

# OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

NINW SZKOLNE

superpolisa

PEGAZ

ROK SZKOLNY 2026 / 2027

## dla żłobka

nr oferty: A/GL50/1091583/1

Oferta została przygotowana przez STU ERGO Hestia SA na podstawie wieloletnich doświadczeń we współpracy ze środowiskiem oświatowym, kilkunastu lat doświadczeń w obsłudze ubezpieczenia, zdarzeń losowych dzieci i młodzieży oraz dzięki temu, że ubezpieczyliśmy i pomogliśmy wspólnie setkom uczniów, ich rodzinom i nauczycielom.

**Agent obsługujący : Beata Breguła**

**Tel. 501-242-555**

**Mail: beata.bregula@gmail.com**



### Co ubezpieczamy? Kiedy działa ubezpieczenie? Co obejmuje?

#### Przedmiotem ubezpieczenia są:

1. następstwa nieszczęśliwych wypadków doznanych przez osoby ubezpieczone na całym świecie – **w tym wypadki powstałe z tytułu wyczynowego uprawiania sportu;**
2. śmierć w wyniku sepsy, wirusa SARS-CoV-2;
3. uszczerbek na zdrowiu oraz urazy powstałe w wyniku padaczki;
4. następstwa zawału mięśnia sercowego oraz udaru mózgu.

**Okres ubezpieczenia** wynosi 12 miesięcy.

Polisa działa cały rok (łącznie z wakacjami, feriami, dniami wolnymi): 24 h/dobę i obejmuje wypadki mogące nastąpić na terenie placówki, w drodze na zajęcia i z powrotem, na wycieczce, w życiu prywatnym.

**Odpowiedzialność Ergo Hestii ma miejsce tylko w sytuacji, gdy do rozpoznania i zdiagnozowania choroby lub zdarzenia nieszczęśliwego wypadku doszło w okresie ubezpieczenia. W przypadku dziennego świadczenia szpitalnego rozpoznanie choroby przewlekłej musi mieć miejsce w okresie ubezpieczenia klienta w Ergo Hestii, a kontynuacja leczenia szpitalnego może nastąpić w okresach polis kontynuowanych – z zachowaniem limitu łącznie 30 dni na jedno i wszystkie zdarzenia dotyczące danej jednostki chorobowej.**

#### Wyłączenia odpowiedzialności:

- skutki padaczki rozpoznanej przed dniem objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową i padaczki będącej następstwem chorób lub wypadków zaistniałych przed tym dniem;
- następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe w wyniku bójki;
- pozostałe wyłączenia zgodnie z OWU.

### Składki na rok 2026/2027:

| Suma Ubezpieczenia | 20 000 zł | 22 000 zł | 25 000 zł |
|--------------------|-----------|-----------|-----------|
| Składka            | 40 zł     | 45 zł     | 50 zł     |

**UWAGA:** Ubezpieczyciel może zwolnić z płacenia składki do 10% ogólnej liczby dzieci objętych ubezpieczeniem.

## TABELA ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | WYSOKOŚĆ WYPŁATY                                            | KOMENTARZ                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 200% SU                                                     |                                                                                                                                                                |
| Śmierć w wyniku sepsy, wirus SARS-CoV-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100% SU                                                     |                                                                                                                                                                |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100% SU                                                     |                                                                                                                                                                |
| Całkowity (100 %) trwały uszczerbek na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 200% SU                                                     | trwałe inwalidztwo                                                                                                                                             |
| Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2% SU za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu                     | świadczenie progresywne                                                                                                                                        |
| Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu w tym też:<br>» pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenie owadów,<br>» poparzenie, odmrożenie,<br>» złamanie, zranienie<br>» wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu,<br>» uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku<br>» obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji; upadkiem na skutek omdlenia; utraty przytomności o nieustalonej przyczynie,<br>» następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu. | % SU, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku       | Z odpowiedzialności wyłączone są następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe w wyniku bójki.                                                                  |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | % SU, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku       |                                                                                                                                                                |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100 % SU                                                    |                                                                                                                                                                |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP bez trwałego uszczerbku na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1% SU (ryczałt)                                             | min 22 dni                                                                                                                                                     |
| Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | do 30% SU                                                   |                                                                                                                                                                |
| Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, protez i innych przedmiotów ortopedycznych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | do 25% SU                                                   |                                                                                                                                                                |
| Koszty odbudowy zębów stałych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | max 500 zł za ząb                                           | wypłacane na podstawie faktur od stomatologa                                                                                                                   |
| Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez Ubezpieczyciela dla uzasadnienia roszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | wg rachunków                                                |                                                                                                                                                                |
| Dzienne świadczenie szpitalne z tytułu pobytu w sanatorium płatne od 1 dnia pobytu, max 20 dni (min. pobyt w szpitalu 1 doba), - świadczenie wypłacane bez względu na przyczynę pobytu w sanatorium.                                                                                                                                                                                                                                                            | 50 zł                                                       |                                                                                                                                                                |
| Dzienne świadczenie szpitalne płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 1 doba), - świadczenie wypłacane bez względu na przyczynę pobytu w szpitalu,                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 75 zł                                                       | Wyłączenie – pobyt w szpitalu psychiatrycznym, pobyt w sanatorium                                                                                              |
| Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) płatne od 1 dnia pobytu, max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 1 doba)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100 zł                                                      | UWAGA: wypłaty za każdy pobyt zgodnie z warunkami bez względu na to, ile razy w roku Ubezpieczony wracał do szpitala                                           |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych i/lub rodzica lub obojga rodziców*<br>*Przedstawiciel ustawowy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa                                                                                               | 1 000 zł                                                    |                                                                                                                                                                |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci naturalnej jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych i/lub rodzica lub obojga rodziców*<br>*Przedstawiciel ustawowy- osoba, której umocowanie do działania w imieniu osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, wynika z przepisów prawa                                                                                                 | 500 zł                                                      |                                                                                                                                                                |
| Jednorazowe świadczenie z powodu zabiegu usunięcia migdałów, wędzidełka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 200 zł                                                      |                                                                                                                                                                |
| Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW, w tym zwrot kosztów rehabilitacji (koszty poniesione w okresie nie dłuższym niż 12 m-cy od daty wypadku, jeżeli są one niezbędne z medycznego punktu widzenia i zostały poniesione na terytorium RP                                                                                                                                                                                                   | koszty leczenia do 300 zł*<br><br>rehabilitacja do 1000zł * | * Brak udziału własnego koszty wypłacane są na podstawie oryginalnych rachunków<br><br>Łączna kwota wypłaty nie może przekroczyć 1.000 zł                      |
| Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania (padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, sepsa*)                                                                                                                                                                                                                                            | 1 000 zł                                                    | Sepsa: uogólniona reakcja zapalna wywołana obecnością drobnoustrojów lub ich toksyn we krwi, powikłana niewydolnością wielonarządową                           |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 300 zł                                                      | Świadczenie zostanie wypłacone, jeśli do ukąszenia oraz zdiagnozowania choroby dojdzie w okresie ubezpieczenia, co zostanie potwierdzone dokumentacją medyczną |
| Jednorazowe świadczenie w przypadku wystąpienia NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 50 zł                                                       | Zaistnienie NNW musi zostać potwierdzone dokumentacją medyczną.                                                                                                |

|                                                                                                            |        |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|
| Jednorazowe świadczenie na wypadek hospitalizacji w wyniku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (pobyt min. 7 dni) | 300 zł | Potwierdzone dokumentacją medyczną. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|



**Ubezpieczenie gwarantuje ponadto możliwość skorzystania z assistance powypadkowego.**

#### Assistance powypadkowe

**działa na terenie Polski organizacja i pokrycie kosztów 2 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia / na każdego Ubezpieczonego – usługi są organizowane wyłącznie przez Centrum Alarmowe ERGO Hestii.**

#### § 1 Postanowienia ogólne

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy określonych we wniosku i w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Biznes&Podróż o symbolu OWU AB-BP-01/25 (dalej „OWU”), zakres świadczeń zostanie rozszerzony o usługi Assistance powypadkowe
2. Na podstawie niniejszej klauzuli, Ubezpieczonymi mogą być wyłącznie uczniowie, studenci, słuchacze, wychowankowie szkół podstawowych, szkół średnich i wyższych, jak również przedszkoli, żłobków oraz domów dziecka, którzy **nie ukończyli 25 roku życia**.

#### Zakres i limity poszczególnych rodzajów usług i świadczeń:

| ŚWIADCZENIE                                                                                                                                                | LIMIT                | DEFINICJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| » wizyty lekarza lub wizyty w placówce medycznej                                                                                                           | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu lekarza pierwszego kontaktu do miejsca pobytu Ubezpieczonego lub zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty Ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej wskazanej przez Centrum Alarmowe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| » wizyty pielęgniarki                                                                                                                                      | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów wizyty i dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego w celu zapewnienia opieki zgodnie z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| » dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego                                                                                                                | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medycznego do miejsca pobytu Ubezpieczonego zgodnie ze wskazaniami lekarza Centrum Alarmowego.<br>Usługa realizowana jest w przypadku, gdy Ubezpieczony wg opinii lekarza Centrum Alarmowego nie może opuścić miejsca pobytu. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów zakupu wyżej wymienionych artykułów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| » transport medyczny                                                                                                                                       | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów:<br>a) transportu do placówki medycznej oraz transport powrotny - w razie zdarzeń niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego;<br>b) transportu na wizytę kontrolną oraz transport powrotny do miejsca pobytu – jeżeli Ubezpieczony był hospitalizowany i zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza prowadzącego powinien udać się na wizytę kontrolną do placówki medycznej, a ze względu na swój stan zdrowia, potwierdzony dokumentacją medyczną, nie może odbyć podróży środkami transportu publicznego lub własnym samochodem;<br>c) transport na komisję lekarską oraz powrotny;<br>d) transport ze szpitala do miejsca pobytu;<br>e) transport pomiędzy placówkami medycznymi – świadczenie jest realizowane na pisemne zalecenie lekarza prowadzącego, po konsultacji z lekarzem Centrum Alarmowego i odbywa się środkiem transportu dostosowanym do stanu zdrowia Ubezpieczonego. |
| » pomocy psychologa                                                                                                                                        | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów wizyty u psychologa. Świadczenie przysługuje w terminie do 180 dni od chwili zaistnienia nieszczęśliwego wypadku.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| » rehabilitacja:<br>- wizyta fizjoterapeuty<br>- wizyta w poradni rehabilitacyjnej                                                                         | 2 razy               | Organizacja i pokrycie kosztów wizyty fizjoterapeuty lub wizyty w poradni rehabilitacyjnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| » sprzęt rehabilitacyjny                                                                                                                                   | 1 raz                | Organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia oraz transportu do miejsca pobytu Ubezpieczonego sprzętu rehabilitacyjnego, jeżeli został zalecony przez lekarza prowadzącego lub lekarza Centrum Alarmowego na piśmie, w oparciu o dokumentację medyczną.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| » korepetycje                                                                                                                                              | 5 razy po 60 minut   | Organizacja prywatnych lekcji dla uczniów szkół podstawowych oraz szkół średnich (w rozumieniu Ustawy o systemie oświaty), jeśli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie przebywał w domu powyżej 7 dni.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| » organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym i innym dzieckiem                                                                                | maksymalnie 8 godzin | Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad Ubezpieczonym lub innym dzieckiem w miejscu zamieszkania lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| » telefoniczna informacji o placówkach i usługach służby zdrowia,<br>- powiadomienia rodziny /pracodawcy,<br>- telefoniczna informacja medyczna /szpitalna |                      | bez limitu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

#### Wyłączenia odpowiedzialności:

- ERGO Hestia nie pokrywa kosztów transportu medycznego, jeżeli mogły być one pokryte z ubezpieczenia zdrowotnego.
- W ramach ubezpieczenia ERGO Hestia organizuje tylko te usługi, które określa niniejsza klauzula i nie zwraca kosztów usług poniesionych samodzielnie przez Ubezpieczonego lub inną osobę uprawnioną do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
- Jeżeli usługa przysługująca w ramach ubezpieczenia nie zostanie zrealizowana, a pomiędzy Ubezpieczonym i Centrum Alarmowym dojdzie do innych uzgodnień ERGO Hestia pokrywa koszty poniesione samodzielnie przez Ubezpieczonego w ramach zakresu ubezpieczenia do wysokości sum ubezpieczenia dla danego rodzaju usługi.

#### Klauzula dostarczenia OWU Ubezpieczonemu:

Ubezpieczający oświadczają, że koszt składki ubezpieczeniowej w całości finansuje ubezpieczony i zobowiązuje się doręczać Ubezpieczonym (w tym również w formie elektronicznej) OWU Biznes&Podróż, które weszły w życie z dniem 1 kwietnia 2025 roku, w tym informację wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonego zgody na objęcie go ochroną ubezpieczeniową i finansowania przez niego kosztów składki. Ubezpieczający potwierdza, że obowiązek wskazany powyżej w zdaniu pierwszym wypełni wobec wszystkich Ubezpieczonych.