



## 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 CHOROBY I NW
- ZWROT ZAKUPU LUB NAPRAWY okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego, ortodontycznego lub pompy insulinowej
- ZWROT KOSZTÓW WYCIECZKI organizowanej przez placówkę oświatową
- PAKIET KLESZCZ
- **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W CENIE UBEZPIECZENIA**



składka miesięczna już od:

# 3,42 zł

BROKERSKI PROGRAM

## EDUKACJA

program ochrony ubezpieczeniowej dzieci i młodzieży  
oraz personelu placówki oświatowej na rok szkolny  
2024/2025

## PRZEDSZKOLE i ŻŁOBEK

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>64.000,00 zł</b>	<b>80.000,00 zł</b>	<b>100.000,00 zł</b>	<b>120.000,00 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 pow. 25%	240,00 zł	300,00 zł	375,00 zł	450,00 zł
za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW w przedziale od 1% do 25%	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>160,00 zł</b>	<b>200,00 zł</b>	<b>250,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>
Pogryzienie przez psa	320,00 zł	400,00 zł	500,00 zł	600,00 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, ortodontycznego lub pompy insulinowej 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	2.400,00 zł	3.000,00 zł	3.750,00 zł	4.500,00 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>70,00 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>50,00 zł/dzień</b>	<b>60,00 zł/dzień</b>	<b>70,00 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> nowotwor złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, wada wrodzona serca, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, jak również za Poważną Chorobę uważa się transplantację głównych organów	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
<b>Nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem</b>	<b>640,00 zł</b>	<b>800,00 zł</b>	<b>1.000,00 zł</b>	<b>1.200,00 zł</b>
<b>Zatrucia pokarmowe (zaburzenia żołądkowo-jelitowe) pobyt w szpitalu min. 3 dni</b>	<b>320,00 zł</b>	<b>400,00 zł</b>	<b>500,00 zł</b>	<b>600,00 zł</b>
Oparzenia i Odmrożenia w wyniku NW				
IV stopień	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
III stopień	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł
II stopień	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
<b>Operacje w wyniku NW</b>	<b>do 1.000,00 zł</b>	<b>do 1.000,00 zł</b>	<b>do 1.000,00 zł</b>	<b>do 1.000,00 zł</b>
<b>Operacje w wyniku choroby w tym wycięcie migdałków</b>	<b>do 2.000,00 zł</b>	<b>do 2.000,00 zł</b>	<b>do 2.000,00 zł</b>	<b>do 2.000,00 zł</b>
Zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji w wyniku NW w tym kosztów leków, operacji chirurgicznych, prywatnych wizyty lekarskich	1.500,00 zł	2.000,00 zł	2.000,00 zł	2.000,00 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>
Assistance (korepetycje, pomoc medyczna)	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł
Zwrot kosztów rehabilitacji	750,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł	1.000,00 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznych	3.000,00 zł	4.000,00 zł	4.000,00 zł	4.000,00 zł
<b>Koszty opłaconej wycieczki szkolnej po NW</b>	<b>-</b>	<b>300,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>	<b>300,00 zł</b>
Koszt akcji poszukiwawczej dziecka	1.600,00 zł	2.000,00 zł	2.500,00 zł	3.000,00 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>41,00 zł</b>	<b>47,00 zł</b>	<b>56,00 zł</b>	<b>63,00 zł</b>