UBEZPIECZENIE NNW W UNIQA S.A. NA ROK SZKOLNY 2023/2024			
ŚWIADCZENIA	**WARIANT I**	**WARIANT II**	**WARIANT III**
z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego lub na terenie placówki	30 000 zł	60 000 zł	75 000 zł
z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku:	20 000 zł zawału serca, udaru mózgu, 2 000 zł samobójstwa	30 000 zł zawału serca, udaru mózgu, 3 000 zł samobójstwa	50 000 zł zawału serca, udaru mózgu, 5 000 zł samobójstwa
z tytułu zdiagnozowania zachorowania: COVID-19 z powikłaniami, cukrzyca, inwazyjna choroba pneumokokowa, łagodny guz mózgu, niwydolnosć nerek, wątroby, nowotwór złośliwy, sepsa, śpiączka, udar mózgu, utrata słuchu, wzroku, zapelenie opon mózgowo-rdzeniowych, zawał sercaw, wysokości:	1 000 zł	2 000 zł	3 000 zł
z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w wywniku wypadku za każdy 1% sumy ubezpieczenia, w tym m.in.: złamania, zwichnięcia, uszkodzenia ciała, narządów słuchu, wzroku, oparzenia, odmrożenia, utrata zębów stałych, wstrząśnienia mózgu, porażenia prądem, piorunem	200 zł	300 zł	500 zł
świadczenie za następstwo urazów ciała bez uszczerbku na zdrowiu, warunek - interwencja lekarska, połączona z dalszym leczenie wymagającym co najmniej 2 wizyt kontrolnych	100 zł	100 zł	100 zł
świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań, ukąszeń % określony uszczerbek na zdrowiu	+ 1 500 zł koszty leczenia w wyniku pogryzienia przez kleszcza	+ 1 500 zł koszty leczenia w wyniku pogryzienia przez kleszcza	+ 1 500 zł koszty leczenia w wyniku pogryzienia przez kleszcza
koszty leczenia (refundacja) w wyniku nieszczęśliwego wypadku: wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych, badań, zakupu środków opatrunkowych i rehabilitacji, poniesione na terenie RP i za granicą do sumy:	4 000 zł	6 000 zł	10 000 zł
koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w wyniku wypadku do wysokości:	4 000 zł	6 000 zł	10 000 zł
koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych do wysokości:	4 000 zł	6 000 zł	10 000 zł
koszty nabycia lub naprawy uszkodzonych okularów korekcynych lub aparatu słuchowego w wyniku wypadku	4 000 zł	6 000 zł	10 000 zł
świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku	40 zł od 1. dnia po minimum 24 h pobytu, maksymalnie 180 dni	50 zł od 1. dnia po minimum 24 h pobytu, maksymalnie 180 dni	70 zł od 1. dnia po minimum 24 h pobytu, maksymalnie 180 dni
świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby innej niż przewlekła	40 zł od 3. dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie do 90 dni	50 zł od 3. dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie do 90 dni	70 zł od 3. dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie do 90 dni
śmierć opiekuna/rodzica w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000 zł	3 000 zł	5 000 zł
UPRAWIANIE SPORTU	w zakresie ubezpieczenia		
WYSOKOŚĆ SKŁADKI za okres ubezpieczenia 01-09-2023 do 31-08-2024	53 zł	72 zł	130 zł