

Oferta grupowego  
ubezpieczenia  
**Balcia Insurance**  
na rok szkolny  
**2024 / 2025**

## Wariant 8 Ubezpieczenie



ŚWIADCZENIE	90 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW podczas zajęć wychowania fizycznego na terenie placówki oświatowej	250 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW na terenie placówki oświatowej	150 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	60 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW	50 000
<b>Inwalidztwo Ubezpieczonego w następstwie wypadku</b>	<b>100 000</b>
<b>Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW podczas: zajęć wychowania fizycznego lub wycieczki szkolnej</b> (również wskutek zawału serca, udaru mózgu, ataków epilepsji) za 1 % trwałego uszczerbku – 1 % sumy ubezpieczenia	<b>100 000</b>
Koszty pogrzebu rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w przypadku śmierci w następstwie NW	5 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie NW (również wskutek zawału serca, udaru mózgu, ataków epilepsji) za 1 % trwałego uszczerbku - 1% sumy ubezpieczenia	50 000
Oparzenia w wyniku wypadku II - 10%, III - 20%, IV 40%	10 000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki oraz wstrząśnienia mózgu (jednorazowo)	1 000
Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW, pod warunkiem pobytu w szpitalu przynajmniej 1 dobę (jednorazowe świadczenie w okresie ubezpieczenia)	1 000
Pogryzienie przez psa, pokąsanie, użądlenie	1 000
Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, wycięcie wyrostka robaczkowego, infekcja meningokokowa, tężec, wścieklizna	1 500
Koszty przekwalifikowania osób niepełnosprawnych w następstwie wypadku	20 000
Ugryzienie przez kleszcza w tym: wizyty lekarskie oraz podlimit: na: koszty leków do 500 zł, usunięcie kleszcza do 500 zł	2 000
Koszty leczenia Ubezpieczonego (w tym rehabilitacji) w następstwie NW podlimit: koszty leków	6 000
	600
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW podlimit: na 1 ząb	2 000
	500
<b>„Świadczenie bólowe” w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>	<b>750</b>
Zwrot kosztów zakupu, wypożyczenia, naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w następstwie NW, w tym wózka inwalidzkiego Podlimit: okulary, aparat słuchowy uszkodzone w następstwie wypadku na terenie placówki oświatowej, pod warunkiem wypłaty z tytułu Uszczerbku / Inwalidztwa lub zadośćuczynienia za ból	10 000
	500
Pobyt w szpitalu w wyniku NW - zł/dzień płatne od 1-go dnia	250
Pobyt w szpitalu w następstwie NW na terenie placówki oświatowej Płatne od 1-go dnia pod warunkiem 2 dni pobytu	500
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - zł/dzień / w tym COVID19 płatne od 1-go dnia pod warunkiem 3 dni pobytu	100
Pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie jednorazowe) Płatne pod warunkiem powyżej 7 dni pobytu	500
<b>Operacje Ubezpieczonego w następstwie NW</b>	<b>7 500</b>
Straty finansowe w przypadku odwołania wycieczki z powodu NW	5 000
Wyczynowe uprawianie sportu	TAK

# Instrukcja zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia **JUNIOR Balcia**.

Przed przystąpieniem do **zgłoszenia roszczenia z umowy** ubezpieczenia **JUNIOR Balcia** prosimy o przygotowanie:

- serii i numeru polisy, z której będzie zgłaszane roszczenie - danych osobowych osoby Ubezpieczonej,
- dane Ubezpieczającego,
- numer rachunku bankowego, na które należy wypłacić świadczenie.

## Szkodę można zgłosić w następujący sposób:



### INTERNETOWO

za pośrednictwem  
strony internetowej  
[www.balcia.pl](http://www.balcia.pl)  
link poniżej:

**KILKNIJ >**

(podkategoria:  
**Następstwa Wypadków**)



### POCZTĄ TRADYCYJNĄ

kompletną  
dokumentację należy  
wysłać na poniższy  
adres:

**Aleje Jerozolimskie 96,**  
**00-807 Warszawa**

(z dopiskiem:  
**Balcia Insurance - NNW**)



### TELEFONICZNIE

na numer  
telefonu Balcia  
Kontakt

**19 800**