



PAKIET

kochamtod**bam**

OGÓLNOPOLSKI PROGRAM BEZPIECZEŃSTWA

KD1/21

UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH ORAZ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU 6 MIESIĘCY – 26 LAT

Zakres:

1. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego
3. Śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
4. Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
5. Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawu Ubezpieczonego
6. Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego
7. Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
8. Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby
9. Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19 do ukończenia 19. roku życia
10. Rany Ubezpieczonego
11. Zatrucie Ubezpieczonego gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem
12. Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady
13. Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego
14. Atak Padaczki Ubezpieczonego
15. Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego
16. Interwencja lekarska
17. Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji
18. Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych
19. Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
20. Zdiagnozowanie Boreliozy
21. Szkolny Assistance

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ

WARIANTY UBEZPIECZENIA							
Rodzaj ryzyka	Suma Ubezpieczenia w PLN						
	12 000	15 000	20 000	30 000	50 000	70 000	100 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	12 000	15 000	20 000	30 000	50 000	70 000	100 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego (wartość skumulowana)	24 000	30 000	40 000	60 000	100 000	140 000	200 000
Śmierć Rodzica/ Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	1 200	1 500	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (maksymalna wysokość Świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 1:						
	24 000	30 000	40 000	60 000	100 000	140 000	200 000
Złamanie kości, Zwłknięcie lub Skręcenie Stawu Ubezpieczonego (maksymalna wysokość Świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 3, 4 lub 5:						
	12 000	15 000	20 000	30 000	50 000	70 000	80 000
Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego (maksymalna wysokość Świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 6:						
	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000	12 000
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (za Dzień Pobytu)	40	50	50	50	60	80	100
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby (za Dzień Pobytu)	40	50	50	50	60	80	100
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19 do ukończenia 19. roku życia (za Dzień Pobytu)	10	20	20	20	30	30	40
Rany Ubezpieczonego	100	150	200	300	400	500	600
Zatrucie Ubezpieczonego gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem	100	150	200	300	400	500	600
Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady (maksymalna wysokość Świadczenia)	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 7:						
	500	750	1 000	1 500	2 000	2 500	3 000
Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego (maksymalna wysokość Świadczenia)	500	750	1 000	1 500	2 000	2 500	3 000
Atak Padaczki Ubezpieczonego	100	150	200	300	400	500	600
Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego	1 000	1 000	1 500	1 500	1 500	2 000	2 000
Interwencja lekarska	100	150	200	300	400	500	600
Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji	2 000	3 000	4 000	5 000	6 000	8 000	10 000
Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych	2 000	3 000	4 000	5 000	6 000	8 000	10 000
Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	500	700	800	900	1 000	1 200	1 500
Zdiagnozowanie Boreliozy	x	x	x	1 500	1 500	1 500	1 500
Szkolny Assistance	wariant 1	wariant 2	wariant 3	wariant 3	wariant 3	wariant 3	wariant 3
Rodzaj składki	Składka roczna w PLN za osobę						
Standardowa	35	39	49	69	99	149	229
Zniżka za drugie dziecko	26	29	37	52	74	112	172
Zwyżka za szkołę sportową	44	49	61	86	124	186	286
Zniżka za drugie dziecko w szkole sportowej	35	39	49	69	99	149	229

ZAKRES ASSISTANCE SZKOLNEGO

	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
Wizyta Lekarza Centrum Assistance	•	•	•
Organizacja wizyty u lekarza specjalisty	•	•	•
Wizyta pielęgniarki	•	•	•
Dostawa leków	•	•	•
Transport medyczny	•	•	•
Infolinia medyczna	•	•	•
Indywidualne korepetycje		•	•
Pomoc psychologa	•	•	•
Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny	•	•	•
Ochrona w sieci			•



WARUNKI DODATKOWE



Zniżka:

Zwolnienie z opłaty składki 10% uczniów będących w trudnej sytuacji materialnej przy ubezpieczeniu co najmniej 80% uczniów z danej Placówki Oświatowej.

Jeżeli ochroną ubezpieczeniową w ramach Pakietu Kocham To Dbam objęte jest rodzeństwo to składkę za drugie i każde kolejne dziecko obniża się o 25% (dla tego samego lub niższego wariantu).



Zwyżka:

W przypadku dzieci i młodzieży uczących się w szkołach sportowych składki podwyższa się o 25%. Zwyżka ta nie dotyczy klas o profilu sportowym w szkołach innych niż szkoły sportowe.

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA (OWU)

PAKIET Kocham To Dbam został sporządzony na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej przyjętych Uchwałą nr 26/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 20 maja 2021 r.

SZCZEGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

Na potrzeby niniejszej oferty ubezpieczenia, w stosunku do OWU, przyjmuje się dodatkowe lub odmienne ustalenia wymienione poniżej:

12. Świadczenie z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby §7 ust. 12 pkt 2) oraz pkt 4) OWU zostają skreślone.

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ

Wejdź na stronę <https://www.signal-iduna.pl/zglos-szkode/> i wybierz interesujące Cię ubezpieczenie, a następnie:



Wypełnij formularz online

lub



**Pobierz i uzupełnij formularz,
a następnie wyślij go na adres:
SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa**





SIGNAL IDUNA szczeni się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje ubezpieczenia: zdrowotne, turystyczne oraz życiowe.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel.: 22 505 61 00, fax: 22 505 61 01
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19, 30-001 Kraków
tel.: 12 252 86 80, fax: 12 252 86 81
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123, 60-810 Poznań
tel.: 61 827 48 84 do 86, fax: 22 505 63 85
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16, 53-314 Wrocław
tel.: 71 347 27 50, fax: 22 505 63 88
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

SIGNAL IDUNA

www.signal-iduna.pl
www.zdrowotne.pl