

**SUMA UBEZPIECZENIA**
**29 000**
**Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)**
**43 500**
**Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego lub na terenie placówki szkolnej**
**43 500**
**Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej**
**29 000**
**Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku bójki na terenie placówki oświatowej (dziecko pobite, nie agresor)**
**580**  
za 1%

**Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW** (złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni, następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie) - w zależności od % uszczerbku na zdrowiu wg OWU

za 100%

**29 000**

za 1%

**290**
**Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW**
**1 000**
**Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych w wyniku NW**
**6 000**
**Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW m.in.: badania specjalistyczne, rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, operacje, lekarstwa i środki opatrunkowe, rehabilitacja**
**500**
**Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu, max 30dni, nie dotyczy pobytu na SOR i oddziałach rehabilitacyjnych)**
**120**  
za dzień

**Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu, max 30dni, nie dotyczy pobytu na SOR i oddziałach rehabilitacyjnych)**
**120**  
za dzień

**Świadczenie w wyniku leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) - warunek trwały uszczerbek na zdrowiu**
**435**
**Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia:** nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typu 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka

**500**
**Rany cięte i rany szarpane np. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, ukąszenie owadów**
**do 870**
**Oparzenia, odmrożenia (za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)**
**do 580**
**Świadczenia na wypadek wstrząśnienia mózgu/ obicia mózgu w wyniku NW**
**580**
**Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min.2-dniowy pobyt w szpitalu z tego tytułu)**
**750**
**Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (jednorazowo)**
**200**
**Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/ przedstawicieli ustawowych w wyniku NW lub zgonu naturalnego**
**500**
**Pomoc psychologiczna (w ramach NW)**
**500**
**Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW (min. 7 dni w szpitalu)**
**1 000**
**Wizyta lekarza** - organizacja oraz pokrycie kosztów dojazdów lekarza oraz honorarium za wizyty w miejscu pobytu Ubezpieczonego lub pokrycie kosztów wizyt lekarskich w placówce medycznej (w ramach NW)

**500**
**Wizyta pielęgniarki** - organizacja oraz pokryje kosztów dojazdów pielęgniarki oraz honorarium za wizyty w miejscu pobytu Ubezpieczonego(w ramach NW)

**500**
**Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego na terenie RP (w ramach NW)**
**100**
**Transport z miejsca pobytu do placówki medycznej (w ramach NW)**
**500**
**Transport z placówki medycznej do miejsca pobytu (w ramach NW)**
**500**
**Pomoc domowa – po min.7 dniach pobytu w szpitalu wyniku NW**
**500**
**Udzielenie informacji o Służbie Zdrowia - na temat placówek medycznych, numerów telefonów do lekarzy o różnych specjalizacjach**
**bez limitu**
**Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez Ubezpieczyciela dla uzasadnienia roszczeń (wg załączonych rachunków)**
**TAK**
**Wyczynowe uprawianie SPORTU w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych (bez dodatkowej opłaty)**
**TAK**

Odpowiedzialność ERGO Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia zawartego na podstawie niniejszej oferty