UNILINK Punkt Ubezpieczeń w Bytowie

ul. Slipyja 1, 77 – 100 Bytów

tel. 501 143 992; 59 822 68 88

e – mail: [bytow1@unilink.pl](mailto:bytow1@unilink.pl)



Szanowni Państwo,

Mając na uwadze dobro dzieci, młodzieży szkolnej i personelu mam przyjemność przedstawić Państwu bardzo atrakcyjną ofertę ubezpieczenia NNW. W związku z tym, że nieszczęśliwy wypadek może zdarzyć się w każdej chwili, postaraliśmy się wraz z Firmą GOTHAER TU SA, aby nasze ubezpieczenie zapewniało Państwu maksymalną możliwą ochronę, jak i korzyści, oferując:

* Kompleksową i pełną ochronę 24 godziny na dobę, na całym świecie zarówno w trakcie zajęć szkolnych, wakacji, jak i w życiu codziennym;
* 50% zniżki za ubezpieczenie drugiego i kolejnego dziecka z rodziny wielodzietnej;
* Możliwość zwolnienia do 10% uczniów znajdujących się w trudnej sytuacji rodzinnej z opłaty składki (warunkiem jest przystąpienie do umowy NNW co najmniej 80% uczniów placówki oświatowej)
* **Rozszerzenie zakresu o wyczynowe uprawianie sportu – bez zwyżki składki.** *W miejsce definicji wyczynowego uprawiania sportu wprowadzono definicję zawodowego uprawiania sportu.*

Poniżej prezentujemy zakres ubezpieczenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **10 000 zł.** | **12 000 zł.** | **14 000 zł.** | **16 000 zł.** | **20 000 zł.** | **30 000 zł.** | **50 000 zł.** |
| **ZAKRES UBEZPIECZENIA** | |
| 1. | Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NNW 1% SU za 1% uszczerbku | + | + | + | + | + | + | + |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego w wyniku NNW | + | + | + | + | + | + | + |
| 3. | Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia środk. pomoc. (do 20% SU) | + | + | + | + | + | + | + |
| 4. | Zasiłek z tyt. niezdolności do nauki lub pracy (2% SU max 31 dni) | + | + | + | + | + | + | + |
| 5. | Świadczenie z tyt. korepetycji (100 zł. za 7 dni szkolnych max. 35 dni) | + | + | + | + | + | + | + |
| 6. | Zadośćuczynienie za doznaną krzywdę (trwały uszczerbek pow. 50%) | + | + | + | + | + | + | + |
| 7. | Jednorazowe świadczenie ryczałtowe z tyt. pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady (200 zł. za min. 48 godz. pobytu w szpitalu) | + | + | + | + | + | + | + |
| 8. | Koszty leczenia w następstwie NNW do wysokości 10% sumy ubezpieczenia | + | + | + | + | + | + | + |
| 9. | Świadczenie szpitalne (40 zł. za dzień, nie więcej niż 3600 zł.) | + | + | + | + | + | + | + |
| 10. | Zadośćuczynienie za ból doznany w skutek NNW | + | + | + | + | + | + | + |
| 11. | Świadczenie z tyt. śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku kom. 50% sumy NNW | + | + | + | + | + | + | + |
| 12. | Świadczenie z tyt. poważnego zachorowania lub operacji chirurgicznej ubezpieczonego | + | + | + | + | + | + | + |
| 13. | Świadczenie z tyt. śmieci w wyniku nowotworu złośliwego 20% SU NW | + | + | + | + | + | + | + |
| **SKŁADKA (łączna)** | | **27 zł.** | **31 zł.** | **35 zł.** | **39 zł.** | **48 zł** | **68 zł.** | **108 zł.** |