

## Zmiany w ofercie zakres dodatkowy

**Gothaer**

Klauzule dodatkowe:	
<b>Klauzula nr 1: Koszty leczenia NNW</b>	2 warianty:
<b>Wariant standardowy:</b>	do wysokości <b>10 % sumy ubezpieczenia</b> : koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji, koszty zakupu lekarstw i środków opatrunkowych, koszty transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium koszty badań diagnostycznych koszty operacji plastycznych koszty odbudowy stomatologicznej zębów – <b>300 zł</b> za jeden ząb
<b>Wariant rozszerzony:</b> koszty leczenia 30% 4200 zł i rehabilitacja	do wysokości <b>30 % sumy ubezpieczenia</b> : koszty wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych i operacji, koszty zakupu lekarstw i środków opatrunkowych, koszty transportu z miejsca wypadku do szpitala lub ambulatorium koszty badań diagnostycznych koszty operacji plastycznych koszty odbudowy stomatologicznej zębów – <b>300 zł</b> za jeden ząb <b>Ponadto:</b> koszty leczenia usprawniającego (rehabilitacji) -limit: <b>do 30% sumy ubezpieczenia NNW</b>
<b>Klauzula nr 2: Świadczenie szpitalne</b> św. szpitalne 40 zł	do wyboru: <b>- 20 zł</b> za 1 dzień pobytu w szpitalu w związku z NNW albo chorobą <b>40 zł</b> za 1 dzień pobytu w szpitalu w związku z NNW albo chorobą łącznie nie więcej niż <b>90 dni</b> , (limit <b>1800 zł</b> lub <b>3600 zł</b> )
<b>Klauzula nr 3: Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego</b>	<b>50% sumy ubezpieczenia NNW</b>
<b>Klauzula nr 4: Świadczenie z tytułu śmierci jednego lub obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego wskutek NNW</b>	do wyboru: <b>3 000 zł</b> albo <b>6 000 zł</b>
<b>Klauzula nr 5: Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania lub operacji chirurgicznej Ubezpieczonego</b>	do wyboru <b>500 zł</b> albo <b>1 000 zł</b> *
<b>Klauzula nr 6: Świadczenie z tytułu śmierci w wyniku nowotworu złośliwego</b>	<b>50% sumy ubezpieczenia NNW</b>
<b>Klauzula nr 7: Zadośćuczynienie za ból doznaný wskutek NNW</b>	<b>100 zł</b>
<b>Klauzula nr 8*: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej placówki oświatowej</b>	<b>10 000 zł, 50 000 zł, 100 000 zł</b>
<b>Klauzula nr 9*: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego</b>	<b>5 000 zł, 10 000 zł, 15 000 zł, 50 000 zł, 100 000 zł, 200 000 zł</b>
<b>Klauzula nr 10*: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Dyrektora placówki oświatowej</b>	<b>10 000 zł, 50 000 zł, 100 000 zł</b>

2

\* Klauzula nr 5 - poważne zachorowanie i w tym np. boreliozę, atak serca typu I, odkleszczowe zapalenie opon mózgowych, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby B, C, operacje - płatne w całości a zabieg usunięcia migdałków 500 zł.