

COLONNADE INSURANCE S.A.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawału serca bądź udaru mózgu)	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	36 000 zł*	44 000 zł*	56 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	27 000 zł*	33 000 zł*	42 000 zł*
4	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej w wyniku NW	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
5	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
6	Atak padaczki (wyplata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	180 zł	220 zł	280 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wyplata jednorazowa hospitalizacja 2 dni)	180 zł	220 zł	280 zł
8	Trwały uszczerbek w wyniku NW (w tym wstrząśnienia mózgu, zawału serca, udaru mózgu) -1% SU za 1% uszczerbku zgodnie z tabelą uszczerbków OWU Colonnade	180 zł	220 zł	280 zł
9	Świadczenie bólowe	100 zł	120 zł	150 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwa co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni) **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	35 zł / dzień 70 zł** / dzień	40 zł / dzień 80 zł** / dzień	45 zł / dzień 90 zł** / dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwa co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	-	25 zł / dzień 50 zł** / dzień	30 zł / dzień 60 zł** / dzień
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)	200 zł	300 zł	400 zł
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	200 zł	300 zł	400 zł
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł
15	Poparzenia	do 3 500 zł	do 4 500 zł	do 5 500 zł
16	Porażenie lub paraliż	18 000 zł	22 000 zł	28 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 5 000 zł	do 6 000 zł	do 8 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 500 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 500 zł
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW	do 500 zł	do 700 zł	do 1 000 zł
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	-	do 1 000 zł	do 2 000 zł
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	do 7 000 zł	do 10 000 zł	do 15 000 zł
23	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (płatne pod warunkiem hospitalizacji co najmniej 50 km od miejsca zamieszkania za maksymalnie 10 dób)	100 zł	100 zł	100 zł
24	Assistance Medyczny	TAK	TAK	TAK
25	Ochrona w sieci	TAK	TAK	TAK
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	48 zł	55 zł	65 zł