	ZAKRES UBEZPIECZENIA INTERRISK	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	**20 000 zł**	**26 000 zł**	**36 000 zł**
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu u ubezpieczonych dzieci)	20 000 zł	26 000 zł	36 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym zawał serca i udar mózgu u ubezpieczonych dzieci)	80 000 zł*	104 000 zł*	144 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	25 000 zł*	32 000 zł*	44 000 zł*
4	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego w wyniku NW	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
5	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu)	200 zł	260 zł	360 zł
6	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	200 zł	260 zł	360 zł
7	Uciążliwe leczenie w wyniku NW	100 zł	150 zł	200 zł
8	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW	200 zł	260 zł	360 zł
9	Oparzenia i odmrożenia w wyniku NW II stopień III stopień IV stopień	-	300 zł 900 zł 1 500 zł	300 zł 900 zł 1 500 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne od pierwszego dnia pobytu w szpitalu pod warunkiem pobytu min. 2 dni, maksymalnie za 100 dni)	40 zł / dzień	50 zł / dzień	60 zł / dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu pod warunkiem pobytu min. 3 dni, maksymalnie za 100 dni)	-	30 zł / dzień	40 zł / dzień
12	Pogryzienie przez psa	200 zł	260 zł	360 zł
13	Pokąsanie, ukąszenie	400 zł	520 zł	720 zł
14	Poważne choroby (14 jednostek chorobowych)	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
15	Rozpoznanie sepsy u ubezpieczonego będącego dzieckiem	2 000 zł	2 600 zł	3 600 zł
16	Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem	600 zł	780 zł	1 080 zł
17	Rozpoznanie u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	1 000 zł	1 300 zł	1 800 zł
18	Koszty leczenia w wyniku NW (w tym rehabilitacja, operacje plastyczne)	do 600 zł	do 800 zł	do 1 000 zł
19	Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW	do 600 zł	do 800 zł	do 1 000 zł
20	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 6 000 zł	do 7 800 zł	do 10 800 zł
21	Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego, pompy insulinowej, uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł
22	Koszty podróży marzeń **NOWOŚĆ**	do 6 000 zł	do 7 800 zł	do 10 800 zł
23	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka **NOWOŚĆ**	2 000 zł	2 600 zł	3 600 zł
24	Koszty opłaconej wycieczki szkolnej po NW	500 zł	750 zł	1 000 zł
25	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	1 000 zł	2 000 zł	3 000 zł
26	Stop Hejt - wsparcie psychologiczne, prawne i informatyczne w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	TAK	TAK	TAK
	SKŁADKA ZA OSOBĘ (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	**52 zł**	**62zł**	**72zł**
	SKŁADKA ZA OSOBĘ - Promocja do 30.06.2025 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	**50 zł**	**60 zł**	**70 zł**

* wartość skumulowana

Umowa ubezpieczenia obejmuje zakres ubezpieczenia określony w poniższej tabeli, z wyłączeniem pozycji przy których wskazano „brak":

	Zakres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)
Artykuł 6.1	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	26 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO POWSTAŁEGO NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	52 000
	ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	39 000
	ŚMIERĆ RODZICA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK NW	5 000
	ŚMIERĆ OBOJGA RODZICÓW OSOBY UBEZPIECZONEJ NA SKUTEK TEGO SAMEGO NW	12 500
	KOSZTY POGRZEBU	do 5 000
	ASSISTANCE MEDYCZNY	Tak
	OCHRONA W SIECI	Tak
Artykuł 7.1	USZCZERBEK NA ZDROWIU (1% SU za 1% uszczerbku)	26 000
Artykuł 7.2	KOSZTY LECZENIA SKUTKÓW NW	do 650
Artykuł 7.3	KOSZTY REHABILITACJI SKUTKÓW NW	do 650
Artykuł 7.5	KOSZTY LECZENIA ZĘBÓW USZKODZONYCH NA SKUTEK NW	do 700
Artykuł 7.6	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POPARZEŃ I ODMROŻEŃ	do 4 500
Artykuł 7.7A	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób	45/*90
Artykuł 7.7B	ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni). *Podwojenie świadczenia za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie 5 dób **Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu w związku z COVID – 19**	30/*60
Artykuł 7.8	OKALECZENIE I OSZPECENIE TWARZY	do 6 000
Artykuł 7.9	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU PORAŻENIA / PARALIŻU	26 000
Artykuł 7.10	KOSZTY PRZEBUDOWY DOMU ORAZ MODYFIKACJI POJAZDU	do 10 000
Artykuł 7.11	KOSZTY WYPOŻYCZENIA, ZAKUPU LUB NAPRAWY ŚRODKÓW ORTOPEDYCZNYCH I POMOCNICZYCH	do 1 000
Artykuł 7.12	Koszty wycieczki szkolnej	300
Artykuł 7.14	KOSZTY ZAKWATEROWANIA RODZICA W ZWIĄZKU Z HOSPITALIZACJĄ DZIECKA	100
Artykuł 7.16	ŚWIADCZENIE BÓLOWE	120
Artykuł 7.17	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU POGRYZIENIA PRZEZ ZWIERZĘTA W TYM OWADY	300
Artykuł 7.18	ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA	300
Artykuł 7.19	ZAWAŁ SERCA I UDAR MÓZGU	Tak
Artykuł 7.20	POWAŻNE ZACHOROWANIE (19 jednostek chorobowych)	3 500
Artykuł 7.21	OC w życiu prywatnym oraz w związku z nauką lub odbywaniem praktyk	20 000
Składka roczna za Ubezpieczonego		**zł 60**