

RODZAJ ŚWIADCZENIA	WYSOKOŚĆ WYPŁATY wg Sumy Ubezpieczenia
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu	<b>42 000</b>
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW oraz sepsy	21 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej- choroby	21 000
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	21 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku popełnienia samobójstwa	21 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu powyżej 25%	1% = <b>420</b>
<p><b>Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów</li> <li>✓ Poparzenie (każdego stopnia)</li> <li>✓ Odmrożenie (każdego stopnia)</li> <li>✓ Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie <b>(szkoły plastyczne, muzyczne 1%=2% SU)</b></li> <li>✓ Wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu</li> <li>✓ Zranienia, rany szarpane, rany cięte</li> <li>✓ Uszkodzenia narządu słuchu oraz wzroku <b>(szkoły muzyczne 1%=2% SU)</b></li> <li>✓ <b>Obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, omdleniem, utraty przytomności oraz pobicia</b></li> <li>✓ Następstwa zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu</li> <li>✓ Następstwa nieudanej próby samobójczej</li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>	<p><b>1% = 210</b> <b>2% = 420</b> <b>3% = 630</b> <b>Etc.....</b></p> <p>% w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku</p>
<b>Częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu</b>	
<b>Koszty nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich, ortez, kuli, gorsetów i innych przedmiotów ortopedycznych – wg. rozporządzenia Ministra Zdrowia</b>	<b>5 250</b>
<b>Koszty odbudowy zębów stałych</b>	<b>do 500 zł za każdy ząb</b>
<b>Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów</b>	6 300
<b>Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO HESTIA S.A</b>	bez limitu
<p><b>Zwrot kosztów leczenia-</b> wydatki poniesione wskutek NNW na terenie RP w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Prywatne wizyty lekarskie</b></li> <li>✓ <b>Tomografia komputerowa, Rezonans magnetyczny, USG, RTG i inne</b></li> <li>✓ Operacyjne nastawienie kości,</li> <li>✓ Zdjęcie szyny z zębów</li> <li>✓ Założenie i zdjęcie szwów</li> <li>✓ Pokrycie łóżka w placówce medycznej dla opiekuna</li> <li>✓ Niezbędne lekarstwa i środki opatrunkowe</li> <li>✓ Inne.....</li> </ul>	<b>2 100</b>
<b>Zwrot kosztów rehabilitacji</b>	<b>1050</b>
Pobyt w szpitalu <b>po wypadku- obserwacja (min 3 dni)-</b> bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	<b>630</b>
<b>Leczenie ambulatoryjne</b> na skutek wypadku (min 14 dni)- bez trwałego uszczerbku	

na zdrowiu	<b>210</b>
<p><b>Assistance powypadkowy na terenie RP – organizacja i pokrycie kosztów przez STU ERGO HESTIA S.A. Koniecznie telefon na ASSISTANCE przed skorzystaniem ze świadczenia-WAŻNE!!!!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Transport medyczny</b></li> <li>✓ <b>Rehabilitacja</b>- wizyta fizyoterapeuty, wizyta w poradni rehabilitacyjnej</li> <li>✓ <b>Sprzęt rehabilitacyjny</b></li> <li>✓ <b>Pomoc psychologa</b></li> <li>✓ <b>Prywatna</b> wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego</li> <li>✓ <b>Prywatna</b> wizyta Ubezpieczonego u lekarza</li> <li>✓ <b>Prywatna</b> wizyta pielęgniarki</li> <li>✓ Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego</li> <li>✓ <b>Prywatne korepetycje</b></li> <li>✓ Opieka nad dzieckiem</li> <li>✓ Pomoc informacyjna</li> <li>✓ Telefoniczna informacja o placówkach i usługach służby zdrowia</li> <li>✓ Powiadomienie rodziny</li> <li>✓ Telefoniczna informacja medyczna oraz szpitalna</li> </ul>	<b>2 000 zł</b>
<b>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku NNW</b>	<b>1 000 zł</b>
<b>Świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych w wyniku Innym niż NNW</b>	<b>1 000 zł</b>
<p><b>Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: ( choroby zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nowotwór złośliwy</li> <li>✓ Białaczka</li> <li>✓ Guz mózgu</li> <li>✓ Paraliż</li> <li>✓ Zapalenie mózgu</li> <li>✓ Wrodzona wada serca</li> <li>✓ Wirusowe zapalenie wątroby</li> <li>✓ Choroby serca</li> <li>✓ Przeszczep narządów, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV</li> </ul>	<b>1 000 zł</b>
<p><b>Dzienne świadczenie szpitalne w wyniku: (pobyt minimum 1 dzień/noc)!!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>NNW</b> – płatne od 1 dnia pobytu max 180 dni</li> <li>✓ <b>Choroby</b>- płatne od 1 dnia pobytu max 60 dni (zdiagnozowane w okresie ubezpieczenia)</li> </ul>	<p><b>30 zł za każdy dzień</b></p> <p><b>40zł za każdy dzień</b></p>
<p style="text-align: center;">Świadczenie na skutek operacji</p> <p><b>W wyniku choroby :</b> np.wycięcie wyrostka robaczkowego, ...</p>	<b>250 zł</b>

- ✓ OKRES UBEZPIECZENIA: **12 MIESIĘCY PRZEZ 24 GODZINY NA DOBĘ –**  
**w szkole, poza szkołą, wyjazdy szkolne, w życiu prywatnym**
- ✓ MIEJSCE UBEZPIECZENIA: **CAŁY ŚWIAT**, W TYM REKREACYJNE UPRAWIANIE SPORTU
- ✓ ZAKRES UBEZPIECZENIA: **WYPADKOWO- ZDROWOTNY,**  
**NIE TYLKO USZCZERBEK NA ZDROWIU**  
**W WYNIKU NASTĘPSTWA WYPADKÓW**

