

Providus



Oferta ubezpieczenia
dzieci i personel w szkołach w-g pakietu Providus
(Dla Szkół i Przedszkoli Katolickich)

ROK SZKOLNY 2018/2019

- Okres ubezpieczenia:** 12 miesięcy od 1 września 2018r do 31 sierpnia 2019r
- Zakres terytorialny:** wszystkie kraje świata
- Przedmiot i zakres:** NNW całodobowy, 7 dni w tygodniu
- Warunki ubezpieczenia:** *OWU „Bezpieczna Szkoła” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUW”TUW” nr 70/13 z dnia 14 marca 2013r oraz Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr 13/13 z dnia 14 marca 2013r.*

Poniżej przesyłamy informację o wysokości składki rocznej w uzależnieniu od wybranej sumy ubezpieczenia. (należy wybrać wyłącznie jeden wariant dla wszystkich uczniów)

L.P	Suma ubezpieczenia	Składka za osobę	Składka za kolejne dziecko w rodzinie
1	20 000,00 zł+ kl.10	46,00 zł	23.00 zł

Ponadprogramowe klauzule w cenie:

Klauzula 1, 3, 9.

Zakres podstawowy ubezpieczenia obejmuje następujące świadczenia:

Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, wypłacane jest w wysokości równej 1% sumy ubezpieczenia za każdy określony % trwałego uszczerbku.

Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek następstw nieszczęśliwego wypadku, wypłacane jest w wysokości 100% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, że śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty zaistnienia nieszczęśliwego wypadku.

Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa, wypłacane jest w wysokości 50% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, że śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w okresie ubezpieczenia.

Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych i wyrobów ortopedycznych, wypłacany jest ubezpieczonemu po stwierdzeniu związku przyczynowego pomiędzy wypadkiem a trwałym uszczerbkiem do wysokości 25% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, że koszty poniesione zostaną wyłącznie na terytorium RP w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty zaistnienia nieszczęśliwego wypadku, i że nie znajdują się w zakresie refundacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub przez innego Ubezpieczyciela.

Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tytułu ukąszenia przez owady oraz węże oraz pokąsania lub pogryzienia przez zwierzęta, wypłacane jest jednorazowo, Ubezpieczonemu w wysokości 250zł pod warunkiem, że ubezpieczony przebywał w szpitalu nie krócej niż 2 doby (48h)

Świadczenie ryczałtowe z tytułu uciążliwości leczenia lub innych następstw nieszczęśliwego wypadku w tym: wstrząśnienie mózgu, rany wymagające interwencji chirurgicznej, skręcenia i zwichnięcia kończyn, porażenia prądem, nagłe zatrucie gazami oraz innymi substancjami lub produktami chemicznymi, wypłacone zostanie Ubezpieczonemu, jednorazowo w wysokości 250 zł, pod warunkiem, że nieszczęśliwy wypadek nie spowodował trwałego uszczerbku na zdrowiu i zaistniała konieczność udzielenia pomocy ambulatoryjnej.

Zasiłek z tytułu czasowej niezdolności do nauki / pracy w następstwie nieszczęśliwego wypadku wypłacony zostanie jednorazowo w wysokości 2% sumy ubezpieczenia gdy nieszczęśliwy wypadek nie spowodował trwałego uszczerbku na zdrowiu a niezdolność do nauki/pracy trwała minimum 21 dni.

DODATKOWE ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PODSTAWOWYM:

Klauzula nr 2. Zwrot kosztów leczenia poniesionych na terenie RP wskutek nieszczęśliwego wypadku (wizyty lekarskie, zabiegi ambulatoryjne, transport z miejsca wypadku do szpitala, koszty niezbędnych operacji z wyłączeniem plastycznych) – do 25% sumy ubezpieczenia

Klauzula nr 11. Ochrona ubezpieczeniowa rozszerzona o uprawianie sportów walki na treningach i zawodach organizowanych przez pozaszkolne kluby sportowe (m.in. aikido, capoeira, kendo, kung-fu, karate, judo, jujitsu, tai chi, taekwondo, zapasy).

Możliwość rozszerzenia pakietu podstawowego o dodatkowe klauzule:

- | | |
|-----------------|--|
| Klauzula nr. 1 | Dzienne świadczenie szpitalne wskutek NNW – do 1500zł na jedno i wszystkie zdarzenia |
| Klauzula nr. 3 | Świadczenie z tytułu śmierci opiekunów prawnych ubezpieczonego wskutek NNW |
| Klauzula nr. 9 | Poważne zachorowanie na nowotwór złośliwy Ubezpieczonego. Świadczenie w wysokości 2000zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie odpowiedzialności |
| Klauzula nr. 10 | Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (sepsa, śpiączka, transplantacja głównych narządów, utrata wzroku, utrata kończyn) w wysokości 2000zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie odpowiedzialności |

Pytania prosimy kierować do przedstawiciela:

Wojciech Rakowski

tel. (+48) 881 082 040

e-mail: rawoubezpieczenia@gmail.com

Zgłaszanie szkód przez internet biuro@providus.pl 607341729 ←24 h

lub telefonicznie (+48) 507 108 494 lub (15) 837 72 10 w godz. 7.00 – 15.00 (pn. – pt.)

(sobota 8.00 – 15.00)

www.providus.pl

