

OFERTA

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT I
	SUMA UBEZPIECZENIA	18 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawału serca bądź udaru mózgu)	18 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	36 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	27 000 zł*
4	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej w wyniku NW	5 000 zł
5	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 5 000 zł
6	Atak padaczki (wypłata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	180 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa hospitalizacja 2 dni)	180 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
9	Świadczenie bólowe	100 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). **Podwójne świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	35 zł / dzień 70 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) **Podwójne świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	-
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)	200 zł
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	200 zł
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)	3 000 zł
15	Poparzenia	do 3 500 zł
16	Porażenie lub paraliż	18 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 5 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 500 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 500 zł
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW	do 500 zł
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	-
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	do 7 000 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
24	Assistance Medyczny	TAK
25	Ochrona w sieci	TAK
	SKŁADKA ZA OSOBE (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	48 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2023 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	46 zł

* wypłata skumulowana