• Pocovidowy zespół PIMS-TS</li> </ul>	<b>1 200</b>	<b>2 000</b>	<b>5 000</b>	<b>7 000</b>
<b>(D) Śmierć opiekuna prawnego/rodzica w wyniku NNW</b> <i>który wystąpił w okresie ubezpieczenia, a śmierć nastąpiła do 24 mc od dnia zdarzenia</i>	<b>2 000</b>	<b>4 000</b>	<b>5 000</b>	<b>7 000</b>
<b>Śmierć ubezpieczonego wskutek:</b>				
<b>NNW, obrażeń wskutek napadu padaczki, omdlenia, zawału serca, krwotoku śródczaszkowego i sepsy</b>	<b>12 000</b>	<b>20 000</b>	<b>50 000</b>	<b>70 000</b>
<b>NNW na wycieczce szkolnej z 2 dniowym noclegiem</b>	<b>18 000</b>	<b>30 000</b>	<b>75 000</b>	<b>105 000</b>
<b>NW na terenie placówki oświatowej</b>	<b>24 000</b>	<b>40 000</b>	<b>100 000</b>	<b>140 000</b>
<b>(D) NNW komunikacyjnego</b>	<b>24 000</b>	<b>40 000</b>	<b>100 000</b>	<b>140 000</b>
<b>(D) nowotworu złośliwego i wady wrodzonej serca</b>	<b>2 000</b>	<b>4 000</b>	<b>5 000</b>	<b>7 000</b>

## Assistance na terytorium RP w zakresie wszystkich wariantów

### Pomoc medyczna

a) **konsultacja z lekarzem** wskazanym przez PZU obejmująca wywiad, badanie przedmiotowe, diagnozę, skierowanie na badania dodatkowe i konsultację w celu postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej lub monitorowania leczenia, zalecenia.

Konsultacja stacjonarna w placówce medycznej albo konsultacja podczas wizyty lekarza w miejscu pobytu ubezpieczonego lub porada telemedyczna.

b) **wizyta pielęgniarki** w miejscu pobytu ubezpieczonego. Koszty dojazdu, honorarium, zabiegi lecznicze zalecone przez lekarza leczącego ubezpieczonego,

c) **transport ubezpieczonego**

– do placówki medycznej z miejsca pobytu ubezpieczonego lub z miejsca wypadku ubezpieczeniowego,

– między placówkami medycznymi, w celu kolejnej pomocy medycznej lub w celu badań specjalistycznych lub zabiegów chirurgicznych,

– do innego szpitala, jeżeli obecna placówka medyczna nie zapewnia opieki dostosowanej do stanu zdrowia ubezpieczonego.

-- z placówki medycznej do miejsca pobytu ubezpieczonego po udzieleniu pomocy medycznej bezpośrednio po wypadku, gdy z zaleceniem lekarza, ubezpieczony nie powinien korzystać z własnego środka transportu lub publicznych środków transportu.

Limit 2 000 zł w odniesieniu do każdego wypadku ubezpieczeniowego:

### Pomoc rehabilitacyjna i pielęgnacyjna (dodatkowo ponad koszty z pozycji **KOSZTY LECZENIA**)

a) **rehabilitacja organizacja i koszty (dojazd i honorarium) zaleconych przez lekarza wizyt fizjoterapeuty u ubezpieczonego lub organizacja, koszty transportu oraz zabiegów w poradni rehabilitacyjnej. Limit 500 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy. O miejscu wykonania zabiegów decyduje lekarz.**

b) koszt dostarczenia drobnego sprzętu rehabilitacyjnego lub medycznego zaleconego przez lekarza oraz Informacja dotycząca punktów handlowych lub wypożyczalni oferujących sprzęt. Limit na dostarczenie 300 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy.

c) dostarczenie do miejsca pobytu ubezpieczonego leków przepisanych przez lekarza. Limit 300 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy. Koszt leków pokrywa ubezpieczony.

d) domowa opieka pielęgnacyjna po hospitalizacji (dojazd i honorarium) jeżeli ubezpieczony w następstwie wypadku ubezpieczeniowego jest hospitalizowany powyżej 2 dni. Limit 1 000 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy;

e) **Zwrot kosztów naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych albo zakupu – do 500 zł, jeżeli w następstwie NW dojdzie do uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia**, za które PZU przyjmie odpowiedzialność, oraz uszkodzeniu lub zniszczeniu ulegną używane przez ubezpieczonego okulary korekcyjne. PZU pokrywa koszty pod warunkiem, że konieczność naprawy lub zakupu zniszczonych okularów powstała niezwłocznie po nieszczęśliwym wypadku, nie później niż 30 dni od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku. Zwrot kosztów na podstawie: 1) zaświadczenia od okulisty, że ubezpieczony używał okularów korekcyjnych przed wypadkiem lub recepty na okulary oraz rachunków i dowodów ich zapłaty.

### Pomoc psychologa

Organizacja i koszty konsultacji psychologa w liczbie porad zaleconych przez psychologa podczas pierwszej, tak zorganizowanej konsultacji.

Jeżeli wskutek wypadku ubezpieczeniowego ubezpieczony zgłasza potrzebę skorzystania z pomocy psychologa. Limit 2 000 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy;

Jeżeli wskutek wypadku ubezpieczeniowego nastąpi zgon ubezpieczonego, pomoc psychologa, **przysługuje rodzicom ubezpieczonego**. Limit 2 000 zł na każdą osobę;

**Lekcje prywatne dla uczniów szkół podstawowych oraz szkół średnich** (z wyłączeniem uczniów szkół policealnych) z przedmiotów z programu nauczania szkoły. Jeżeli ubezpieczony nie może uczęszczać do szkoły dłużej niż 5 dni. **Limit 1 200 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy.**