

Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ WYPŁATY			
Suma ubezpieczenia	10 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN	80 000 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NNW, sepsy, wirusa SARS-CoV-2	10 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN	80 000 PLN
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku niewydolności wielonarządowej	10 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN	80 000 PLN
Całkowity 100% trwały uszczerbek na zdrowiu - trwałe inwalidztwo	10 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN	80 000 PLN
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: <ul style="list-style-type: none"> poparzenie, odmrożenie, złamanie, zwichnięcia, skręcenia zranienie, rany szarpane, rany cięte wstrząśnienie mózgu, obicie mózgu uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie następstwo udarów mózgu następstwo zawału mięśnia sercowego 	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu, zgodnie z tabelą świadczeń stałych			
Skutki pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu, zgodnie z tabelą świadczeń stałych			
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu, zgodnie z tabelą świadczeń stałych			
Śmierć ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	20 000 PLN	60 000 PLN	100 000 PLN	160 000 PLN
Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa	10 000 PLN	30 000 PLN	50 000 PLN	80 000 PLN
Leczenie ambulatoryjne na skutek NNW bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	100 PLN	300 PLN	500 PLN	800 PLN
Śmierć naturalna rodzica lub przedstawiciela ustawowego	500 PLN	500 PLN	500 PLN	500 PLN
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW rodzica lub przedstawiciela ustawowego	1 000 PLN	1 000 PLN	1 000 PLN	1 000 PLN
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	2 500 PLN	7 500 PLN	12 500 PLN	20 000 PLN
Koszt przeszkolenia zawodowego inwalidów	3 000 PLN	9 000 PLN	15 000 PLN	24 000 PLN
Assistance powypadkowy na terenie Polski: pomoc psychologa, organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarza, pielęgniarki, dowozu leków i inne	2 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na każdego Ubezpieczonego			
Koszty odbudowy zębów stałych	do 500 PLN za każdy ząb stały			
Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenie boreliozy	300 PLN	300 PLN	300 PLN	300 PLN
Zwrot kosztów leczenia z tytułu NNW i kosztów rehabilitacji na terytorium RP: badania ambulatoryjne w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy, zabiegi ambulatoryjne, zakup niezbędnych leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza. Zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800,00 PLN	2 000 PLN	6 000 PLN	10 000 PLN	16 000 PLN
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania: padaczka, nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzonej wady serca	1 000 PLN	1 000 PLN	1 000 PLN	1 000 PLN
Dzienne świadczenie szpitalne związane z NNW płatne od 1 dnia pobytu, max 90 dni (min. pobyt w szpitalu 24 godz.)	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu max 30 dni (min. pobyt w szpitalu 24 godz.)	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień	45 PLN/dzień
SKŁADKA	46 PLN	100 PLN	140 PLN	210 PLN

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA ROZPOCZYNA SIĘ OD 1.09.2026 I TRWA DO 31.08.2027

Ergo Hestia nie pobiera dodatkowej opłaty za objęcie ochroną ubezpieczeniową uczniów wyczynowo uprawiających sport.

ERGO HESTIA®



**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ SPORTOWYCH I SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO,
SKŁADKA WYNOŚI ODPOWIEDNIO: 63,00 PLN, 170,00 PLN, 250,00 PLN, 400,00 PLN**

Aby uczeń został objęty ochroną ubezpieczeniową, niezbędne będzie przesłanie na jeden z podanych adresów mailowych: slawomir.matusik@agencjarybnik.pl, rafal.kowalczyk@agencjarybnik.pl, blazee7@gmail.com

następujących danych ubezpieczającego (rodzic / opiekun prawny - dotyczy osób niepełnoletnich) oraz ubezpieczonego (dziecka/ucznia): **Imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail rodzica.**

Dodatkowo proszę o wskazanie wybranej sumy ubezpieczenia. Po przekazaniu danych zostanie wystawiona polisa z numerem konta do wpłaty, którą prześlemy mailem.

Uczniowie, których składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona do 31.08.2026, będą objęci ochroną ubezpieczeniową od 01.09.2026 do 31.08.2027. Uczniowie, których składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona po 31.08.2026, będą objęci ochroną ubezpieczeniową od dnia następnego po wystawieniu polisy.

Pełną informację na temat przystąpienia do ubezpieczenia oraz likwidacji szkody ze szkolnego NNW można uzyskać bezpośrednio w agencji ubezpieczeniowej i na stronie internetowej agencji w zakładce Likwidacja Szkód.

Dane kontaktowe ubezpieczyciela:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A.
Agencja nr 018019, ul. Mahoniowa 9, 44-217 Rybnik

Sławomir Matusik, Rafał Kowalczyk
Tel./fax 32/4232055, 32/4232058
Tel. Kom. 797-609-404, 507-076-735

E-mail: slawomir.matusik@agencjarybnik.pl
E-mail: rafal.kowalczyk@agencjarybnik.pl

Szczegóły oferty i ogólne warunki ubezpieczenia dostępne są na stronie www.ubezpieczenia-rybnik.pl

**W NOWYM ROKU SZKOLNYM 2026/2027 ŻYCZYMY PAŃSTWU WSZELKIEJ POMYŚLNOŚCI
W PRACY ZAWODOWEJ I W ŻYCIU OSOBISTYM
SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO SKORZYSTANIA Z NASZEJ OFERTY**