

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NNW UCZNIÓW – ROK SZKOLNY 2026/2028

UBEZPIECZYCIEL – INTERRISK TU SA

		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
		2026/2028	2026/2028	2026/2028	2026/2028	2026/2028	2026/2028
1.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	20.000	30.000	40.000	50.000	100.000	150.000
2.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu – limit wieku do 40 lat	20.000	30.000	40.000	50.000	100.000	150.000
3.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym (wartość skumulowana)	40.000	60.000	80.000	100.000	180.000	230.00
4.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem oraz zawałem serca lub udarem na terenie placówki oświatowej	80.000	120.000	160.000	200.000	400.000	600.000
5.	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za trwały uszczerbek na zdrowiu do 25% – 1% SU, za trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25% – 1,5% SU	200/300	300/450	400/600	500/750	1.000/1.500	1.500/2.250
6.	Trwały uszczerbek na zdrowiu dodatkowe świadczenie podczas wycieczki szkolnej – jednorazowe świadczenie 2% SU	400	600	800	1.000	2.000	3.000
7.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki jednorazowo 1% SU	200	300	400	500	1.000	1.500
8.	Śmierć rodzica ubezpieczonego lub opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz zawału serca lub udaru mózgu -limit wieku do 40 lat	3.000	4.500	6.000	7.500	15.000	22.500
9.	Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem 2% SU	400	600	800	1.000	2.000	3.000
10.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	1.000	1.500	2.000	2.500	5.000	7.500
11.	Rozpoznanie sepsy u ubezpieczonego - dziecko	2.000	3.000	4.000	5.000	5.000	5.000
12.	Odmrożenia i oparzenia skóry – w zależności od stopnia oparzenia	2.000	4.000	5.000	6.000	10.000	15.000
13.	Jednorazowe świadczenie z tytułu pokąsania, ukąszenia przez owady / pogryzienia przez psa	400/400	600/600	800/800	1.000/1.000	2.000/1.200	3.000/1.200
14.	Pobyt w szpitalu spowodowany stanem chorobowym stawka dzienna począwszy od 2 dnia do 100 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni	50/dzień	70/dzień	80/dzień	100 dzień	120 dzień	150 dzień
15.	Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni, stawka dzienna od 1 do 11 dnia / od 11 do 100 dnia pobytu	50/75	70/105	80/120	100/150	120/180	150/225
16.	Dodatkowe świadczenie za pobyt w szpitalu na OIOM/OIT trwający minimum 48H	500	500	500	500	500	500
17.	Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu w wyniku NW lub poważnej choroby	do 300	do 450	do 600	do 750	do 750	do 750
18.	Operacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2.000	3.000	4.000	5.000	5.000	5.000

19.	Poważne choroby	1.000	1.500	2.000	2.500	3.500	4.000
20.	Koszty leczenia nieszczęśliwych wypadków W tym koszty rehabilitacji (do 50% SU), zakupu leków (do 100% SU) oraz koszty operacji plastycznych (do 200% SU)	2.000	4.000	5.000	6.000	10.000	10.000
21.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, Oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej - limit do 300 zł	6.000	9.000	12.000	15.000	30.000	45.000
22.	Świadczenie z tytułu uciążliwego leczenia spowodowanego NW	200	300	400	500	500	500
23.	Pobicie, napaść 1% SU, przy TU > 20% 1,5% SU	200	300	400	500	1.000	1.500
24.	Koszty leczenia stomatologicznego spowodowanego NW	1.000	1.500	1.800	2.000	2.500	3.000
25.	Zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego	2.000	do 3.000	do 4.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000
26.	Koszt akcji poszukiwawczej dziecka	2.000	3.000	4.000	5.000	10.000	15.000
27.	Koszt podróży marzeń (do 30% SU) Impreza turystyczna, spotkanie z ulubioną GWIAZDĄ sportu, rozrywki	6.000	9.000	12.000	15.000	30.000	45.000
28.	Pakiet usług HEJT STOP (pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna)	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000
29.	Dodatkowe świadczenie w wyniku wystąpienia śpiączki trwającej min. 30 dni	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
30.	Dodatkowe świadczenie – amputacja kończyny w związku z rozpoznanym nowotworem złośliwym	1.000	1.500	2.000	2.500	2.500	2.500
31.	ASISSTANCE EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna lub rehabilitacyjna)	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000	do 5.000
łącznie składka za pakiet		45 zł	67 zł	86 zł	107 zł	189 zł zł	265 zł