

	ZAKRES UBEZPIECZENIA ALLIANZ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	20 000 zł	25 000 zł	35 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku NW	20 000 zł	25 000 zł	35 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku NW komunikacyjnego	40 000 zł*	50 000 zł*	70 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego dziecka w wyniku NW na terenie placówki oświatowo-wychowawczej	40 000 zł*	50 000 zł*	70 000 zł*
4	Śmierć rodzica ubezpieczonego dziecka w wyniku NW lub w wyniku udaru/zawału	4 000 zł	5 000 zł	7 000 zł
5	Śmierć obojga rodziców ubezpieczonego dziecka wyniku tego samego wypadku	12 000 zł	15 000 zł	21 000 zł
6	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (1% sumy ubezpieczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu)	200 zł	250 zł	350 zł
7	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku omdlenia, ataku epilepsji lub zaszabnięcia w przebiegu cukrzycy	200 zł	250 zł	350 zł
8	Wstrząśnienia mózgu w wyniku NW	400 zł	400 zł	400 zł
9	Pogryzienie ubezpieczonego dziecka przez psa lub inne zwierzęta	400 zł	400 zł	400 zł
10	Pobyt w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień, powyżej 24 h pobytu w szpitalu, maksymalnie do 180 dni)	50 zł/dzień	62 zł/dzień	87 zł/dzień
11	Pobyt na oddziale OIOM/OIT w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu na OIOM/OIT, powyżej 24 h, maksymalnie do 7 dni)	400 zł/dzień	400 zł/dzień	400 zł/dzień
12	Pobyt w szpitalu w wyniku nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt w szpitalu, płatne za 2 zdarzenia)	200 zł	200 zł	200 zł
13	Pobyt na oddziale OIOM/OIT w wyniku nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt na OIOM/OIT, płatne za 2 zdarzenia)	1 600 zł	1 600 zł	1 600 zł
14	Rezygnacja ubezpieczonego z udziału w wycieczce szkolnej w wyniku nagłego zachorowania (wymagany min. 3 dniowy pobyt w szpitalu, płatne za 1 zdarzenie)	350 zł	350 zł	350 zł
15	Koszty zakupu lub wypożyczenia wózka inwalidzkiego	do 6 000 zł	do 6 000 zł	do 6 000 zł
16	Koszty leczenia i rehabilitacji powstałe w wyniku NW m.in.: - koszty zakupu lekarstw, środków opatrunkowych, - koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego lub protez, - koszty wykonania zdjęć rentgenowskich, ultrasonograficznych oraz diagnostycznych, - koszty leczenia stomatologicznego, ambulatoryjnego lub szpitalnego, - koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, - koszty wynagrodzenia lekarskiego i pielęgniarskiego	do 1 300 zł	do 1 625 zł	do 2 275 zł
17	Świadczenia Assistance po NW m.in.: (na 1 wypadek z uwzględnieniem limitów w OWU) - świadczenia medyczne (m.in.: konsultacje okulisty, ortopedy, kardiologa, lekarza rehabilitacji medycznej, badania ambulatoryjne) - badania specjalistyczne (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) - telemedycyna - konsultacja psychologa - świadczenia opiekuńcze	do 1 300 zł	do 1 300 zł	do 2 000 zł
18	Ochrona ubezpieczonego dziecka w sieci (2 zdarzenia)	-	-	Tak
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	51 zł	60 zł	70 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2024 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	49 zł	58 zł	68 zł

*wartość skumulowana