

	<b>Wariant</b>
<b>Suma ubezpieczenia</b>	50 000,00 zł
<b>SKŁADKA</b>	80,00 zł
LIMITY ODPOWIEDZIALNOŚCI	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popełnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV 2, niewydolności wielonarządowej	<b>50 000,00 zł</b>
Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu (trwała niepełnosprawność)	75 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym	75 000,00 zł
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu, w tym też: pogryzienie przez psa i inne zwierzęta (w tym ukąszenia owadów), poparzenie, odmrożenie: złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni; zranienie, rany szarpane, rany cięte; uszkodzenie narządu słuchu lub uszkodzenie narządu wzroku; obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie; następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu, następstwa nieudanej próby samobójczej, częściowy trwały uszczerbek doznany podczas rekreacyjnego uprawiania sportu, klasy sportowe i młodzieżowe kluby sportowe	% sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Jednorazowe świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu/obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł
Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) – wurunek: trwały uszczerbek na zdrowiu	750,00 zł
Jednorazowe świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami/porażenia prądem lub piorunem pod warunkiem co najmniej 2-dniowego pobytu w szpitalu z powyższych przyczyn	1 500,00 zł
Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych	6 000,00 zł
Koszty odbudowy stomatologicznej zębów	1 500,00 zł
ERGO Hestia nie zwraca kosztów zakupu implantów i implantacji	
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń	wg załączonych rachunków
Uszczerbek w wyniku rekreacyjnego uprawiania sportu w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych (nie dotyczy zajęć w ramach Zarejestrowanych Klubów Sportowych i szkół Mistrzostwa Sportowego)	% sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
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 psychologa, pomoc domowa (maks. 7 dni na terenie RP)	500,00 zł
W przypadku wystąpienia NW – dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego na terenie RP	100,00 zł
W przypadku wystąpienia NW – korepetycje na terenie RP (maks. 1 miesiąc)	1000,00 zł /7 dni
Pomoc informacyjna o Służbie Zdrowia Powiadomienie przez Centrum alarmowe o zaistniałym zdarzeniu Rodziny i zakładu pracy	<b>bez limitu</b>
Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: » Badań i zabiegów ambulatoryjnych » Pobytu w szpitalu, badań ( w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji » Nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza, w tym zwrot kosztów rehabilitacji z limitem do 800 zł	2 000,00 zł
Dzienne świadczenie szpitalne (związane z NNW) płatne od 1 dnia pobytu, maks. 180 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień)	150,00 zł
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby płatne od 1 dnia pobytu, maks. 90 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień) z zastrzeżeniem par. 20 pkt.3) OWU Biznes&Podróż. Uwaga: Nie dotyczy pobytu na SOR	150,00 zł
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych (nie tylko wskutek NW)	1 000,00 zł
Zasilek dzienny z tytułu czasowej, pełnej niezdolności do wykonywania pracy lub nauki. Przysługuje od 10 dnia po wypadku, a jeżeli niezdolność do nauki lub pracy trwała co najmniej 30 dni – od następnego dnia po wypadku, nie dłużej jednak niż przez okres 180 dni.	0,00 zł
Jednorazowe 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 Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka	1 000,00 zł
Świadczenie z tytułu zachorowania na sepsę (posocznice) meningokokowa lub pneumokokowa	0,00 zł
Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)	400,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej (tylko teren szkoły)	0,00 zł
Dodatkowe świadczenie w wysokości 50% odszkodowania z tytułu wypadku na min. 2-dniowej wycieczce szkolnej w przypadku śmierci, uszczerbku na zdrowiu, złamania, skręcenia, zwichnięcia, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnienia mózgu	0,00 zł