



PEŁEN ZAKRES  
TO AŻ  
**16**  
RÓŻNYCH ZDARZEŃ  
UBEZPIECZENIOWYCH

Do wyboru masz 4 warianty ubezpieczenia. Każdy z wariantów ma w zakresie ochronę w trakcie pełnej aktywności sportowej.

W ofercie są:

Trwały uszczerbek na zdrowiu, czyli każde zdarzenie wypadkowe skutkujące trwałym uszczerbkiem.

Zwrot kosztów leczenia po wypadku i rehabilitacji.

Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych po wypadku.

Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego po wypadku.

Ryczałt za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku i w wyniku choroby.

Wystąpienie nowotworu.



## W CELU UZYSKANIA INFORMACJI O PROGRAMIE

wejdź na stronę:

[nnw24.pl](https://nnw24.pl)

lub

(71) 777 04 11

(58) 766 75 05

zadzwoń:

501 359 303

(17) 777 62 57



Szkodę zgłosisz przez stronę lub bezpośrednio u ubezpieczyciela UNIQA TU S.A.

**INFOLINIA**

(42) 66 66 500 oraz 801 597 597

**e-mail**

[centrum.pomocy@uniqa.pl](mailto:centrum.pomocy@uniqa.pl)



SUPRA BROKERS®

OFERTA UBEZPIECZENIA NNW  
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY



Oferta UNIQA TU S.A. wyłoniona jest w drodze postępowania konkursowego lub przetargowego.

[nnw24.pl](https://nnw24.pl)

Twoje dziecko  
zyskuje ochronę,  
Ty zyskujesz  
spokój.



Oferta  
na rok szkolny  
**2020/2021**



## COVID-19

W naszej ofercie ryzyko pobytu w szpitalu w wyniku choroby obejmuje zdarzenia związane z COVID-19.

# MOŻESZ ZAKUPIĆ UBEZPIECZENIE NNW NA DWA SPOSOBY:

1



Wypełnić tą deklarację i zostawić w szkole lub przedszkolu wraz ze składką

LUB

2



Wejść na stronę [www.nnw24.pl](http://www.nnw24.pl) i tam wypełnić deklarację oraz opłacić składkę



**WYPEŁNIJ  
DEKLARACJĘ  
PRZYSTĄPIENIA**



**LUB  
NA STRONIE  
[nnw24.pl](http://nnw24.pl)**

Imię i nazwisko dziecka

PESEL  
dziecka

## Wybierz wariant: ( zaznacz X )

WARIANT 1

składka **30 zł**  
SU 17 000 zł

WARIANT 2

składka **50 zł**  
SU 27 000 zł

WARIANT 3

składka **70 zł**  
SU 40 000 zł

WARIANT 4

składka **120 zł**  
SU 80 000 zł

Czytelny podpis rodzica  
lub prawnego opiekuna

Data

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez placówkę oświatową mojego dziecka danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.

3. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu do UNIQA TU S.A. w Warszawie i przetwarzanie przez UNIQA TU S.A. w Warszawie danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) zgodnie z niniejszą deklaracją w celu niezbędnym do obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.

4. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 października 2018 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz posądkowego rozpatrywania sporów.

5. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z treścią informacji o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.

6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez UNIQA TU S.A., zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej UNIQA TU S.A. obsługującej klientów w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera albo b) ustnie – telefonicznie poprzez Uniqa TU S.A. kontakt (nr tel.: 42 66 66 500) lub osobiście do protokołu w jednostce organizacyjnej UNIQA TU S.A. obsługującej klientów. UNIQA TU S.A. udziela odpowiedzi na reklamację w formie papierowej lub na trwałym nośniku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może być dostarczona za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.

7. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny UNIQA TU S.A. jako Administratora Danych Osobowych”.

8. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.



Nazwa Świadczenia	% sumy ubezpieczenia (SU) / limit	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
Roczna składka ubezpieczeniowa		30 zł	50 zł	70 zł	120 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku w placówce oświatowej	Świadczenie w wysokości 400% SU	68 000 zł	108 000 zł	160 000 zł	320 000 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	Świadczenie w wysokości 200% SU	34 000 zł	54 000 zł	80 000 zł	160 000 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku NW	Świadczenie w wysokości 100% SU	17 000 zł	27 000 zł	40 000 zł	80 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w NW w tym uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki, oparzenia, odmrożenia, pogryzienia, złamania, skręcenia, zwichnięcia	1% SU za 1% orzeczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu	170 zł	270 zł	400 zł	800 zł
Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w związku z NW	Limit 30% SU	5 100 zł	8 100 zł	12 000 zł	24 000 zł
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych	Limit 30% SU za zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych	5 100 zł	8 100 zł	12 000 zł	24 000 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu związany z NW	0,4% SU za każdy dzień pobytu. Limit 90 dni. Pobyt w szpitalu min. 2 dni (data przyjęcia do szpitala i wypisu musi być inna)	68 zł	108 zł	160 zł	320 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z innej przyczyny niż w wyniku NW (tj. choroby) - obejmuje pobyt w szpitalu w wyniku COVID-19	0,2% SU od 2 dnia. Min. 2 dni pobytu. Limit 60 dni.	34 zł	54 zł	80 zł	160 zł
Świadczenie w związku z nieszczęśliwym wypadkiem nieskutkującym trwałym uszczerbkiem na zdrowiu tzw. bólowe	Max. 1 świadczenie w ciągu roku polisowego 120 zł.	120 zł	120 zł	120 zł	120 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW, w tym złamanie lub utrata zęba - dotyczy zębów stałych	0,5% SU, nie więcej niż 300 zł za każdy ząb (leczenie lub odbudowa)	85 zł	135 zł	200 zł	300 zł
Pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji	6% SU jednorazowa kwota pod warunkiem pozostawania Ubezpieczonego w szpitalu min. 2 dni	1 020 zł	1 620 zł	2 400 zł	4 800 zł
Śmierć rodzica/prawnego opiekuna ubezpieczonego w wyniku NW	10% SU	1 700 zł	2 700 zł	4 000 zł	8 000 zł
Wystąpienie nowotworu u ubezpieczonego	20% SU	3 400 zł	5 400 zł	8 000 zł	16 000 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności o zwrot kosztów poniesionych w wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej naprawy okularów	W wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej świadczenie płatne w kwocie 80 zł – bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu. W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł.	80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu. W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł	80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu. W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł	80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu. W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł	80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu. W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego	2% SU	340 zł	540 zł	800 zł	1 600 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności o NW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej		TAK	TAK	TAK	TAK
Rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu		TAK	TAK	TAK	TAK