INFORMACJA O OFERCIE UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO DLA WYCHOWANKÓW PRZEDSZKOLA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021, POLISA NR 731-20-606-00002131

OKRES UBEZPIECZENIA: 01.09.2020– 31.08.2021 r., 24H/ DOBĘ (W PRZEDSZKOLU I W ŻYCIU PRYWATNYM)

w terminie do 30.10.2020 trwają zapisy ONLINE *– dostęp do umowy ubezpieczenia pod adresem:*

https://nnwdlaszkoly.pl/standard/ACxKho

po wyborze pakietu oraz podaniu danych osobowych, adresowych i kontaktowych następuje automatyczne przekierowanie do płatności,
na podany adres email zostanie przesłany ***imienny certyfikat ubezpieczenia***

- istnieje możliwość zapisania Dziecka do ubezpieczenia w naszym biurze ul. Rynek 7, Tychy pon-pt godz 9.00-16.00, płatność gotówką

			PAKIET NR 1	PAKIET NR 2	PAKIET NR 3
		SUMA UBEZPIECZENIA:	**15 000 zł**	**20 000 zł**	**30 000 zł**
		ZAKRES UBEZPIECZENIA:	WYSOKOŚĆ ODSZKODOWANIA		
WARIANT MAX	WARIANT PLUS	**śmierć ubezpieczonego Dziecka** *w wyniku wypadku*	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł
		śmierć Rodzica ubezpieczonego Dziecka *w wyniku wypadku*	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł
		uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku *-za każdy 1% zgodnie z tabelą w OWU*	**150 zł**	**200 zł**	**300 zł**
		REFUNDACJA POWYPADKOWYCH KOSZTÓW LECZENIA[1] na podstawie faktur lub imiennych rachunków	**do 2 250 zł**	**do 3 000 zł**	**do 4 500 zł**
		pobyt w szpitalu w wyniku wypadku[2]	**37 zł/dzień**	**50 zł/dzień**	**75 zł/dzień**
		wstrząśnienie mózgu po wypadku	400 zł	400 zł	400 zł
		pogryzienie ubezpieczonego Dziecka przez psa lub inne zwierzęta [3]	400 zł	400 zł	400 zł
		ASSISTANCE POWYPADKOWY [4] *– organizacja i pokrycie kosztów*	do 2 000 zł	do 2 000 zł	do 2 000 zł
		SPORTY [5]	✓	✓	✓
	+ pobyt w szpitalu wskutek choroby [6] *pobyt w szpitalu – min. 5 dni*		-	400 zł	400 zł
	+ dodatkowa REHABILITACJA *– organizacja i pokrycie kosztów* **(po wypadku)**		-	do 2 000 zł	do 2 000 zł
	+ poważne zachorowanie (16 jednostek chorobowych) oraz świadczenia assistance – pomoc w chorobie [7]		**-**	**-**	**10 000 zł**
		SKŁADKA ROCZNA:	**37 zł**	**55 zł**	**73 zł**

szczegółowe informacje o zakresie i warunkach umowy ubezpieczenia zawarte są w OWU

Do niniejszego opracowania mają zastosowanie: OWU ogólne warunki grupowego ubezpieczenia „Strefa NNW szkolne" zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 70/2020 i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia 12.08.2020 r. – dostępne na stronie: https://www.allianz.pl/pl_PL/dla-ciebie/dokumenty.html#TabVerticalNegative41613193304 w zakładce NNW

1) *refundacja* ***dotyczy kosztów leczenia poniesionych na terytorium RP, których zasadność jest potwierdzona w dokumentacji medycznej*** *w tym. m.in.:* ***wynagrodzenia lekarskie i pielęgniarskie, koszty zakupu lekarstw, koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego*** *lub protez,* ***koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty wykonania zdjęć rentgenowskich, badań ultrasonograficznych lub innych badań diagnostycznych*** *niezbędnych w procesie leczenia skutków wypadku, koszty leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego,* ***koszty leczenia stomatologicznego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym****, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan zdrowia ubezpieczonego po wypadku;*

2) *jeżeli w wyniku wypadku Ubezpieczony przebywał w szpitalu nieprzerwanie* ***co najmniej 24h*** *wypłacone zostanie świadczenie za każdy dzień hospitalizacji, jednak nie dłużej niż za 180 dni;*

3) *jeżeli w wyniku pogryzienia przez psa powstały rany kąsane, które zostały zaopatrzone chirurgicznie lub w przypadku innych zwierząt – ubezpieczony przebywał w szpitalu min 24h;*

4) *zgodnie z tabelą na str. 9 o.w.u.;*

5) *w ramach składki podstawowej ochrona ubezpieczeniowa obejmuje uprawianie sportów w tym również* ***WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW*** *z wyłączeniem sportów wysokiego ryzyka (wykaz na str. 16 zał. 4) oraz zawodowego uprawiania sportów;*

6) ***Nagłe zachorowanie skutkujące hospitalizacją – stan chorobowy powstały w sposób nagły, zagrażający życiu lub zdrowiu Ubezpieczonego, który wymaga natychmiastowej porady lekarskiej oraz leczenia szpitalnego, wypłata za maks. 2 świadczenia w ciągu okresu ubezpieczenia – np. zapalenie płuc, oskrzeli, rotawirus ec.***

7) ***POWAŻNE ZACHOROWANIA*** *- łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia, nowotwór, paraliż,* ***bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, posocznica (sepsa o ciężkim przebiegu),*** *zapalenie mózgu, całkowita utrata wzroku, słuchu, mowy wskutek choroby,* ***dystrofia mięśniowa, cukrzyca typu I insulinozależna o ciężkim przebiegu****, niewydolność nerek, przeszczep, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka oraz świadczenia assistance – pomoc w chorobie: organizujemy i pokrywamy koszty świadczeń m.in.: konsultacje z wybranymi lekarzami specjalistami, diagnostyka laboratoryjna, rehabilitacja, badania specjalistyczne (m.in. biopsja, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny), psycholog (karencja – 30 dni)*

O odszkodowanie można się ubiegać jeszcze w trakcie leczenia; dokumenty niezbędne do wypłaty:

- ✓ ***uzupełniony druk zgłoszenia wypadku –*** *dostępny w naszym biurze, formularz wysyłamy także na adres mailowy podany przez Rodzica – po uprzednim kontakcie tel. w sprawie zgłoszenia wypadku;*
- ✓ ***ksero karty informacyjnej (kartoteki) z izby przyjęć lub innego dokumentu medycznego dot. wypadku (w szczególności dok. medyczna z dnia zdarzenia), kopia wypisu ze szpitala (jeżeli Dziecko było hospitalizowane po wypadku), kartoteka z wizyt kontrolnych***
- ✓ ***kopia wypisu ze szpitala w związku z nagłym zachorowaniem (wymagany pobyt min. 5 dni)***
- ✓ ***oryginały faktur (lub imiennych rachunków) za poniesione koszty leczenia związane z wypadkiem***
- ✓ ***kopia dokumentu tożsamości Rodzica zgłaszającego wypadek a w przypadku rozbieżności nazwisk – kopia aktu urodzenia Dziecka***
- ✓ ***w przypadku usług assistance – kontakt z infolinią 224 224 224***
- ✓ ***komplet dokumentów należy złożyć w naszym biurze:***
  ul. Rynek 7 Tychy (vis a vis parafii Marii Magdaleny na Starych Tychach)
  lub przesłać w formie scanów (1 plik o objętości do 5 MB) na adres:
  pos.tychy.kurdziel@port.allianz.pl

KONTAKT:
(pon. – pt. w godz. 9.00-17.00)

Justyna Kurdziel
tel. 603 447 610, justyna.kurdziel@port.allianz.pl

Łukasz Kurdziel
tel. 603 863 221, lukasz.kurdziel@port.allianz.pl

Treść niniejszego dokumentu nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów prawa i winna być interpretowana wyłącznie jak informacja, o których jest mowa w art.71 Kodeksu Cywilnego.