



Nowa Klasa

Oferta dla szkoły  
w grupie zamkniętej

# Nowa Klasa ubezpieczeń szkolnych!



**OCHRONA**

**24h/7 dni**

**na całym  
świecie**

## NOWOŚCI!

- ✓ Wyższe świadczenia za uszczerbek w placówce oświatowej
- ✓ Jeździectwo z uczestnictwem w klubie

## Szeroki zakres:

- ✓ Borelioza, cukrzyca typu I, padaczka, sepsa
- ✓ Psycholog, psychiatra
- ✓ Szpital w chorobie, NNW od pierwszej doby, minimum 1 zmiana daty

## 20% zniżki

na kolejne dziecko  
(na ten sam wariant lub niższy)

## 25% zniżki

na polisę turystyczną

**UBEZPIECZENIE NNW DZIECI  
I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ** Rok szkolny 2022/2023

| Rodzaj składki                                                                                                                                                                     | Składka roczna za osobę                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |             |               |               |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                    | Wariant 1                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wariant 2   | Wariant 3   | Wariant 4     | Wariant 5     | Wariant 6     |
| Składka za dziecko                                                                                                                                                                 | 31 zł 36 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 52 zł 58 zł | 73 zł 80 zł | 103 zł 113 zł | 153 zł 168 zł | 273 zł 300 zł |
| Składka za drugie i kolejne dziecko                                                                                                                                                | 25 zł 29 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 42 zł 46 zł | 58 zł 64 zł | 82 zł 90 zł   | 122 zł 134 zł | 218 zł 240 zł |
| Rodzaj ryzyka                                                                                                                                                                      | Suma Ubezpieczenia/Wartość świadczenia w zł                                                                                                                                                                                                                                                        |             |             |               |               |               |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki (świadczenie skumulowane)                                                                                                    | 20 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30 000      | 45 000      | 60 000        | 80 000        | 110 000       |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)                                                                                                   | 20 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 40 000      | 70 000      | 100 000       | 140 000       | 200 000       |
| Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                                                                  | 10 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 000      | 35 000      | 50 000        | 70 000        | 100 000       |
| Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) w wyniku wypadku komunikacyjnego (świadczenie skumulowane)                                                                                      | 2 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 000       | 4 000       | 4 000         | 6 000         | 6 000         |
| Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) w wyniku NW                                                                                                                                     | 1 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 000       | 2 000       | 2 000         | 3 000         | 3 000         |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (za 100%) - zgodnie z tabelą nr 1, (świadczenie skumulowane)                                         | 25 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 45 000      | 75 000      | 110 000       | 150 000       | 210 000       |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za 100%) - zgodnie z tabelą nr 1                                                                                          | 20 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 40 000      | 70 000      | 100 000       | 140 000       | 200 000       |
| Złamanie kości, zwichnięcie, skręcenie stawu (za 100%) - zgodnie z tabelami nr 3, 4 lub 5                                                                                          | 10 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 000      | 35 000      | 50 000        | 70 000        | 80 000        |
| Poważne zachorowanie Ubezpieczonego                                                                                                                                                | 1 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 000       | 3 000       | 4 000         | 5 000         | 6 000         |
| Pobyt w szpitalu w wyniku NW za 1 dzień (jedna zmiana daty)                                                                                                                        | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 80          | 80          | 100           | 100           | 120           |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby za 1 dzień (jedna zmiana daty)                                                                                                    | 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50          | 50          | 60            | 80            | 100           |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku COVID 19 - jednorazowe świadczenie pod warunkiem pobytu minimum 4 dni (1 x w roku)                                                        | ND                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 500         |             |               |               |               |
| Oparzenie lub odmrożenie na terenie placówki oświatowej - zgodnie z tabelą nr 6                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |               |               |               |
| - za 1 %                                                                                                                                                                           | 150                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| - za 100% (świadczenie skumulowane)                                                                                                                                                | 15 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 000      | 30 000      | 40 000        | 50 000        | 60 000        |
| Oparzenie lub odmrożenie - zgodnie z tabelą nr 6                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |               |               |               |
| - za 1 %                                                                                                                                                                           | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100         | 150         | 200           | 300           | 400           |
| - za 100%                                                                                                                                                                          | 5 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 000      | 15 000      | 20 000        | 30 000        | 40 000        |
| Wstrząśnienie mózgu na terenie placówki oświatowej - zgodnie z tabelą nr 8                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |               |               |               |
| - za 1 %                                                                                                                                                                           | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 300           | 400           | 600           |
| - za 100% (świadczenie skumulowane)                                                                                                                                                | 10 000                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 000      | 30 000      | 30 000        | 40 000        | 60 000        |
| Wstrząśnienie mózgu - zgodnie z tabelą nr 8                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |               |               |               |
| - za 1 %                                                                                                                                                                           | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100         | 150         | 200           | 300           | 400           |
| - za 100%                                                                                                                                                                          | 5 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 000      | 15 000      | 20 000        | 30 000        | 40 000        |
| Pogryzienie przez zwierzęta - zgodnie z tabelą nr 7                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |               |               |               |
| - za 1 %                                                                                                                                                                           | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| - maksymalna wartość świadczenia                                                                                                                                                   | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1000        | 1500        | 2000          | 2500          | 3000          |
| Rany (obrażenia ciała) Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                                                  | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| Atak padaczki                                                                                                                                                                      | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| Zatrucie lub porażenie w wyniku NW                                                                                                                                                 | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| Interwencja lekarska (świadczenie bólowe) w przypadku uszkodzenia ciała w wyniku NW pod warunkiem, że nie przysługuje świadczenie z tytułu uszczerbku - konieczna wizyta kontrolna | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200         | 300         | 400           | 500           | 600           |
| Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji                                                                                                                             | 1 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 000       | 3 000       | 4 000         | 5 000         | 6 000         |
| Refundacja kosztów naprawy lub nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych                                                                                           | 1 000                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 000       | 3 000       | 4 000         | 5 000         | 6 000         |
| Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych                                                                                                                                          | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 800         | 900         | 1 000         | 1 200         | 1 500         |
| Borelioza (diagnoza)                                                                                                                                                               | ND                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ND          | 1 500       |               |               |               |
| Jeździectwo rekreacyjne z uczestnictwem w klubie (poza udziałem w zawodach)                                                                                                        | TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK         | TAK         | TAK           | TAK           | TAK           |
| Pakiet Assistance                                                                                                                                                                  | ✓ Wizyta Lekarza Centrum Assistance (max 400zł)    ✓ Organizacja wizyty u lekarza specjalisty<br>✓ Wizyta pielęgniarki (max 400zł)    ✓ Dostawa leków (max 400zł)<br>✓ Transport medyczny (max 800zł)    ✓ Infolinia medyczna<br>✓ Pomoc psychologa    ✓ Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny |             |             |               |               |               |
| Indywidualne korepetycje (max 500zł)                                                                                                                                               | ND                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK         | TAK         | TAK           | TAK           | TAK           |
| Ochrona w sieci                                                                                                                                                                    | ND                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ND          | TAK         | TAK           | TAK           | TAK           |

**Pakiet Nowa Klasa** został przygotowany na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej przyjętych Uchwałą nr 42/Z/2022 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (OWU). Pełne informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego znajdują się w OWU. **OKRES UBEZPIECZENIA:** 1 rok. I Podane powyżej wartości podano w zł. Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. OWU dostępne na stronie: [www.nowaklasa.pl](http://www.nowaklasa.pl)

**Unilink**  
LIDER UBEZPIECZEŃ

SIGNAL IDUNA



**SARKOWICZ**  
**UBEZPIECZENIA**

Partner **Unilink**  
LIDER UBEZPIECZEŃ

**SARKOWICZ DARIUSZ**  
41-500 Chorzów, ul. Boczna 19B  
sarkowicz.ubezpieczenia@gmail.com 737 171 037