

ALLIANZ TUIR „Strefa NNW szkolne” 2020/2021

Kontakt: **Beata Szczepanik 607 899 975**

POLISA NR 739-20-606-00001687

Okres ubezpieczenia: 1 września 2020 r. do 31 sierpnia 2021r.

Suma ubezpieczenia 14.000 zł

Zakres ubezpieczenia		
1	Świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu	140,00 zł za 1%
2	Podwójne świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu	28 000,00 zł
3	Świadczenie na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku	14 000,00 zł
4	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub inne zwierzęta	400,00 zł
5	Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku	400,00 zł
6	Koszty leczenia – zakres rozszerzony: podstawowe honoraria lekarskie, koszty lekarstw, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu środków opatrunkowych koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan zdrowia Ubezpieczonego, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu wózka inwalidzkiego	do 2 100,00 zł
7	Zasiłek szpitalny w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu) min. 2 dni pobyt max 365 dni	35,00 zł
8	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku epilepsji /odpowiadamy za 1 zdarzenie	200,00 zł
9	Powtórna opinia medyczna	odpowiadamy za 1 zdarzenie
10	Ochrona dziecka w sieci	odpowiadamy za 2 zdarzenia
11	Świadczenia assistance po wypadku z uwzględnieniem limitów wskazanych w OWU	do 2 000 zł na wypadek
12	Organizacja i pokrycie kosztów pobytu opiekuna w szpitalu/hotelu w przypadku pobytu Ubezpieczonego Dziecka w szpitalu w wyniku wypadku	do 100,00 zł/ max 14 dni na wypadek
13	Śmierć Rodzica Dziecka w wyniku wypadku	2 800,00 zł
	SKŁADKA	40,00 zł

W celu zgłoszenia szkody/roszczenia niezbędne są dokumenty:

1. kopia dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego bez wizerunku (rodzica/opiekuna)
2. druk zgłoszenia roszczenia
3. dokument medyczny (historia leczenia) potwierdzający rodzaj urazu i datę wystąpienia lub pobyt w szpitalu

W razie pytań proszę o kontakt

tel. 607 899 975

lub e-mail: beata.szczepanik@port.allianz.pl