

SZCZEGÓŁOWA TABELA ŚWIADCZEŃ I WARIANTÓW



Nazwa Świadczenia	% sumy ubezpieczenia	Wariant 1 Podstawowy	Wariant 1 Sport	Wariant 2 Podstawowy	Wariant 2 Sport	Wariant 3 Podstawowy	Wariant 3 Sport	Wariant 4 Podstawowy	Wariant Extra Sport
Suma Ubezpieczenia		17 000 zł		24 000 zł		32 000 zł		27 000 zł	80 000 zł
Składka		30 zł	35 zł	40 zł	45 zł	55 zł	60 zł	50 zł	120 zł
Rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW	100 % SU	17 000 zł		24 000 zł		32 000 zł		27 000 zł	80 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Oparzenia	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Odmrożenia	2° - 1,5 %SU 3° - 5 % SU 4° - 8 % SU	2° - 255 zł 3° - 850 zł 4° - 1 360 zł	2° - 360 zł 3° - 1 200 zł 4° - 1 920 zł	2° - 480 zł 3° - 1 600 zł 4° - 2 560 zł	2° - 405 zł 3° - 1 350 zł 4° - 2 160 zł	2° - 1 200 zł 3° - 4 000 zł 4° - 6 400 zł			
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW	0,5 % SU za każdy ząb stały	85 zł		120 zł		160 zł		135 zł	400 zł
Złamanie lub utrata zęba w wyniku NW	Limit 300 zł zwrotu kosztu odbudowy 1 zęba	Limit 300 zł		Limit 300 zł		Limit 300 zł		Limit 300 zł	Limit 300 zł
Pogryzienie, pokąszenie, ukąszenie	6% SU	1 020 zł		1 440 zł		1 920 zł		1 500 zł	4 800 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (od 1 dnia, min. 3 dni)	0,2 % SU za każdy dzień pobytu	34 zł		48 zł		64 zł		54 zł	160 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z innej przyczyny niż NW (od 2 dnia min. 3 dni)	0,2 % SU za każdy dzień pobytu dla wariantu Extra Sport 0,1% SU	34 zł		48 zł		64 zł		54 zł	80 zł
Zgon rodzica/opiekuna prawnego w wyniku NW	10 % SU	1 700 zł		2 400 zł		3 200 zł		2 700 zł	8 000 zł
Świadczenie w związku z NW nieskutkującym trwałym uszczerbkiem na zdrowiu tzw. „bólów”	Maksymalnie 1 świadczenie w ciągu roku polisowego 120 zł	brak świadczenia		brak świadczenia		brak świadczenia		120 zł	brak świadczenia
Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w wyniku NW	limit 25 % SU	4 250 zł		6 000 zł		8 000 zł		6 750 zł	20 000 zł
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych w wyniku NW	limit 30 % SU	5 100 zł		7 200 zł		9 600 zł		8 100 zł	24 000 zł
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu w wyniku NW, po którym konieczny był pobyt w szpitalu min.2 dni	3 % SU - jednorazowe świadczenie	510 zł		720 zł		960 zł		810 zł	2 400 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu zatrucia pokarmowego	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu udziału w bójce w obronie koniecznej	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Zdiagnozowanie sepsy u ubezpieczonego	10 % SU	1 700 zł		2 400 zł		3 200 zł		2 700 zł	8 000 zł