|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **24 zł***rocznie* | **30 zł***rocznie* | **37 zł***rocznie* |
| Suma ubezpieczenia na wypadek śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW  | 12 000 zł | 15 000 zł | 20 000 zł |
| Świadczenie za 1% uszczerbku | 120 zł | 150 zł | 200 zł |



**Login uprawniający do skorzystania z oferty**

**NASTĘPSTWA NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

OFERTA KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA NNW DLA ŻŁOBKÓW I PRZEDSZKOLI

**Nie uchronimy Twojego dziecka przed wypadkiem, ale wiemy jak wesprzeć Cię w je do zdrowia.** Wybierz jeden z 3 wariantów ubezpieczenia – każdy wariant to inne wartości świadczeń, a co za tym idzie różna wysokość składki.

**Finansujesz tylko ubezpieczenie Twojego dziecka**.

**Twoje główne korzyści**

**Ochrona 24 h na dobę,** zarówno **w żłobku, przedszkolu jak i w życiu prywatnym**.

Wypłacamy świadczenie z tytułu **zadławienia i usunięcia ciała obcego z nosa lub ucha**.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje **zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami oraz porażenie prądem lub piorunem**.

**Wypłacamy świadczenia za pobyt w szpitalu już od pierwszego dnia** zarówno w przypadku nieszczę- śliwego wypadku jak i choroby.

**Za pobyt rodzica** z dzieckiem w szpitalu **wypłacamy dodatkowe świadczenie**.

**Szeroki zakres ochrony** – ponad 180 rodzajów uszczerbków i rehabilitacja.

**Twoje dziecko jest chronione na wypadek poważnych chorób**: sepsa, pneumokokowe zapalenie płuc, meningokokowe zapalenie opon mózgowych czy borelioza.

Zapewniamy profesjonalną obsługę – **szybka i sprawna likwidacja szkód** przez NAU S.A.

■

■

■

■

■

■

■

■

**Wybierz najlepszy zakres ubezpieczenia dla Twojego dziecka** (*pełny zakres na odwrocie*)

.

Szczegóły na stronie [**www.ubezpieczenia.nau.pl**](http://www.ubezpieczenia.nau.pl/)

Istnieje możliwość rozszerzenia ubezpieczenia o wyczynowe uprawianie sportu (przynależność do klubów sportowych) - 30% wzrost składki podstawowej

**O więcej szczegółów zapytaj Przedstawiciela Nauczycielskiej Agencji Ubezpieczeniowej S.A.**

**go powrocie**

należnych

**Wariant rekomendowany przez NAU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **WARIANT II** | **WARIANT III** | **WARIANT IV** |
| **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ** |  |  |  |
| 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | 120 zł | 150 zł | 200 zł |
| 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | 12 000 zł | 15 000 zł | 20 000 zł |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – świadczenie jednorazowe | 240 zł | 300 zł | 400 zł |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW – płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie) | 55 zł/dzień (SU 5 500 zł) | 60 zł/dzień (SU 6 000 zł) | 60 zł/dzień (SU 6 000 zł) |
| Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym dzieckiem do 7 r.ż. – płatny od 1. dnia, maks. za 30 dni pobytu w szpitalu, przy czym nie więcej niż za 10 dni w odniesieniu do jednego zdarzenia (przy min. 3-dniowym pobycie) | 30 zł/dzień | 30 zł/dzień | 30 zł/dzień |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobycie) | 55 zł/dzień (SU 5 500 zł) | 60 zł/dzień (SU 6 000 zł) | 60 zł/dzień (SU 6 000 zł) |
| Zadławienie skutkujące 3-dniowym pobytem w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe | 240 zł | 300 zł | 400 zł |
| Usunięcie ciała obcego z nosa lub ucha wymagające interwencji laryngologa – dodatkowe świadczenie jednorazowe | 120 zł | 150 zł | 200 zł |
| Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu – dodatkowe świadczenie jednorazowe | 600 zł | 750 zł | 1 000 zł |
| Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych – świadczenie jednorazowe | 1 200 zł | 1 500 zł | 2 000 zł |
| Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz:rehabilitacja w wyniku NW – limit na jedno i wszystkie zdarzenia | do 1 000 zł (SU 5 000 zł) do 500 zł | do 1 500 zł (SU 7 500 zł) do 500 zł | do 1 500 zł (SU 7 500 zł) do 500 zł |
| Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie | 3 600 zł | 4 500 zł | 6 000 zł |
| Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia – dodatkowe świadczenie jednorazowe | 240 zł | 300 zł | 400 zł |
| Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW – dodatkowe świadczenie jednorazowe | 120 zł | 150 zł | 200 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW | 12 000 zł | 15 000 zł | 20 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego – dodatkowe świadczenie | 4 000 zł | 4 000 zł | 4 000 zł |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej – dodatkowe świadczenie | 12 000 zł | 15 000 zł | 20 000 zł |
| Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia) | 1 200 zł | 1 500 zł | 2 000 zł |
| Śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia) | 3 600 zł | 4 500 zł | 6 000 zł |
| Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW | do 500 zł | do 500 zł | do 500 zł |
| Assistance:pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna |  |  |  |
| **Składka roczna** | **24 zł/31.20 zł** | **30 zł/39 zł** | **37 zł/48.10 zł** |

**Kolorem czarnym w składce rocznej podana jest kwota za ubezpieczenie**

**z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu.**

Zakres ochrony, wyróżniony w wierszach kolorem szarym, został dodatkowo wynegocjowany przez NAU S.A.

**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**