|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
|  |  | **Suma ubezpieczenia** | | |
|  | **OPCJA PODSTAWOWA** | **30 000 zł** | **35 000 zł** | **40 000 zł** |
|  | **RODZAJ ŚWIADCZENIA:** | **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | | |
| 1. | uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (świadczenie za 1% uszczerbku) | 300 zł | 350 zł | 400 zł |
| 2. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW | 30 000 zł | 35 000 zł | 40 000 zł |
| 3. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej **(świadczenie skumulowane ze świadczeniem za śmierć w NNW - pkt 2)** | 30 000 zł  **(60 000 zł)** | 35 000 zł  **(70 000 zł)** | 40 000 zł  **(80 000 zł)** |
| 4. | koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | do 9 000 zł (aparaty, okulary do 200 zł) | do 10 500 zł (aparaty, okulary do 200 zł) | do 12 000 zł (aparaty, okulary do 200 zł) |
| 5. | koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 9 000 zł | do 10 500 zł | do 12 000 zł |
| 6. | uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | 300 zł | 350 zł | 400 zł |
| 7. | rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | 6 000 zł | 7 000 zł | 8 000 zł |
| 8. | śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | 3 000 zł | 3 500 zł | 4 000 zł |
| 9. | pogryzienie przez psa (bez wymogu pobytu w szpitalu) | 600 zł | 700 zł | 800 zł |
| 10. | pokąsania, ukąszenia (wymóg pobytu w szpitalu 2 dni) | 600 zł | 700 zł | 800 zł |
| 11. | wstrząśnienia mózgu w wyniku NW (wymóg pobytu w szpitalu 3 dni) | 300 zł | 350 zł | 400 zł |
| 12. | zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem (wymóg pobytu w szpitalu 3 dni) | 1 500 zł | 1 750 zł | 2 000 zł |
| 13. | rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny) | 1 500 zł | 1 750 zł | 2 000 zł |
| 14. | rozpoznanie boreliozy | 1 500 zł | 1 750 zł | 2 000 zł |
| 15. | rozpoznanie zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych | 1 500 zł | 1 750 zł | 2 000 zł |
| 16. | świadczenie „bólowe” - uszkodzenia ciała nie powodujące urazu. Warunek: interwencja lekarska + dwie wizyty kontrolne | 300 zł | 350 zł | 400 zł |
| 17. | zwichnięcia lub skręcenia stawów | świadczenie ustalane na podstawie Tabeli nr 5 wskazanej w OWU EDU Plus | | |
| 18. | koszty leków związane z NW | do 150 zł | do 150 zł | do 150 zł |
|  | **OPCJE DODATKOWE** | **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | | |
| 19. | Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku NW (płatny od 1-go dnia pobytu, pod warunkiem 2dniowego pobytu ) | 60 zł/dzień | 70 zł/dzień | 70 zł/dzień |
| 20. | Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby  (płatny od 2-go dnia pobytu, pod warunkiem 3dniowego pobytu) | 60 zł/dzień | 70 zł/dzień | 70 zł/dzień |
| 21. | Opcja Dodatkowa D6 - Poważne Choroby | - | 1 000 zł | 1 000 zł |
| 22. | Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia (w tym rehabilitacja) | 2 000 zł | 2 500 zł | 2 500 zł |
| 23. | Opcja Dodatkowa D14 - Uciążliwe leczenie | - | 100 zł | 100 zł |
| 24. | Opcja Dodatkowa D20 – Pakiet KLESZCZ | - | - | tak |
| 25. | wyczynowe uprawianie sportu | tak | tak | tak |
|  | **HEJT STOP** | **Pomoc IT, pomoc prawna, pomoc psychologiczna** | | |
|  | **Składka roczna za osobę:** | **32 zł** | **38 zł** | **44 zł** |