

COLONNADE INSURANCE S.A.

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
	SUMA UBEZPIECZENIA	20 000 zł	25 000 zł	33 000 zł
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW, zawału serca bądź udaru mózgu	20 000 zł	25 000 zł	33 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	40 000 zł*	50 000 zł*	66 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	30 000 zł*	37 500 zł*	49 500 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 (wypłata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	200 zł	250 zł	330 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa, wymagana hospitalizacja min. 2 dni)	200 zł	250 zł	330 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	200 zł	250 zł	330 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 trwał 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	45 zł / dzień 90 zł**/dzień	50 zł / dzień 100 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	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	20 000 zł	25 000 zł	33 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 5 000 zł	do 6 000 zł	do 7 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 000 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 500 zł	do 600 zł	do 1 000 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)	52 zł	60 zł	70 zł
	SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2024 r. (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	50 zł	58 zł	68 zł

* wypłata skumulowana