

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w roku  
szkolnym 2019/2020 rozszerzone o wycynowe uprawianie sportu**

WYSOKOŚĆ SKŁADKI		40 zł
L.p.	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia
<b>PAKIET PODSTAWOWY</b>		
1.	Trwały Uszczerbek w wyniku NNW za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu oraz 1% bólowego przy braku uszczerbku, w tym złamania i zwichnięcia	15 000 zł
2.1	za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	150 zł
2.2	za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	10 000 zł
3.1	Świadczenie szpitalne z tytułu NNW ( płatne od 1 dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni; maksymalnie za 365 dni )	50 zł / dzień
3.2	Świadczenie szpitalne z tytułu choroby ( płatne od 1 dnia za każdy dzień, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni; maksymalnie za 60 dni )	50 zł / dzień
4.	Pogryzienie lub ukąszenie przez zwierzęta ( warunkiem wizyta lekarska potwierdzająca zdarzenie ) - świadczenie jednorazowe	225 zł
5.	Wstrząśnienie mózgu u Ubezpieczonego w wyniku wypadku - świadczenie jednorazowe	225 zł
6.	Świadczenie z tytułu poparzeń	1 500 zł
7.	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	1 000 zł
8.	Uszkodzenie zębów wskutek nieszczęśliwego wypadku ( maksymalnie 300 zł za ząb )	750 zł
9.	Świadczenie z tytułu porażenia / paraliżu	6 000 zł
10.	Koszty leczenia w wyniku NNW ( w tym rehabilitacja, badania i wizyty lekarskie )	400 zł
11.	Zwrot kosztów zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych, w tym zwrot kosztów zakupu okularów korekcyjnych, aparatów słuchowych i wózka inwalidzkiego	750 zł
12.	Poważne zachorowania	1 000 zł
13.	Świadczenie z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	6 000 zł
14.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź krwotoku mózgu	7 500 zł
15.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku komunikacyjnego	10 000 zł
16.	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku wypadku	1 500 zł
17.	Dodatkowe świadczenie: koszty pogrzebu	5 000 zł
18.	Dodatkowe świadczenie: dodatek dla osoby ratującej życie	5 000 zł

**SPOSODY ZGŁASZANIA ZDARZEŃ:**

- e-mailem na adres: [szkody@colonnade.pl](mailto:szkody@colonnade.pl)
- pisemnie na odpowiednim druku wraz z dokumentami na adres:  
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce  
Dział Obsługi Szkód,, ul. Marszałkowska 111, 02-102 Warszawa

Po zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia ( dostępne na stronie internetowej szkoły oraz na [www.colonnade.pl](http://www.colonnade.pl) ), proszę opłacić składkę na ubezpieczenie do 30 września.

**Nr konta: 33 1140 2017 0000 4402 0621 8434**

**tytuł przelewu: SP18, imię i nazwisko dziecka, klasa, nr polisy  
( np. SP18, Jan Kowalski, klasa IIA, polisa nr 4212100683 )**

Potwierdzenie przelewu proszę przelać na adres mailowy: [mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl](mailto:mariusz.kaczmarek@broker-profit.pl).

Wtedy zostanie do Państwa wysłany certyfikat potwierdzający zawarcie ubezpieczenia.

Opłacając składkę za ubezpieczenie oświadczacie Państwo, że zapoznaliście się z OWU oraz wyrażają Państwo zgodę na przetworzenie danych dziecka wyłącznie do celów zawartego ubezpieczenia.

**OSOBA DO KONTAKTU: MARIUSZ KACZMAREK, TELEFON: 609 798 876**