

SUMA UBEZPIECZENIA
35 000
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)
52 500
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego lub na terenie placówki szkolnej
52 500
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej
35 000
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku bójki na terenie placówki oświatowej (dziecko pobite, nie agresor)
700
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%
35 000
za 1%
350
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
750
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu, max 40dni, nie dotyczy pobytu na SOR i oddziałach rehabilitacyjnych)
130
za dzień

Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu (min.1 dzień pobytu, max 40dni, nie dotyczy pobytu na SOR i oddziałach rehabilitacyjnych)
130
za dzień

Świadczenie w wyniku leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) - warunek trwały uszczerbek na zdrowiu
520
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 1 050
Oparzenia, odmrożenia (za każdy 1% dotkniętej urazem części ciała)
do 700
Świadczenia na wypadek wstrząśnienia mózgu/ obicia mózgu w wyniku NW
700
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)
250
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga rodziców/ przedstawicieli ustawowych w wyniku NW lub zgonu naturalnego
750
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 pokrycie 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
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