

L.P.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W %	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W ZŁ WARIANT I	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W ZŁ WARIANT II
		S.U.	22 000,00 zł	50 000,00 zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	dotatkowo 200%	66 000 zł	150 000 zł
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	150% SU	33 000 zł	75 000 zł
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej przy doznaniu uszkodzenia ciała	do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	6 600 zł	15 000 zł
4.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 30% SU	6 600 zł	15 000 zł
5.	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenie (jednorazowo)	1% SU w przypadku pogryzienia	220 zł	500 zł
		1% przy pokąsaniu, ukąszeniu, użądleniu przy min. 2 wizytach lekarskich	220 zł	500 zł
6.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego <b>będącego dzieckiem</b>	jednorazowo 10% SU	2 200 zł	5 000 zł
7.	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w NW (w tym zawał serca/udar mózgu do 40 r.życia)	jednorazowo 15% SU	3 300 zł	7 500 zł
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	jednorazowo 1% SU	220 zł	500 zł
9.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (wysokość uszczerbku ustalona na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku - załącznik nr 3 OWU)	1% uszczerbku = 1% SU	220 zł	500 zł
10.	Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku w wyniku NW (zwichnięcia lub skręcenia stawów - zgodnie z Tabelą nr 5 OWU)	min. 1% SU	220 zł	500 zł
11.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu	jednorazowo 5% SU	1 100 zł	2 500 zł
12.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem	jednorazowo 2% SU	440 zł	1 000 zł
13.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: bąblowicy, toksoplazmozy, toksokarozy, wścieklizny, zapalenia opon mózgowych	jednorazowo 5% SU	1 100 zł	2 500 zł
14.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego padaczki, zapalenia opon mózgowych	jednorazowo 5% SU	1 100 zł	2 500 zł
15.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego boreliozy (jednorazowo)	limit 500zł		
16.	Porada psychologa w związku z zaistniałym NW lub śmiercią rodzica/opiekuna prawnego lub zdiagnozowaniem poważnej choroby	Zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 500zł na terenie RP po pisemnym skierowaniu do poradni psychologicznej przez pedagoga szkolnego		
<b>OPCJE DODATKOWE W RAMACH SKŁADKI!</b>				
1.	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100% SU	1 000 zł	10 000 zł
		S.U.	2 000 zł	10 000 zł
2.	Oparzenia i odmrożenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II stopień - 10%SU	200 zł	1 000 zł
		III stopień - 30%SU	600 zł	3 000 zł
		IV stopień - 50% SU	1 000 zł	5 000 zł
		S.U.	8 000 zł	10 000 zł
3.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 2 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu)	1% SU	80 zł	100 zł
		od 1 do 10 dnia	120 zł	150 zł
		1,5% SU	120 zł	150 zł
	Pobyt na OIOM/OIT w wyniku NW (min. 48h)	od 11 do 100 dnia	jednorazowo 200 zł	
4.	Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (pobyt min. 3 dni – wypłata od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	S.U.	8 000 zł	10 000 zł
		1% SU	80 zł	100 zł
5.	Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu 1, niewydolność serca, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, łagodny nowotwór mózgu, śpiączka, zawał serca, udar mózgu, transplantacja głównych organów)	100% SU	500 zł	2 000 zł
6.	Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu (zgodnie z TABELĄ nr 8 OWU)	do 100 % SU	2 500 zł	5 000 zł
7.	Operacja w wyniku choroby przy min. 2 dniowym pobycie w szpitalu (zgodnie z TABELĄ nr 9 OWU)	do 100 % SU	2 500 zł	5 000 zł
8.	Koszty leczenia w wyniku NW, w tym rehabilitacja - max 2.000 zł (nie więcej niż SU), zwrot kosztów leków w NNW max 150 zł	do 100 % SU	2 000 zł	2 500 zł
9.	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	100% SU	1 000 zł	1 000 zł
10.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	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	1 500 zł
11.	Uciążliwe leczenie w wyniku NW (uraz wymagający interwencji lekarskiej i dwóch wizyt kontrolnych)	200 zł	jednorazowo 200 zł	
12.	Hej! STOP!	świadczenie zgodnie z OWU	5 000 zł	5 000 zł
Składka za jednego ubezpieczonego w: ZESPÓŁ PRZEDSZKOLI NR 4 W BIAŁYMSTOKU ul. Jerzego Waszyngtona 4, 15-274 Białystok			<b>50 zł</b>	<b>100 zł</b>
<b>W ZAKRESIE WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU</b>				
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobę na obszarze całego świata (oprócz kosztów leczenia)				

## SZANOWNI PAŃSTWO!

Wychodząc Państwu naprzeciw przygotowaliśmy w roku szkolnym 2023/2024 dwie propozycje składek ubezpieczenia młodzieży. Pierwsza propozycja na składkę **50 zł**, a druga na **100 zł**. Szczegółowy zakres wszystkich wariantów znajdują Państwo wewnątrz ulotki. Decyzję o wyborze wariantu ubezpieczenia pozostawiamy Państwu.

Umożliwiamy Państwu zakup ubezpieczenia online dedykowanego podopiecznym i pracownikom **ZESPOŁU PRZEDSZKOLI NR 4 W BIAŁYMSTOKU**

Aby przystąpić do wykupu ubezpieczenia wystarczy wejść na stronę:

<https://klient.interrisk.pl/EduPlusOnline>

(do wyboru wariant za 50zł lub 100zł ten sam kod ID klienta)

Podać numer ID Klienta: **msvrw**



Lub zeskanować kod QR, który przekieruje bezpośrednio na stronę oferty:

Następnie należy wpisać wszystkie dane niezbędne do ubezpieczenia (imię, nazwisko, pesel zarówno ubezpieczonego jak i rodzica lub opiekuna prawnego oraz adres e-mail na który zostanie wysłane potwierdzenie zakupu ubezpieczenia) oraz dokonać płatności za polisę online.

W razie trudności pomagamy przy wykupie ubezpieczenia w biurze agenta osobiście lub telefonicznie pod numerami: 531 499 933 oraz 518 653 853.

### JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ?

pobrać i wypełnić druk zgłoszenia roszczenia dostępny w biurze agenta lub na stronie internetowej [www.kapital.net.pl](http://www.kapital.net.pl) oraz złożyć go w biurze agenta, wysłać na adres listem poleconym lub na skrzynkę e-mail: [kapitalkrzywiec@onet.pl](mailto:kapitalkrzywiec@onet.pl)

Adres: **Kapitał Krzywiec Sp. z o.o.** ul. Sienkiewicza 81/3 lok.109 15-003 Białystok  
Kontakt: 85/676-10-40; 518 653 853, 531 499 933;

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.

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

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

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) jaki majątkowych (mieszkania, domy) w 40-stu Towarzystwach Ubezpieczeniowych.

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