UNIQA

ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANYCH WE WŁOCŁAWKU

PROFiT

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w roku szkolnym 2026/2027 rozszerzone o wyczynowe uprawianie sportu

UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

SUMA UBEZPIECZENIA		**15 000 zł**	**20 000 zł**	**30 000 zł**	**35 000 zł**	**40 000 zł**	**55 000 zł**
WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA UCZNIA		**42 zł**	**60 zł**	**83 zł**	**105 zł**	**134 zł**	**204 zł**
L.p.	**Zakres ubezpieczenia**	**Suma ubezpieczenia**					
1.	Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	22 500 zł	30 000 zł	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW na terenie placówki	22 500 zł	30 000 zł	45 000 zł	52 500 zł	60 000 zł	82 500 zł
3.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, zawału serca bądź krwotoku mózgu	15 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	55 000 zł
4.	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku wypadku	1 500 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł	5 500 zł
5.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku samobójstwa	1 500 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł	5 500 zł
6.	**TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU w tym złamania, zwichnięcia, skręcenia, padaczka, pogryzienia przez zwierzęta, poparzenia, odmrożenia, utrata zębów stałych, za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu, max 100%**	**15 000 zł**	**20 000 zł**	**30 000 zł**	**35 000 zł**	**40 000 zł**	**55 000 zł**
6.1	**za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu**	**150 zł**	**200 zł**	**300 zł**	**350 zł**	**400 zł**	**550 zł**
7.	Wstrząśnienie mózgu	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
8.	Pakiet bólowy - jednorazowe świadczenie, bez uszczerbku, min. 2 wizyty kontrolne	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
9.	Uszkodzenie zębów stałych w wyniku NW	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
10.	Oparzenia i odmrożenia	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków	wg tabeli uszczerbków
11.	ZWROT KOSZTÓW LECZENIA I REHABILITACJI WSKUTEK NW na terenie RP, w tym leczenia stomatologicznego	do 3 000 zł	do 4 000 zł	do 6 000 zł	do 7 000 zł	do 8 000 zł	do 11 000 zł
12.	Zwrot kosztów naprawy uszkodzonych okularów w wyniku nw, pod warunkiem uszczerbku min. 1%	300 zł	400 zł	600 zł	700 zł	800 zł	1 100 zł
13.	ZWROT KOSZTÓW nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (w tym wózka inwalidzkiego)	do 3 000 zł	do 4 000 zł	do 6 000 zł	do 7 000 zł	do 8 000 zł	do 11 000 zł
14.	Jednorazowe świadczenie zwrotu kosztów poniesionych w związku z ukąszeniem przez kleszcza	do 500 za wizytę lekarską, do 500 zł za badanie, do 500 zł za antybiotykoterapię					
15.	POWAŻNE ZACHOROWANIA w tym cukrzyca, COVID, sepsa, zapalenie opon mózgowych	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
16.	POBYT W SZPITALU Z TYTUŁU NNW (za każdy dzień, min 1 dobę, max 180 dni), na terenie Polski, krajów UE, Szwajcarii, USA, Kanady, Japonii lub Australii	100 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień
17.	POBYT W SZPITALU Z POWODU CHOROBY (płatny od 3 dnia, max 90 dni), na terenie Polski, krajów UE, Szwajcarii, USA, Kanady, Japonii lub Australii	50 zł / dzień	100 zł / dzień	100 zł / dzień	100 zł / dzień	150 zł / dzień	150 zł / dzień
WYSOKOŚĆ SKŁADKI ROCZNEJ DLA UCZNIA		**42 zł**	**60 zł**	**83 zł**	**105 zł**	**134 zł**	**204 zł**

SZYBKI I PROSTY SPOSÓB ZGŁASZANIA ZDARZEŃ – przez Brokera

1) telefonicznie pod numerem tel: 609 798 876

2) e-mailem na dedykowany adres: kaczmarekpolisy@gmail.com

Płatność składki za ubezpieczenie NNW dokonywana jest w formie przelewu bankowego.

Poniżej instrukcja:

Po zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia (dostępne w dzienniku elektronicznym oraz na https://www.uniqa.pl/ubezpieczenia-dla-firm/nnw/nnw-szkolne), proszę wybrać jeden z przedstawionych wariantów i dokonać płatności.

Termin opłacenia składki do 20 października 2026.

Nr konta BROKER PROFIT TM: 12 1160 2202 0000 0006 2723 5471

tytuł przelewu: ZSB, imię i nazwisko dziecka, klasa (np. ZSB, Jan Kowalski, klasa IIA)

Chcąc otrzymać imienny certyfikat potwierdzający zawarcie ubezpieczenia proszę przesłać potwierdzenie przelewu na adres mailowy: kaczmarekpolisy@gmail.com

Opłacając składkę za ubezpieczenie oświadczacie Państwo zgodę na przetwarzanie danych dziecka, wyłącznie do celów zawartego ubezpieczenia

Ubezpieczenie obowiązuje od 1 września 2026 do 31 sierpnia 2027

OSOBA DO KONTAKTU: MARIUSZ KACZMAREK, TELEFON: 609 798 876, MAIL: kaczmarekpolisy@gmail.com