**Wiadomość od szkolnego opiekuna do spraw ubezpieczeń:**

Dzień dobry,

potwierdzam ofertę kontynuacji wszystkich ubezpieczeń w UNIQA na dotychczasowych zasadach, jako najkorzystniejszą pod względem kompleksowej relacji składki do zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

**W tabeli poniżej zakres dotychczasowego ubezpieczenia NNW dla dzieci (rok szkolny 2017/2018):**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj świadczeń |  |
| **ZAKRES PODSTAWOWY   -     Wariant  I** |  |
|  | Świadczenie w zł |
| śmierć ubezpieczonego - 100%  SU | **6 000** |
| za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu - 1% SU | **60** |
| świadczenie za zgon w wyniku samobójstwa  - 10% SU | **600** |
| zachorowanie na sepsę (posocznicę) meningokową lub pneumokokową  - 5% SU | **300** |
| pogryzienie przez psa, które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu  -  5% SU | **300** |
| koszty przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej  - 5% SU | **300** |
| **ZAKRES ROZSZERZONY - Wariant   II  dodatkowo :** |  |
| 100 % inwalidztwa - 500% SU | **30 000** |
| zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do nauki  - 0,05% SU za dzień | **3,00** |
| zwrot kosztów leczenia  - 30% SU | **1 800** |
| zadośćuczynienie za ból - 10% SU | **600** |
| zgon rodzica w następstwie nieszczęśliwego wypadku                          - 10% SU | **600** |
| zgon ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (łączne świadczenie za zgon oraz zgon w wyniku wypadku komunikacyjnego)                                    - łącznie 200% SU | **12 000** |
| Zwrot kosztów leczenia za granicą  - 20 % SU | **1 200** |
| Zgon spowodowany nowotworem złośliwym  -10 % SU | **600** |
| **SKŁADKA ROCZNA od osoby zakres rozszerzony (Wariant I i Wariant II)** | **28,00** |
| **Suma ubezpieczenia** | **6 000** |

**Istnieje możliwość zmiany wariantu ubezpieczenia dla CAŁEJ placówki**

**np. zwiększenia sum ubezpieczeń i składki zgodnie z poniższa tabelą:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj świadczeń | Wysokość świadczeń w zależności od wybranej sumy ubezpieczenia  (w zł) | | | | | | |  | | |
| **ZAKRES PODSTAWOWY   -     Wariant  I** |  | | | | | | |  | | |
| śmierć ubezpieczonego - 100%  SU | **5 000** | **6 000** | **7 000** | **8 000** | **9 000** | **10 000** | **15 000** |  | | |
| za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu - 1% SU | **50** | **60** | **70** | **80** | **90** | **100** | **150** |  | | |
| świadczenie za zgon w wyniku samobójstwa  - 10% SU | **500** | **600** | **700** | **800** | **900** | **1 000** | **1 500** |  | | |
| zachorowanie na sepsę (posocznicę) meningokową lub pneumokokową  - 5% SU | **250** | **300** | **350** | **400** | **450** | **500** | **750** |  | | |
| pogryzienie przez psa, które skutkuje co najmniej jedną pełną dobą pobytu w szpitalu  -  5% SU | **250** | **300** | **350** | **400** | **450** | **500** | **750** |  | | |
| koszty przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej  - 5% SU | **250** | **300** | **350** | **400** | **450** | **500** | **750** |  | | |
| **ZAKRES ROZSZERZONY - Wariant   II  dodatkowo :** |  | | | | | | |  | | |
| 100 % inwalidztwa - 500% SU | **25 000** | **30 000** | **35 000** | **40 000** | **45 000** | **50 000** | **75 000** |  | | |
| zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do nauki  - 0,05% SU za dzień | **2,50** | **3,00** | **3,50** | **4,00** | **4,50** | **5,00** | **7,50** |  | | |
| zwrot kosztów leczenia  - 30% SU | **1 500** | **1 800** | **2 100** | **2 400** | **2 700** | **3 000** | **4 500** |  | | |
| zadośćuczynienie za ból - 10% SU | **500** | **600** | **700** | **800** | **900** | **1 000** | **1 500** |  | | |
| zgon rodzica w następstwie nieszczęśliwego wypadku                          - 10% SU | **500** | **600** | **700** | **800** | **900** | **1 000** | **1 500** |  | | |
| zgon ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym (łączne świadczenie za zgon oraz zgon w wyniku wypadku komunikacyjnego)                                    - łącznie 200% SU | **10 000** | **12 000** | **14 000** | **16 000** | **18 000** | **20 000** | **30 000** |  | | |
| Zwrot kosztów leczenia za granicą  - 20 % SU | **1 000** | **1 200** | **1 400** | **1 600** | **1 800** | **2 000** | **3 000** |  | | |
| Zgon spowodowany nowotworem złośliwym  -10 % SU | **500** | **600** | **700** | **800** | **900** | **1 000** | **1 500** |  | | |
| **SKŁADKA ROCZNA od osoby zakres rozszerzony (Wariant I i Wariant II)** | **21,00** | **28,00** | **31,00** | **38,00** | **45,00** | **52,00** | **78,00** |  | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |
| **Suma ubezpieczenia** | **5 000** | **6 000** | **7 000** | **8 000** | **9 000** | **10000** | **15000** |  | | |

Wiesława Thiel-Janus

Pełnomocnik TDF Polska Sp. z o.o.

Przewodnicząca Sekcji Finansowo-Ubezpieczeniowej

Pracodawcy Pomorza

tel.+48 602681260

e-mail: [broker6@wp.pl](mailto:broker6@wp.pl)