



NARODOWY
FUNDUSZ
SKŁADKOWY



UBEZPIECZENIE NNW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Ochrona od urodzenia do 25 roku życia obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków na całym świecie, 24h/dobę, w szkole i poza nią, również podczas wyczynowego uprawiania sportu.

18 zł rabatu za przystąpienie ON-LINE*

- ✔ 8 wariantów do wyboru z sumami ubezpieczenia nawet do 120.000 zł.
- ✔ Ubezpieczenie z bardzo szerokim zakresem świadczeń i tabelą uszczerbków.
- ✔ Ochrona już od 33 zł za cały rok.
- ✔ Pakiet podstawowy obejmuje wypadki podczas wyczynowego uprawiania sportu.
- ✔ Ochrona rozpoczyna się od dnia następnego po przystąpieniu.
- ✔ Do ubezpieczenia może przystąpić kilkoro dzieci, niezależnie od tego do jakiej szkoły/przedszkola uczęszczają.
- ✔ Przy przystąpieniu do ubezpieczenia on-line wszelkie niezbędne dokumenty prześlemy na wskazany adres mailowy.



NARODOWY
FUNDUSZ SKŁADKOWY

W przypadku pytań zapraszamy do kontaktu.

tel.: 58 500 50 58 lub 502 496 244 od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-15.00

PAKIET PODSTAWOWY

Suma Ubezpieczenia w PLN	12.000 zł	17.000 zł	22.000 zł	27.000 zł	35.000 zł	50.000 zł	80.000 zł	120.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki w wyniku nieszczęśliwego wypadku	48.000	68.000	88.000	108.000	140.000	200.000	320.000	480.000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	12.000	17.000	22.000	27.000	35.000	50.000	80.000	120.000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	17.000	22.000	27.000	32.000	40.000	55.000	85.000	125.000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu	12.000	17.000	22.000	27.000	35.000	50.000	80.000	120.000
Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie za każdy 1% uszczerbku	120	170	220	270	350	500	800	1200
Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany atakiem padaczki świadczenie jednorazowe	120	170	220	270	350	500	800	1200
Uciążliwe leczenie w wyniku NW nieskutkujące trwałym uszczerbkiem wymagane leczenie, w trakcie którego odbyły się co najmniej dwie wizyty lekarskie oraz jedna wizyta kontrolna, z czego wszystkie z nich miały miejsce w placówce medycznej w trybie stacjonarnym (łącznie trzy wizyty), lub Ubezpieczony doznał czasowej niezdolności do nauki lub do pracy przez okres nie krótszy niż 12 dni	100	100	200	200	200	200	200	200
Zwrot kosztów leczenia w wyniku NW podlimit na rehabilitację	1.000	1.500	2.500	2.500	3.000	5.000	5.000	5.000
podlimit na operacje plastyczne	500	750	1.250	1.250	1.500	2.500	2.500	2.500
	2.000	3.000	5.000	5.000	6.000	10.000	10.000	10.000
Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego w NW zęby stałe	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych	3.600	5.100	6.600	8.100	10.500	15.000	24.000	36.000
Zwrot kosztów za zniszczone okulary, aparaty słuchowe, ortodontyczne lub pompy insulinowe. Koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej.	300	300	300	300	300	300	300	300
Pogryzienie przez psa świadczenie jednorazowe	120	170	220	270	350	500	800	1.200
Pokąsanie, ukąszenie wymagany pobyt w szpitalu min. 2 dni, świadczenie jednorazowe	240	340	440	540	700	1.000	1.600	2.400
Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem wymagany pobyt w szpitalu min. 3 dni, świadczenie jednorazowe	240	340	440	540	700	1.000	1.600	2.400
Rozpoznanie sepsy świadczenie jednorazowe	1.200	1.700	2.200	2.700	3.500	5.000	5.000	5.000
Rozpoznanie boreliozy i pakiet KLESZCZ 1.000zł w przypadku rozpoznania boreliozy, usunięcie kleszcza – zwrot do 150 zł, badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą – zwrot do 150 zł, antybiotykoterapia zalecona przez lekarza – zwrot do 200 zł	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500
Rozpoznanie chorób odzwierzęcych bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna	600	850	1.100	1.350	1.750	2.500	4.000	6.000
Sport wycieczkowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
Assistance (1) Indywidualne korepetycje – do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego NW, warunek: uczeń uległ NW, który spowodował niezdolność do nauki min. 7 dni potwierdzone zwolnieniem lekarskim. (2) Pomoc medyczna – wizyta lekarza Centrum Assistance, organizacja wizyty u lekarza specjalisty, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Koszty akcji poszukiwawczej dziecka	do 1.200	do 1.700	do 2.200	do 2.700	do 3.500	do 5.000	do 8.000	do 12.000
HEJT STOP pomoc informatyczna, prawna i psychologiczna udzielana w dni robocze w godz. 8:00 – 20:00 Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszty świadczenia usług w ramach limitów zgodnie z OWU	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Podróż marzeń poniesione przez rodzica lub opiekuna prawnego udokumentowane koszty z tytułu podróży niepełnosprawnego dziecka do miejsca, o którym to dziecko marzyło lub udokumentowane koszty spotkania z ulubioną gwiazdą sportu, literatury, polityki lub rozrywki (muzyki, filmu, telewizji, Internetu). Zwrot kosztów przysługuje za uczestnictwo niepełnosprawnego dziecka i obejmuje koszty: a) transportu b) zakwaterowania c) opieki i wsparcia medycznego d) wyżywienia, e) atrakcji turystycznych f) dokumentów podróży g) imprezy turystycznej wynikającej z umowy zawartej z organizatorem turystyki lub agentem turystycznym, h) organizacyjne	do 3.600	do 5.100	do 6.600	do 8.100	do 10.500	do 15.000	do 24.000	do 36.000
Pobicie, napaść czyn zabroniony określony w art. 158 Kodeksu karnego, polegający na działaniu dwóch lub więcej osób, które wspólnie i w porozumieniu używają przemocy wobec Ubezpieczonego, narażając go na niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia, o ile w wyniku tego zdarzenia nastąpił uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wysokości powyżej 20%	180	255	330	405	525	750	1.200	1.800
Śmierć rodzica bądź opiekuna prawnego w wyniku nieszczęśliwego wypadku świadczenie jednorazowe	1.200	1.700	2.200	2.700	3.500	5.000	8.000	12.000
Składka za pakiet podstawowy	33 zł	43 zł	51 zł	61 zł	76 zł	107 zł	160 zł	225 zł

PAKIET DODATKOWY

Pobyt w szpitalu w wyniku NW świadczenie płatne od 1-10 dnia / od 11-95 dni pod warunkiem dwudniowego pobytu	50/75 za dzień	50/75 za dzień	50/75 za dzień	100/150 za dzień	100/150 za dzień	100/150 za dzień	100/150 za dzień	100/150 za dzień
Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą płatny od 2 dnia pobytu w szpitalu do 100 dni pod warunkiem dwudniowego pobytu	50 za dzień	50 za dzień	50 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień
Poważne choroby nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Oparzenia i odmrożenia w wyniku NW II stopnia – 500 zł, III – 1500 zł, IV – 2500 zł	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500
Składka za pakiet dodatkowy	6 zł			9,50 zł				

OC PRAKTYKANTA

Świadczenie do wysokości sumy gwarancyjnej za szkody osobowe lub rzeczowe wyrządzone osobom trzecim w skutek deliktu w okresie ochrony ubezpieczeniowej przez Ubezpieczonego jako osobę uczącą się lub odbywającą praktykę przyuczającą do zawodu

Suma Gwarancyjna w PLN	50.000 zł	100.000 zł
Składka za OC	15 zł	21 zł

KOSZTY LECZENIA PO EKSPOZYCJI NA MATERIAŁ ZAKAŹNY (WIRUS HIV LUB WIRUS WZW) PODCZAS KWALIFIKACJI DO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO

Zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 100% sumy ubezpieczenia, pod warunkiem, iż koszty leczenia po ekspozycji: a) powstały po ekspozycji, do której doszło podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej udzielanej Ubezpieczonemu w czasie zdobywania – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej w brzmieniu obowiązującym w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia – kwalifikacji do wykonywania zawodu medycznego. b) zostały poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty ekspozycji.

Suma Ubezpieczenia w PLN	-	5.000 zł
Składka za KL	-	9 zł

* Składka w tabeli uwzględnia rabat za przystąpienie ON-LINE