COLONNADE INSURANCE S.A.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA		**25 000 zł**	
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW, zawału serca bądź udaru mózgu		25 000 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej		50 000 zł*	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego		37 500 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)		250 zł	
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa, wymagana hospitalizacja min. 2 dni)		250 zł	
8	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (w tym wstrząśnienie mózgu, zawał serca, udar mózgu) 1% uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą w OWU		250 zł	
9	Świadczenie bólowe		120 zł	
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)		45 zł / dzień 90 zł**/dzień	
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)		30 zł / dzień 60 zł**/dzień	
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)		300 zł	
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozy lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)		300 zł	
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)		3 500 zł	
15	Poparzenia		do 4 500 zł	
16	Porażenie lub paraliż		25 000 zł	
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy		do 6 000 zł	
18	Koszty leczenia skutków NW		do 600 zł	
19	Koszty rehabilitacji skutków NW		do 600 zł	
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW		do 700 zł	
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)		do 1 000 zł	
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu		do 10 000 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 OSOBĘ (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)		**60 zł**	

* wypłata skumulowana