

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA 20 000 zł
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	200%	40 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	30 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2	100%	20 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	100%	20 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%	20 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 400
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów ✓ Poparzenie (każdego stopnia) ✓ Odmrożenie (każdego stopnia) ✓ Nagle zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi ✓ Porażenie prądem lub piorunem ✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie (szkoły plastyczne, muzyczne 1%=2% SU) ✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu ✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte ✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku (szkoły muzyczne 1%=2% SU) ✓ Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia ✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu ✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej ✓ Inne..... 	% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku	1% = 200 2% = 400 3% = 600 Etc.....
Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe		
Koszty nabycia, wypożyczenia środków pomocniczych, protezy, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia	30%	6 000
Koszty odbudowy zębów stałych	30% max 500 zł za każdy ząb	6 000
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	50%	10 000
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A	bez limitu	bez limitu
Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prywatne wizyty lekarskie ✓ Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne ✓ Operacyjne nastawienie kości, ✓ Zdjęcie szyny z zębów ✓ Założenie i zdjęcie szwów ✓ Pokrycie kosztów łóżka w placówce medycznej/hotelu dla opiekuna ✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe ✓ Inne..... 	10%	2 000
Zwrot kosztów rehabilitacji	10%	2 000
Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku choroby (pobyt minimum 1 dzień)!! - płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)	25 zł za każdy dzień max 2 250 zł	25
Zwrot kosztów wizyt u psychologa na podstawie faktury/ rachunku imiennego oraz potwierdzonej diagnozy o wystąpieniu zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją	200 zł	200

Pobyt w szpitalu po wypadku-(np. obserwacja- min 3 dni)- brak trwałego uszczerbku na zdrowiu	3%	600
Leczenie ambulatoryjne na skutek wypadku (min 14 dni)- bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1%	200
Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Transport medyczny ✓ Rehabilitacja- wizyta fizykoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej ✓ Sprzęt rehabilitacyjny ✓ Pomoc psychologa ✓ Prywatna wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego ✓ Prywatna wizyta Ubezpieczonego u lekarza ✓ Prywatna wizyta pielęgniarki ✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego ✓ Prywatne korepetycje ✓ Opieka nad dzieckiem ✓ Pomoc informacyjna ✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia ✓ Powiadomienie rodziny ✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna 	2 000 zł	2 000
Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NNW	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: (choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia) <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nowotwór złośliwy ✓ Białaczka ✓ Guz mózgu ✓ Paraliż ✓ Zapalenie mózgu ✓ Wrodzona wada serca ✓ Wirusowe zapalenie wątroby ✓ Choroby serca ✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV ✓ Choroba Creutzfelda-Jakoba 	1 000 zł	1 000
Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku: (pobyt minimum 1 dzień)!! NW – płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni	30 zł za każdy dzień max 5 400 zł	30
Świadczenie z tytułu zachorowania na : Sepse (posocznicy meningokokową lub pneumokokową) Wirusa SARS-Cov2 (Coronawirusa)-pobyt w szpitalu min 7 dni	500 zł	500
Świadczenie na skutek operacji w wyniku: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby np. wyrostek robaczkowy 	250 zł	250zł

✓ OKRES UBEZPIECZENIA: 12 MIESIĘCY PRZEZ 24 GODZINY NA DOBĘ – W DOMU, POZA DOMEM, W PRZEDSZKOLU...

W KAŻDYM MIEJSCU PRZEBYWANIA DZIECKA

✓ MIEJSCE UBEZPIECZENIA: CAŁY ŚWIAT, W TYM UPRAWIANIE SPORTU

TYLKO W ERGO HESTIA

- WYPŁATA ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH z powodu choroby - zdiagnozowanej PRZED okresem ubezpieczenia (kontynuacja ubezpieczenia w Ergo Hestii) -100% wartości za każdy dzień
- Zwrot kosztów wizyt u psychologa – spowodowanych wystąpieniem zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją
- Świadczenie z tytułu zachorowania na wirusa SARS-Cov-2 (Coronawirusa)

OBOWIĄZUJĄ OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA STU ERGO HESTIA S.A. PAB/OW027/1601, OC/OW029/1601 ORAZ POSTANOWIENIA DODATKOWE, SZCZEGÓLNE- WYNIKAJĄCE Z NINIEJSZEJ OFERTY

Galeria Ubezpieczeń Lucyna Pachocka
Siedziba: 26-652 Cerekiew ul. Lawendowa 10 Biuro: 26-600 Radom ul. Wemera 5 lok 6
tel. 533-015-063; 601-053-056 email: sekretariat.galeriaubezpieczen@gmail.com
NIP: 948-110-69-39 REGON: 670989147
Gwarancja Firmy- polisa Odpowiedzialności Cywilnej: suma gwarancyjna – 1.875.927 EURO