

OFERTA DLA PRZEDSZKOLA KRÓLA MACIUSIA I w KOMORNIKACH na rok szkolny 2020/2021

Okres ubezpieczenia 1.09.2020 - 31.08.2021

ZAKRES	ŚWIADCZENIE wariant II zgodnie z OWU	ŚWIADCZENIE wariant II bis zgodnie z OWU	ŚWIADCZENIE wariant II zgodnie z OWU	ŚWIADCZENIE wariant II bis zgodnie z OWU
Suma ubezpieczenia	15000	14000	14000	12000
z tytułu śmierci NNW	15000	14000	14000	12000
uszczerbek na zdrowiu	1% SU x % uszczerbku	1% SU x % uszczerbku	1% SU x % uszczerbku	1% SU x % uszczerbku
zwrot kosztów leczenia	4000	4300	4000	3300
z tytułu śmierci na terenie placówki	30000	28000	28000	24000
z tytułu śmierci w wypadku komunikacyjnym	30000	28000	28000	24000
dieta szpitalna w wyniku NW	10	10	brak	brak
ryczałt za niezdolność do nauki i pracy	brak	brak	brak	brak
amputacja kończyn z powodu nowotworu	1000	brak	brak	brak
śmierć dziecka w wyniku nowotworu złośliwego	1000	1000	1000	1000
śmierć dziecka z powodu wady serca	1000	1000	1000	1000
śmierć przedstawiciela ustawowego lub osoby , która ma na utrzymaniu ucznia	1000	1000	1000	1000
poważne zachorowanie	brak	2000	2000	1000
sepsa-z tytułu wystąpienia	2000	4000	4000	2000
dieta szpitalna z powodu choroby w tym COVID	10	10	brak	brak
drobne urazy w tym skręcenia	0,5% sumy ubezpieczenia	brak	0,5% sumy ubezpieczenia	brak
ochrona dla uprawiających sport poza szkołą	w zakresie	w zakresie	w zakresie	w zakresie
pogryzienia,odmrożenia,użądlenia	w zakresie	w zakresie	w zakresie	w zakresie
assistance	w zakresie	w zakresie	w zakresie	w zakresie
Ochrona 24h na całym świecie	w zakresie	w zakresie	w zakresie	w zakresie
SKŁADKA ROCZNA	59,29	47,43	49,76	32,07

UWAGA

Oferta wymaga wypełnienia oświadczenia o przystąpieniu do ubezpieczenia oraz zapłaty składki do 25 września 2020r.

Obydwa warunki są konieczne, aby dziecko zostało ubezpieczone.

Brak spełnienia choć jednego skutkować będzie brakiem ubezpieczenia.

W przypadku opłacenia składki, ale nie dostarczeniu deklaracji w/w terminie wpłata zostanie zwrócona - dziecko nie zostanie przyjęte do ubezpieczenia.

Wypisaną deklarację, uwzględniającą wybraną ofertę, należy wrzucić do urny znajdującej się w przedszkolu.

Kwotę wybranej składki proszę przelać na konto bankowe:

Odbiorca : Anna Praczyk - zbiórka składek
 Numer rachunku : 56 1090 1476 0000 0001 4667 8125
 W tytule proszę wpisać nazwę placówki edukacyjnej, do której uczęszcza dziecko oraz imię i nazwisko ubezpieczonego dziecka