

# Ubezpieczenie NNW

## Twoja kalkulacja ubezpieczenia NNW

Nazwa placówki:	<b>MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR.13 IM.DOROTY GELLNER</b>
Dane adresowe:	<b>08-110 SIEDLCE UL.WOSZCZEROWICZA 9</b>

<b>Suma ubezpieczenia</b>	<b>12 000 zł</b>	<b>13 000 zł</b>	<b>14 000 zł</b>
---------------------------	------------------	------------------	------------------

### WARIANT II

WYSOKOŚĆ SKŁADKI	Świadczenia podstawowe	dzieci/uczniowie		personel		dzieci/uczniowie		personel		dzieci/uczniowie		personel	
		28,80 zł	28,80 zł	31,20 zł	31,20 zł	33,60 zł	33,60 zł	2,80 zł	0,00 zł	3,00 zł	0,00 zł	3,20 zł	0,00 zł
	Świadczenia dodatkowe												
	<b>Razem wysokość składki</b>	<b>32 zł</b>	<b>29 zł</b>	<b>34 zł</b>	<b>31 zł</b>	<b>37 zł</b>	<b>34 zł</b>						

### Świadczenia dodatkowe:

Świadczenia dodatkowe:			Składka za dane świadczenie dla sumy ubezpieczenia:					
dzieci/uczniowie	personel	Opis świadczenia	12 000 zł		13 000 zł		14 000 zł	
			dzieci/uczniowie	personel	dzieci/uczniowie	personel	dzieci/uczniowie	personel
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zwrot kosztów leczenia do 20% <input type="radio"/> 30% <input checked="" type="radio"/> sumy ubezpieczenia	2,40 zł		2,60 zł		2,80 zł	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy trwający dłużej niż 14 dni - 0,06% sumy ubezpieczenia za każdy dzień (do 180 dni łącznie ze wszystkich zdarzeń objętych umową)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dieta szpitalna, za każdy dzień pobytu w szpitalu 0,2% sumy ubezpieczenia (płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową)						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu ubezpieczonego spowodowane nowotworem złośliwym w wysokości 1.000 zł	0,10 zł		0,10 zł		0,10 zł	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jednorazowe świadczenie w przypadku zgonu dziecka lub ucznia w wieku do 25 lat z powodu wrodzonej wady serca w wysokości 1.000 zł	0,10 zł		0,10 zł		0,10 zł	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jednorazowe świadczenie w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego lub osoby, która ma na utrzymaniu ucznia w wysokości 1.000 zł	0,10 zł		0,10 zł		0,10 zł	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jednorazowe świadczenie w przypadku amputacji kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym u dziecka lub ucznia w wieku do 25 lat w wysokości 1.000 zł	0,10 zł		0,10 zł		0,10 zł	

W przypadku objęcia ubezpieczeniem wszystkich dzieci i młodzieży danej placówki, do której uczęszczają uczniowie znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, PZU SA - na wniosek ubezpieczającego - może zastosować specjalną zniżkę od składki należnej z całej polisy. Zniżka nie ma zastosowania do umów zawieranych ze szkołami wieczorowymi i zaocznymi.

Przedstawiciel PZU:

Agent PZU

Zofia Śledzińska  
tel. 602 643 819

PODPIS

