

RODZAJ ŚWIADCZEŃ- ZAKRES OCHRONY Brak ograniczenia tabelami uszczerbków	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA 25 000 ZŁ Wartość świadczeń w zł
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	200%	50 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	150%	37 500
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej choroby	100%	25 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	100%	25 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	2% za każdy 1% uszczerbku	1% = 500
<p>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów ✓ Poparzenie (każdego stopnia) ✓ Odmrożenie (każdego stopnia) ✓ Nagłe zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi ✓ Porażenie prądem lub piorunem ✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite (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 uszczerbki powstałe na skutek wypadku 	% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku	<p>1% = 250</p> <p>2% = 500</p> <p>3% = 750</p> <p>Etc.....</p>
Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu oraz klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe		
Koszty nabycia, wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia	30%	7 500
Koszty odbudowy zębów stałych	30% max 500 zł za każdy ząb	do 7 500
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	50%	12 500
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A	bez limitu	bez limitu
<p>Zwrot kosztów leczenia- wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</p> <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%	2 500
Zwrot kosztów rehabilitacji -następstwo wypadku	10%	2 500
<p>Dzienne świadczenie szpitalne (pobyt - min 1dzień/noc)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ w wyniku choroby- płatne od 1 dnia pobytu max 90 dni 	50 zł za każdy dzień max 2 700 zł	50
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%	250
Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A. Przed skorzystaniem z n/w pomocy, konieczny telefon na infolinię : 58 555 55 55 <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 NW	1 000 zł	1 000
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: (zdiagnozowanego 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
Świadczenie na skutek operacji w wyniku: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Choroby np. wyrostek robaczkowy, skręt jelit ,etc... ✓ Limit na wycięcie migdałków 	250 zł 150 zł	250 150zł

- ✓ OKRES UBEZPIECZENIA: 12 MIESIĘCY PRZEZ 24 GODZINY NA DOBĘ – W DOMU, POZA DOMEM, W SZKOLE...W KAŻDYM MIEJSCU PRZEBYWANIA
- ✓ MIEJSCE UBEZPIECZENIA: CAŁY ŚWIAT, W TYM UPRAWIANIE SPORTU

TYLKO W



- WYPŁATA ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH z powodu choroby
 - zdiagnozowanej PRZED okresem ubezpieczenia (kontynuacja ubezpieczenia w Ergo Hestii) -100% wartości za każdy dzień
 - zdiagnozowanej PRZED okresem ubezpieczenia dla placówek **przejętych z firm konkurencyjnych**- 50% wartości za każdy dzień
- Zwrot kosztów wizyt u psychologa – spowodowanych wystąpieniem zaburzeń spowodowanych długotrwałą izolacją
OBOWIĄZUJĄ OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA STU ERGO HESTIA S.A. PAB/OW027/1601, OC/OW029/1601
ORAZ POSTANOWIENIA DODATKOWE, SZCZEGÓLNE- WYNIKAJĄCE Z NINIEJSZEJ OFERTY NR [BWÓ/0112/0109/05/2020](#)

Galeria Ubezpieczeń Lucyna Pachocka
tel. 533-015-063; 601-053-056 email: sekretariat.galeriaubezpieczen@gmail.com