

ŻŁOBEK/ PRZEDSZKOLE

- ✓ **UBEZPIECZENIE OD 1.09.2021r.- 31.08.2022 r.**
- ✓ **24 H/DOBE, KRAJ, ZAGRANICA, FERIE, WAKACJE**
- ✓ **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW bez dodatkowych opłat**

- ✓ **WYPŁATA ZA UKĄSZENIE PRZEZ KLESZCZA/ BORELIOZA bez dodatkowych opłat**
- ✓ **POBYT W SZPITALU NNW I CHOROBA – 50,00 ZŁ za każdy dzień**

RODZAJ ŚWIADCZENIA:	WYSOKOŚĆ WYPŁATY:			
SUMA UBEZPIECZENIA	10 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć ubezpieczonego(NNW, sepsa, niewydolności wielonarządowej)	10 000	15 000	20 000	25 000
Całkowity 100% trwałe uszkodzenie na zdrowiu- trwałe inwalidztwo	10 000	15 000	20 000	25 000
Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa:	10 000	15 000	20 000	25 000
Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki:	10 000	15 000	20 000	25 000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	10 000	15 000	20 000	25 000
Częściowy trwałe uszkodzenie na zdrowiu: » pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów » poparzenie » odmrożenie » złamanie » wstrząśnienie mózgu » zranienie » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie » następstwa zawału mięśnia sercowego » następstwa udaru mózgu	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń 1%- 100,00</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń 1%- 150,00</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń 1%-200,00</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń 1%-250,00</i>
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych:	1 000, 00	1 000, 00	1 000, 00	1 000,00
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych:	Do 2 500 zł	Do 3 750 zł	Do 5 000 zł	Do 6 250 zł
Jednorazowe świadczenie w przypadku leczenia szpitalnego/ambulatoryjnego na skutek NNW na terenie RP bez trwałego uszkodzenia na zdrowiu (pobył min.7 dni)/(pobył min.22 dni)	300,00 100,00	450,00 150,00	600,00 200,00	750,00 200,00
Assistance powypadkowy na terenie Polski	2 000, 00	2 000, 00	2 000, 00	2 000,00
Koszty odbudowy zębów stałych	500,00 za każdy ząb	500,00 za każdy ząb	500,00 za każdy ząb	500,00 za każdy ząb
Świadczenie z tytułu poważanego zachorowania	1 000,00	1000,00	1000,00	1000,00
Zwrot kosztów na leczenie NNW/ w tym rehabilitacja z limitem 800 zł.	2 000,00	3 000,00	4 000,00	5 000,00
Dzienne świadczenie szpitalne zw. Z NNW płatne od 1 dnia pobytu (pobył min.2 dni) max 90 dni	4 500,00 50,00 dzień	4 500,00 50,00 dzień	4 500,00 50,00 dzień	4 500,00 50,00 dzień
Dzienne świadczenie szpitalne zw. Z chorobą płatne od 1 dnia pobytu (pobył min. 2 dni) max 30 dni	1 500,00 50,00- dzień	1 500,00 50,00 dzień	1 500,00 50,00 dzień	1 500,00 50,00 dzień
Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy.	300,00	300,00	300,00	300,00
Zatrucie gazami oraz substancjami wżewnymi	500,00	750,00	1 000,00	1 250,00
Stłuczenie mózgu	1 000	1 500	2 000	2 500
Wstrząśnienie mózgu	300	450	600	750
SKŁADKA NA CAŁY ROK:	37,00	50,00	63,00	76,00

KONTAKT: "UBEZPIECZENIA" Magdalena Rydzińska
tel. 506-62-68-63, mrydzynska.rybnik@gmail.com

JAK ZGŁOSIĆ SZKODĘ?

1. Internetowo:

www.ergohestia.pl/zglos-szkode/

[Wybieramy polisa majątkowa, komunikacyjna, osobowa, następnie wybieramy zgłaszam szkodę z NNW.](#)

[Przygotujemy skany dokumentacji medycznej.](#)

2) Poczta:

STU ERGO HESTIA SA

BLS-LIKWIDACJA

UL.HESTII 1

81-731 SOPOT

Wysyłamy wypełniony druk zgłoszenia wraz z dokumentacją medyczną

3) Telefonicznie:

801 107 107 lub 58 555 5 555

POTRZEBNE DOKUMENTY DO ZGŁOSZENIA SZKODY NNW w ERGO HESTII:

- 1) Druk zgłoszenia szkody- pobrany w swojej placówce, wraz z pieczętą.**
- 2) Dokumentacja medyczna**

Uszczerbek: - karta informacyjna z dnia wypadku, historia choroby z placówek medycznych gdzie było kontynuowane leczenie wraz z wpisem o zakończonym leczeniu.

Pobyt w szpitalu: wypis ze szpitala

Zwrot kosztów leczenia - oryginały rachunków, faktur, dokumentacja medyczna potwierdzająca zasadność kosztów leczenia.

Rehabilitacja: - oryginały rachunków, faktur, dokumentacja medyczna potwierdzająca zasadność rehabilitacji.