



LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W %	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ ZŁ
1.	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NNW	17 500 zł	Dodatkowo 100%	35 000 zł (łącznie pkt.1 i pkt.2)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100 % SU	17 500 zł
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NNW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	Do 5 250 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe do 200 zł
4.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych		do 30% SU	5 250 zł
5.	Pogryzienie 1%SU , pokąsanie, ukąszenie 2% przy min 2 dniowym pobycie w szpitalu)		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia 2% przy pokąsaniu, ukąszeniu	175 zł 350 zł
6.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	3 500 zł
7.	Śmierć rodzica, prawnego opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, (w tym również zawał serca i udar mózgu)		jednorazowo 10% SU	1 750 zł
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	175 zł
9.	Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU)		do 100% SU	17 500 zł
10.	Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 5 w OWU)		od 1% SU	175 zł
11.	Z tytułu uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum jednej wizyty kontrolnej		jednorazowe świadczenie w wysokości 150 zł	
12.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu (min. 3 dni pobytu w szpitalu)		jednorazowo 1% SU	175 zł
13.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	875 zł
14.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego: zapalenia opon mózgowych, toksoplazmozy, wścieklizny, błławicy, toksokaroza		jednorazowo 5% SU	875 zł
OPCJE DODATKOWE W RAMACH SKŁADKI!				
1.	śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	1 000 zł	100 % SU	1 000 zł
2.	oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku II stopień - 10%SU III stopień - 30%SU IV stopień - 50% SU	1 000 zł	10 % SU 30 % SU 50 % SU	100 zł 300 zł 500 zł
3.	pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 2 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	4 000 zł	1 % SU	40 zł/dzień 200 zł
4.	pobyt w szpitalu w wyniku choroby w tym COVID-19 (pobyt min. 3 dni – wypłata od drugiego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	4 000 zł	1 % SU	40 zł/dzień 200 zł
5.	operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu (zgodnie z TABELA nr 8 OWU)	1 000 zł	do 100 % SU	1 000 zł
6.	operacja w wyniku choroby przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu (zgodnie z TABELA nr 9 OWU)	1 000 zł	do 100 % SU	1 000 zł
7.	koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, rehabilitacja - max 1 000,00 zł, zwrot kosztów leków w NNW max 150 zł	1 150 zł	do 100 % SU	1 150 zł
8.	koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	300 zł	do 100 % SU max 300 zł/1 zab	300 zł
9.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500 zł	do 100% SU w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000zł, b)wizyta lekarska do 150zł, c) badania diagnostyczne do 150zł, d)antybiotykoterapia do 200zł	1 500 zł
10.	opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	2 000 zł	1% SU za każdy dzień pobytu w szpitalu (świadczenie od 1-go dnia) min. 3 dni/max 10 dni	20 zł
11.	Hejt STOP!	5 000 zł	świadczenie zgodne z OWU	świadczenie zgodne z OWU
Składka za jednego ubezpieczonego w : SZKOŁA PODSTAWOWA IM. BOLESŁAWA PRUSA ul. Gołębie 11 , 18-112 Gołębie - W zakresie wyczynowe uprawianie sportu				45 zł
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobę na obszarze całego świata				

SZANOWNI PAŃSTWO!

Po zaistniałym nieszczęśliwym wypadku uprawnieni do otrzymania świadczenia tj. rodzic, opiekun ustawowy bądź poszkodowany po zakończonym leczeniu powinni:

- pobrać i wypełnić druk zgłoszenia roszczenia dostępny w sekretariacie placówki edukacyjnej oraz złożyć je w biurze agenta / wysłać na adres listem poleconym lub na skrzynkę e-mail:

Kapitał Krzywiec Sp. z o.o.
15-003 Białystok
ul. Sienkiewicza 81/3 lok. 109
tel./fax 85-676-10-40
tel. 518 653 853, 531 499 933
kapitalkrzywiec@onet.pl
www.kapital.net.pl

- wraz z drukiem zgłoszenia roszczenia należy dołączyć kserokopię dokumentacji medycznej, informującej o rodzaju zdarzenia, przebiegu leczenia, kartę informacyjną ze szpitala, potwierdzenie zakończenia leczenia oraz oryginał faktury za wyroby medyczne, rehabilitacje oraz leki nabyte po nieszczęśliwym wypadku.

Wypłatę świadczenia T.U. dokonuje na podany numer rachunku bankowego w druku zgłoszenia roszczenia.

Ogólne warunki ubezpieczenia wraz z postanowieniami odmiennymi są dostępne w sekretariacie placówki oświatowej, biurze agenta KAPITAŁ-KRZYWIEC oraz w Oddziale T.U. InterRisk S.A. Vienna Insurance Group ul. A. Mickiewicza 74 lok. 4, 15-232 Białystok, tel. 85 743-58-07.

W przypadku trudności przy wypełnieniu druku zgłoszenia roszczenia służymy pomocą telefonicznie bądź osobiście w biurze agenta.

BIURO AGENTA KAPITAŁ KRZYWIEC Sp. z o.o.
CZYNNE OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU
W GODZINACH 8.00 – 17.00

Jednocześnie pragniemy poinformować, iż ze względu na ubezpieczenie grupowe NNW

dzieci/młodzieży/studentów zawarte w placówce oświatowej, oferujemy Państwu dodatkowe atrakcyjne zniżki w ubezpieczeniach komunikacyjnych (OC, AC, NNW)

jak i majątkowych (mieszkania, domy) w 35-ciu Towarzystwach Ubezpieczeniowych.

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego, mailowego lub osobistego w celu przygotowania Państwu korzystnej oferty ubezpieczeniowej