ERGO HESTIA

Szkolne Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2026/2027

Poniższe informacje są przeznaczone dla

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 47 IM. K. MAKUSZYŃSKIEGO W SZCZECINIE

Na pierwszej stronie przedstawiamy **zasady samodzielnego opłacenia składki ubezpieczeniowej** przez rodziców, natomiast na drugiej stronie znajduje się **szczegółowy zakres ubezpieczenia wybranego przez szkołę.**

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA

01.10.2026r - 30.09.2027r
24h na dobę, **w szkole** i **poza szkołą**

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest opłacenie składki na jeden z podanych poniżej rachunków, tytuł przelewu – instrukcja poniżej.

RODZEŃSTWO, które uczęszcza do innych placówek edukacyjnych może przystąpić do dowolnego wariantu ubezpieczenia.

wysokość składki	numer polisy	numer rachunku	tytuł przelewu	nazwa odbiorcy
49 PLN	922002304901	*72 1240 6960 6013 9220 0230 4901*	imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, nr telefonu rodzica, placówka	Ergo Hestia (Ochronazklasa.pl)
59 PLN	922002304902	*45 1240 6960 6013 9220 0230 4902*		
69 PLN	922002304904	*88 1240 6960 6013 9220 0230 4904*		

Ostateczny termin na opłacenie składki upłynie 31.10.2026r

Zapłać dziś, bo jutro zapomnisz. Niech Twoje dziecko nie zostanie bez ochrony.

UWAGA: Certyfikat przystąpienia do polisy stanowi niniejsza ulotka wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu wybranej składki.

Opiekun Polisy:

KAMILA MICKIEWICZ

ochronazklasa.pl

Pytania? SMS to najszybsza forma kontaktu.

885 999 222

biuro@ochronazklasa.pl

Zgłoszenie szkody oraz **szeroki wybór ubezpieczeń** indywidualnych znajdziesz na stronie **ochronazklasa.pl**

ochronazklasa.pl

wartości świadczeń w tabeli wyrażone w PLN

	49 PLN rocznie	**59 PLN** rocznie	**69 PLN** rocznie
SUMA UBEZPIECZENIA	**30 000**	**35 000**	**40 000**
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność) **Śmierć Ubezpieczonego** w wypadku komunikacyjnym	45 000	52 500	60 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV2, niewydolności wielonarządowej	30 000	35 000	40 000
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu	**300** za 1%	**350** za 1%	**400** za 1%
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie palców dłoni; Następstwa zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie	wartość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU		
Rany cięte i szarpane np. pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta; Ukąszenia owadów	do 900	do 1 050	do 1 200
Oparzenia, odmrożenia (świadczenie **za każdy 1%** dotkniętej urazem części ciała)	do 600 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 700 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 800 za każdy 1% uszkodzonej części ciała
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1. dnia pobytu, max 30 dni (min. 2 dni pobytu w szpitalu)	**100** za dzień	**110** za dzień	**120** za dzień
Pobyt w szpitalu w następstwie NW płatne od 1. dnia pobytu, max 90 dni (min. zmiana daty w pobycie)	**100** za dzień	**110** za dzień	**120** za dzień
Jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu z powodu choroby zdiagnozowanej w roku poprzedzającym bieżącą polisę **(dla kontynuacji polisy w Ergo Hestia)**	200	200	200
Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu, obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	500	600	700
Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) – warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	400	500	600
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2 dni pobytu w szpitalu)	750	750	750
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creufzfelda-Jakoba, cukrzyca typ I, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	500	500	1 000
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	6 000	6 000	6 000
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	200	250	400
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW	1 000	1 000	1 500
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa	250	250	250
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW	1 000	1 000	1 000
Zwrot kosztów leczenia w następstwie NW: - badania specjalistyczne (w tym rezonans, tomograf) - operacje - lekarstwa i środki opatrunkowe - rehabilitacja	500	750	1 000
Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych **na wskutek NW i choroby**	500	750	900
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie próby samobójczej	TAK	TAK	TAK
Pomoc psychologiczna w następstwie NW	TAK	TAK	TAK
Następstwa NW powstałe podczas wyczynowego uprawiania sportów w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych	TAK	TAK	TAK

Opłacenie składki jest równoznaczne z zapoznaniem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (OWU Biznes & Podróż z 1 kwietnia 2025 r., kod: AB-BP-01/25) oraz warunkami dodatkowymi i odmiennymi od OWU, dostępnymi w placówce edukacyjnej oraz na stronie **www.ochronazklasa.pl**