



LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ W %	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ ZŁ
1.	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NNW	13 000 zł	Dodatkowo 100%	26 000 zł (łącznie pkt.1 i pkt.2)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100 % SU	13 000 zł
3.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonego w wyniku NNW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe – do 200 zł	Do 3 900 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe do 200 zł
4.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych		do 30% SU	3 900 zł
5.	Pogryzienie 1%SU , pokąsanie, ukąszenie 2% przy min 2 dniowym pobycie w szpitalu)		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia	130 zł
			2% przy pokąsaniu, ukąszeniu	260 zł
6.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	2 600 zł
7.	Śmierć rodzica, prawnego opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, (w tym również zawał serca i udar mózgu)		jednorazowo 10% SU	1 300 zł
8.	Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	130 zł
9.	Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU)		do 100% SU	13 000 zł
10.	Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 5 w OWU)		od 1% SU	130 zł
11.	Z tytułu uszkodzenia ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum jednej wizyty kontrolnej		jednorazowe świadczenie w wysokości 100 zł	
12.	Z tytułu wstrząśnienia mózgu (min. 3 dni pobytu w szpitalu)		jednorazowo 1% SU	130 zł
13.	Z tytułu zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	650 zł
14.	Z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego: zapalenia opon mózgowych, toksoplazmozy, wścieklizny, błępowicy	jednorazowo 5% SU	650 zł	
OPCJE DODATKOWE W RAMACH SKŁADKI!				
1.	śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	1 000 zł	100 % SU	1 000 zł
2.	oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku II stopień - 10%SU	1 000 zł	10 % SU	100 zł
	III stopień - 30%SU		30 % SU	300 zł
	IV stopień - 50% SU		50 % SU	500 zł
3.	pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	3 000 zł	1 % SU	30zł/dzień 200 zł
4.	pobyt w szpitalu w wyniku choroby (pobyt min. 3 dni – wypłata od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) OIOM/OIT (od 48h jednorazowo 200 zł)	3 000 zł	1 % SU	30zł/dzień 200 zł
5.	operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z TABELĄ nr 8 OWU)	1 000 zł	do 100 % SU	1 000 zł
6.	operacja w wyniku choroby(zgodnie z TABELĄ nr 9 OWU)	1 000 zł	do 100 % SU	1 000 zł
7.	koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, rehabilitacja - max 1 000,00 zł	1 000 zł	do 100 % SU	1 000 zł
8.	koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	300 zł	do 100 % SU max 300 zł/1 ząb	300 zł
9.	zwrot kosztów leków (min. 4 dniowy pobyt w szpitalu w wyniku NNW)	500 zł	do 100 % SU	500 zł
10.	Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500 zł	do 100% SU w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000zł, b)wizyta lekarska do 150zł, c) badania diagnostyczne do 150zł, d)antybiotykoterapia do 200zł.	1 500 zł
11.	opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	1 000 zł	1% SU za każdy dzień pobytu w szpitalu (świadczenie od 1-go dnia) min. 3 dni/max 15 dni	10 zł
Składka za jednego ubezpieczonego w : SZKOŁA PODSTAWOWA ZGROMADZENIA SIÓSTR MISSIONAREK ŚW. RODZINY ul. Mickiewicza 43, 15-213 Białystok -W zakresie wycieczek i uprawiania sportu				46 zł
Umowa ubezpieczenia zawarta jest w zakresie pełnej ochrony ubezpieczeniowej - działa 24 na dobę na obszarze całego świata				

SZANOWNI PAŃSTWO!

Po zaistniałym nieszczęśliwym wypadku uprawnieni do otrzymania świadczenia tj. rodzic, opiekun ustawowy bądź poszkodowany po zakończonym leczeniu powinien:

- pobrać i wypełnić druk zgłoszenia roszczenia dostępny w sekretariacie placówki edukacyjnej oraz złożyć je w biurze agenta, wysłać na adres listem poleconym lub na skrzynkę e-mail:

Kapitał Krzywiec
15-003 Białystok
ul. Sienkiewicza 81/3 lok. 109
tel./fax 85-676-10-40
tel. 531 499 933, 518 653 853
kapitalkrzywiec@onet.pl
www.kapital.net.pl

- wraz z drukiem zgłoszenia roszczenia należy dołączyć kserokopię dokumentacji medycznej, informującej o rodzaju zdarzenia, przebiegu leczenia, kartę informacyjną ze szpitala, potwierdzenie zakończenia leczenia oraz oryginał faktury za wyroby medyczne.

Wypłatę świadczenia T.U. dokonuje na podany numer rachunku bankowego w druku zgłoszenia roszczenia.

Ogólne warunki ubezpieczenia wraz z postanowieniami odmiennymi są dostępne w sekretariacie placówki oświatowej, biurze agenta KAPITAŁ-KRZYWIEC oraz w Oddziale T.U. InterRisk S.A. Vienna Insurance Group ul. Warszawska 34, 15-062 Białystok, tel. 85 743-58-07.

W przypadku trudności przy wypełnieniu druku zgłoszenia roszczenia służymy pomocą telefonicznie bądź osobiście w biurze agenta.

BIURO AGENTA KAPITAŁ – KRZYWIEC
CZYNNE OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU
W GODZINACH 8.00 – 18.00

Jednocześnie pragniemy poinformować, iż ze względu na ubezpieczenie grupowe NNW

dzieci/młodzieży/studentów zawarte w placówce oświatowej, oferujemy Państwu

dodatkowe atrakcyjne zniżki w ubezpieczeniach komunikacyjnych (OC, AC, NNW)

jak i majątkowych (mieszkania, domy) w 35-ciu Towarzystwach Ubezpieczeniowych.

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego, mailowego lub osobistego w celu

przygotowania Państwu korzystnej oferty ubezpieczeniowej