ERGO HESTIA

Szkolne Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na rok szkolny 2025/2026

Poniższe informacje są przeznaczone dla
ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOKRZESZOWIE

W roku szkolnym 2025/2026 Rada Rodziców podjęła decyzję o wyborze ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwszych Wypadków z **Towarzystwem Ubezpieczeniowym ErgoHestia.** Oferujemy ochronę w wariantach za **44, 53, 58, 80, 125, 160, 250 złotych.**

Rodzeństwo uczące się poza powyższą szkołą również może być objęte tym ubezpieczeniem.

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA — **01.09.2025r – 31.08.2026r**
24h na dobę, **w szkole** i **poza szkołą**

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest opłacenie składki na jeden z podanych poniżej rachunków i wpisując dane, zgodnie z instrukcją w tabeli.

wysokość składki	numer polisy	numer rachunku	tytuł przelewu	nazwa odbiorcy
44 PLN	922001718037	62 1240 6960 6013 9220 0171 8037	imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, nr telefonu rodzica, placówka	Ergo Hestia (Ochronazklasa.pl)
53 PLN	922001718040	78 1240 6960 6013 9220 0171 8040		
58 PLN	922001718042	24 1240 6960 6013 9220 0171 8042		
80 PLN	922001718044	67 1240 6960 6013 9220 0171 8044		
125 PLN	922001718047	83 1240 6960 6013 9220 0171 8047		
160 PLN	922001718049	29 1240 6960 6013 9220 0171 8049		
250 PLN	922001718052	45 1240 6960 6013 9220 0171 8052		

Ostateczny termin na opłacenie składki upłynie 15.10.2025r

CZY WIESZ, ŻE MOŻESZ U NAS UBEZPIECZYĆ SWOJE DZIECKO NA 2 MILIONY EURO?

Proponujemy innowacyjne **poszerzenie ubezpieczenia NNW** dla uczniów, jakim jest dostęp do prestiżowego programu **Global Doctors** – kompleksowej opieki medycznej na całym świecie w najtrudniejszych sytuacjach zdrowotnych.
Poznaj szczegóły oferty na **https://ochronazklasa.pl/ubezpiecz/dodatki**

Zachęcam do kontaktu: DARIUSZ ZABOROWSKI
533 533 931 dariusz.zaborowski@ochronazklasa.pl

ochronazklasa.pl

Zgłoszenie szkody przez infolinię **+48 801 107 107**
lub na www.**zgloszenieszkody.ergohestia.pl**/#/wizard/step1?brand=ihestia

ochronazklasa.pl

wartości świadczeń w tabeli wyrażone w PLN

	44 PLN rocznie	**53 PLN** rocznie	**58 PLN** rocznie	**80 PLN** rocznie	**125 PLN** rocznie	**160 PLN** rocznie	**250 PLN** rocznie
SUMA UBEZPIECZENIA	**30 000**	**35 000**	**40 000**	**50 000**	**70 000**	**100 000**	**150 000**
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność) **Śmierć Ubezpieczonego** w wypadku komunikacyjnym	45 000	52 500	60 000	75 000	105 000	150 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV2, niewydolności wielonarządowej	30 000	35 000	40 000	50 000	70 000	100 000	150 000
Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu	**300** za 1%	**350** za 1%	**400** za 1%	**500** za 1%	**700** za 1%	**1 000** za 1%	**1500** za 1%
Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybicie palców dłoni; Następstwa zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie	wartość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU						
Rany cięte i szarpane np. pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta; Ukąszenia owadów	do 900	do 1 050	do 1 200	do 1 500	do 2 100	do 3 000	do 4 500
Oparzenia, odmrożenia (świadczenie **za każdy 1%** dotkniętej urazem części ciała)	do 600 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 700 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 800 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 1 000 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 1 400 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 2 000 za każdy 1% uszkodzonej części ciała	do 3 000 za każdy 1% uszkodzonej części ciała
Świadczenie za uszczerbki w wyniku incydentu bójki w szkole, w sytuacji gdy Ubezpieczony nie pełnił roli agresora	Tak, w wysokości 200% należnej kwoty za uszczerbek na zdrowiu określony w OWU						
Pobyt w szpitalu z powodu choroby płatne od 1. dnia pobytu, max 90 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	**100** za dzień	**110** za dzień	**120** za dzień	**150** za dzień	**160** za dzień	**170** za dzień	**180** za dzień
Pobyt w szpitalu w następstwie NW płatne od 1. dnia pobytu, max 180 dni (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	**100** za dzień	**110** za dzień	**120** za dzień	**150** za dzień	**160** za dzień	**170** za dzień	**180** za dzień
Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu, obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	600	700	800	1 000	1 400	2 000	2 200
Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) – warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	450	520	600	750	1 050	1 200	1 500
Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2 dni pobytu w szpitalu)	750	750	750	1 500	2 100	3 000	3 500
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creufzfelda-Jakoba, cukrzyca typ I, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	500	500	1 000	1 000	1 500	2 000	3 000
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	200	250	400	400	500	800	900
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW	1 000	1 000	1 500	1 500	2 000	2 500	2 500
Pomoc psychologiczna w następstwie NW	500	500	500	500	500	500	500
Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Zwrot kosztów leczenia w następstwie NW: - badania specjalistyczne (w tym rezonans, tomograf) - operacje - lekarstwa i środki opatrunkowe - rehabilitacja	500	750	1 000	2 000	3 500	4500	5 000
Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych **na wskutek NW i choroby**	500	750	900	1 000	1 500	1 700	2 000
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie próby samobójczej	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Następstwa NW powstałe podczas wyczynowego uprawiania sportów w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Do powyższej oferty mają zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU Biznes & Podróż z 12 lutego 2024 r., kod: PAT/OW071/2402) oraz warunki dodatkowe i odmienne od OWU, dostępne na stronie **www.ochronazklasa.pl**