



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.

Ryzałt 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**



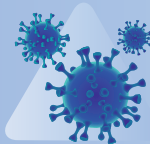
Oferta UNIQA TU S.A. wyłonią jest w drodze postępowania konkursowego lub przetargowego.

[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 )

|                                 |       |                                 |        |
|---------------------------------|-------|---------------------------------|--------|
| <input type="radio"/> WARIANT 1 | 30 zł | <input type="radio"/> WARIANT 2 | 50 zł  |
| <input type="radio"/> WARIANT 3 | 70 zł | <input type="radio"/> WARIANT 4 | 120 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 pozasądowego rozpatrywania sporów.

5. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje 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 przysługuję 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.<br><br>W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł. | 80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu.<br><br>W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł. | 80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu.<br><br>W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł. | 80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu.<br><br>W przypadku orzeczenia min. 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu, dodatkowe świadczenie płatne w kwocie 120 zł. | 80 zł - bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu.<br><br>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                                                                                                                                                               |