

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży – ubezpieczenie szkolne 184

Polisa typ 184 nr

Jednostka organizacyjna 526/000/00000/40278

OKRES UBEZPIECZENIA

Okres ubezpieczenia: od godz. 00:00 do godz. 23:59 - ale nie wcześniej niż od 00:00 następnego dnia po opłaceniu składki

UBEZPIECZAJĄCY

Imię i nazwisko/Nazwa:

PESEL/REGON:

Adres:

UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres:

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Suma/ limit ubezpieczenia dla każdego Ubezpieczonego

ZAKRES / WARIANT	SUMA / LIMIT UBEZPIECZENIA
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	20 000 zł
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów sabotażu i terroru (dodatkowa suma ubezpieczenia)	10 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	10 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru (dodatkowa suma ubezpieczenia)	5 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia lub użądlenia	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie nieszczęśliwego wypadku	400 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznej niezbędnej wskutek NW	4 000 zł
Zwrot kosztów leczenia	4 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NW	1 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	1 000 zł
Zwrot kosztów rehabilitacji	4 000 zł
Zwrot kosztów naprawy, wypożyczenia, nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	4 000 zł (uszkodzenie sprzętu medycznego max.500 zł)
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	10 zł / dzień
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW	1 500 zł
Compensa iMe - Ubezpieczenie iMe Kids Secure	1 zgłoszenie

SKŁADKA

Składka płatna: jednorazowo przelewemSkładka roczna za ubezpieczenie NNW: **43,00 zł**

słownie: czterdzieści trzy złote

Nr konta ideafairplay.pl sp. z o.o.: 89 2490 0005 0000 4600 4080 1486

tytuł przelewu:

Miejscowość, data

pieczęć i podpis przedstawiciela Compensy

Ubezpieczający