ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT I 29 zł/rok	WARIANT II 39 zł/rok	WARIANT III 49 zł/rok	WARIANT IV 59 zł/rok	WARIANT V 79 zł/rok	WARIANT VI 299 zł/rok
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego (łączna kwota świadczenia z wypłatą z tytułu śmierci w skutek nieszczęśliwego wypadku)	28 000	34 000	44 000	55 000	85 000	135 000
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	16 000	19 000	24 000	30 000	50 000	70 000
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	5 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu-system świadczeń proporcjonalnych Wartość za 1% w tym m.in. uszczerbek dotyczący uszkodzenia: - głowy, twarzy, zębów, wzroku, słuchu - kończyny górnej i dolnej (w tym skręcenia i złamania) - szyi, gardła, krtani, tchawicy, przełyku - klatki piersiowej, jamy brzusznej, kręgosłupa - skóry (blizny, oparzenia)	12 000 120	15 000 150	20 000 200	25 000 250	35 000 350	70 000 700
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)	50/dzień	50/dzień	50/dzień	60/dzień	70/dzień	100/dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - nagłego zachorowania także w przypadku zakażenia koronawirusem (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)	25/dzień	25/dzień	25/dzień	30/dzień	35/dzień	70/dzień
Koszty leczenia, w tym koszty: - wizyt lekarskich , leczenia ambulatoryjnego - **nabycia lekarstw** i środków opatrunkowych, - znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego, - koszty badań laboratoryjnych i diagnostycznych - pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji - wezwania karetki pogotowia lub przewozu do szpitala lub ambulatorium	1 500	2 000	2 500	3 000	4 000	10 000
Koszty rehabilitacji	1 500	2 500	3 000	3 500	4 000	10 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Koszt odbudowy stomatologicznej (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200	200	300	500
Koszty operacji plastycznych	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia użądlenia przez owady (np. **osę pszczołę, kleszcza**) lub pogryzienie przez psa (jeżeli ubezpieczony przebywał w szpitalu min. 24 h)	300	300	300	300	300	300
Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000
Wyczynowe uprawianie sportów, - uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Assistance

Wizyta pielęgniarki
- do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia
- wizytę pielęgniarki zaleca lekarz

Pomoc psychologa
- do 500 zł
- organizacja i dojazd

Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji
- 10 godzin (600 minut)
- do 800 zł
- pobyt w szpitalu min. 3 dni

PODSTAWA PRAWNA: Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Twoje Dziecko " 02/2019
OKRES UBEZPIECZENIA: 1 rok | Podane powyżej wartości wyrażono w PLN | Wypłacamy świadczenie za pobyt w szpitalu do 30 dni w okresie ubezpieczenia na 1 ubezpieczonego. | Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Możesz skorzystać z szybkiej pomocy

Centrum Alarmowe Assistance
+48 22 557 44 44

- **w całej Polsce**
- **24 godziny na dobę**
- **7 dni w tygodniu**

Jak zgłosić szkodę?

Szkodę zgłoś w serwisie **MojaAviva**
Zajrzyj na www.aviva.pl

Za pomocą serwisu online możesz:
- zgłosić zdarzenie objęte ubezpieczeniem
- zarządzać ubezpieczeniem za 1 logowaniem
- mieć dostęp do Twoich Inwestycji, emerytur i ubezpieczeń w jednym miejscu
- zapłacić jednym klikiem

Zapytaj doradcę Szkolnej Agencji Ubezpieczeniowej o szczegóły oferty

531 417 299,
731 076 132

biuro@szkolnaagencja.pl



Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA ul. Inflancka 4b 00-189 Warszawa NIP: 5260209998 Nr KRS 0000009857, aviva.pl. Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Kapitał zakładowy: 59 360 000 zł Kapitał wpłacony: 59 360 000 zł