

Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko



Wniosko-polisa nr 170011121991981

Początek okresu ubezpieczenia: 01.09.2019

Koniec okresu ubezpieczenia: 31.08.2020

Ubezpieczający: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. BOLESŁAWA ŚCIBIORKA

Adres: Jana Kilińskiego 75, 95-050 Konstancin Łódzki

E-mail: SEKRETARIAT@SP2KONSTANTYNOW.PL

Telefon: 422111011

REGON: 000732329

Wariant	Zadowolający	Dobry	Dobry plus
Składka roczna za osobę	29 zł	39 zł	49 zł
Zakres ubezpieczenia	Sumy ubezpieczenia w zł		
Trwały uszczerbek na zdrowiu	12 000	15 000	20 000
Pobyt w szpitalu po nagłym zachorowaniu – kwota w zł za 1 dzień	25	25	25
Pobyt w szpitalu po nieszczęśliwym wypadku – kwota w zł za 1 dzień	50	50	50
Koszty leczenia	1 500	2 000	2 500
Koszt rehabilitacji	1 500	2 500	3 000
Koszt operacji plastycznych	5 000	5 000	5 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200
Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	2 000	3 000	4 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	16 000	19 000	24 000
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	12 000	15 000	20 000
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 000	2 000
Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady lub pogryzienia przez psa	100	100	150

Aviva wypłaca świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na jednego ubezpieczonego

Warunki ubezpieczenia zawarte są w **Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko**.

Informujemy, że Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4b jest administratorem wyżej wskazanych danych osobowych. Dane te są przetwarzane w celu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz jej wykonania, a także w razie wyrażenia odrębnej zgody, w celu w tej zgodzie wskazanym. Ubezpieczającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych oraz ich poprawiania. Prosimy o uważne sprawdzenie podanych danych i jeśli są nieprawidłowe, prosimy o kontakt z Przedstawicielem Avivy.

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4b zawiera z Ubezpieczającym umowę powierzenia danych osobowych stanowiącą załącznik do Wniosko-polisy.



Oświadczenia i deklaracje

Klauzula nr 1

ŚWIADCZENIE BÓLOWE - W przypadku doznania przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, wypłacimy świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej przy trwałym uszczerbku na zdrowiu dla wariantu ubezpieczenia posiadanego przez Ubezpieczonego. Świadczenie może zostać wypłacone tylko raz, każdemu Ubezpieczonemu w ciągu trwania ochrony ubezpieczeniowej.

13.09.2019

Podpis Agenta



Agent: Anna Salij-Kaczkowska
Nr Agenta: 315315
Tel.: 730 952 230
E-mail: salij-kaczkowska.anna@aviva.com.pl

Podpis Klienta