



**POLISA NR 100050067561**

**UBEZPIECZENIE NNW**

**ROK SZKOLNY 2018/2019**

ZAKRES UBEZPIECZENIA	<b>40zł</b> SKŁADKA ROCZNA
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	<b>24 000</b>
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego	<b>20 000</b>
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	<b>2 000</b>
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)	<b>20 000</b> 200
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu)	<b>50/dzień</b>
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie płatne od 1-go dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie 30 dni)	<b>50/dzień</b>
Koszty leczenia, w tym koszty: - wizyt lekarskich, leczenia ambulatoryjnego, - nabycia lekarstw i środków opatrunkowych, - znieczulenia, wykonania badania rentgenowskiego, - badań laboratoryjnych i diagnostycznych, - pobytu w szpitalu, badań zabiegów i operacji, - wezwania karetki pogotowia lub przewozu do szpitala lub ambulatorium	<b>2 000</b>
Koszty rehabilitacji	<b>2 000</b>
Koszty odbudowy stomatologicznej (pobyt w szpitalu/bez pobytu w szpitalu)	<b>5 000/700</b>
Koszty operacji plastycznych	<b>5 000</b>
Świadczenie z tytułu pogryzienia, ukąszenia lub użądlenia (hospitalizacja 24h)	<b>100</b>
Naprawa lub zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	<b>4 000</b>
Koszty uczestnictwa w wykupionych wczasach lub wycieczkach	<b>5 000</b>
Pomoc ASSISTANCE na terenie RP, w tym m.in.: - wizyta lekarza, wizyta pielęgniarki - transport medyczny, dostarczenie leków oraz artykułów spożywczych, - rehabilitacja – pokrycie kosztów rehabilitacji i transportu (max 3razy do wysokości 800zł) - pomoc psychologa (max 3razy) - organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu (uczeń poniżej 18 lat) - całodobowy dostęp do infolinii medycznej	<b>Tak</b>
Wyczynowe uprawianie sportów, - uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach	<b>Tak</b>

## Zgłoszenia szkody z ubezpieczenia GRONO TOWARZYSTWA UBEZPIECZENIOWEGO AVIVA

### Co zrobić w razie wypadku:



#### Zadzwoń:

- zgłoszenie zdarzenia:  
**+48 22 557 44 44**  
w godzinach 8.00-20.00
- Centrum Alarmowe  
Aviva w przypadku  
konieczności  
skorzystania z pomocy  
Assistance:  
**+48 22 205 50 60**



Poinformujemy Cię o  
skompletowaniu  
dokumentów. Prześlemy druki  
lub/i wytyczne dotyczące  
dokumentów potrzebnych do  
wypłaty roszczenia



#### lub napisz:

**[szkody\\_osobowe@aviva.pl](mailto:szkody_osobowe@aviva.pl)**

lub

**[bok@aviva.pl](mailto:bok@aviva.pl)**

#### Email musi zawierać:

- numer Polisy
- Twój numer telefonu do kontaktu w sprawie szkody lub/i adres mailowy
- wypełniony formularz zgłoszenia roszczenia – druk dostępny w Placówce
- dokumenty, zebrane informacje na temat zdarzenia



#### lub prześlij listownie pod adresem:

**Aviva TUO S.A.**  
Dział Likwidacji Szkód  
Majątkowych i Osobowych  
**ul. Inflancka 4b**  
**00-189 Warszawa**

#### Dołącz:

- wypełniony formularz zgłoszenia roszczenia – druk dostępny w Placówce
- dokumenty, zebrane informacje na temat zdarzenia

W razie zajścia nieszczęśliwego wypadku powiadom Avivę niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od zajścia nieszczęśliwego wypadku, a jeśli zachowanie tego terminu było niemożliwe - w ciągu 7 dni od daty ustania przyczyny uniemożliwiającej powiadomienia w terminie

**Kontakt z Agentem: tel. 731-076-132**

