



WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W
KAŻDYM WARIANCIE !

UBEZPIECZENIE W PRZYPADKU
ROZPOZNANIA BORELIOZY !

ATRAKCYJNE ZNIŻKI DLA
RODZEŃSTWA !

NAWET 75 000 ZŁ SUMY
UBEZPIECZENIA !

więcej w tabeli świadczeń

UBEZPIECZENIE NNW 2023/2024

Ochrona dla dzieci ze żłobków i przedszkoli, młodzieży ze szkół podstawowych i średnich oraz młodzieży do 26 roku życia.

Ubezpieczenie działa na całym świecie, przez 24h/dobę, w placówce i poza nią, również w wakacje.

**SKORZYSTAJ Z PROMOCYJNYCH CEN
ZA PRZYSTĄPIENIE ONLINE W 4 KROKACH**

KROK 1



KLIKNIJ W: KUPUJĘ UBEZPIECZENIE

Lub skopijuj do przeglądarki

<https://w3.signal-iduna.pl/e-policy/pl/nnwmajatek/link?rauNbr=11516938/P&polNbr=386818>

KROK 2



**Wybierz wariant
i uzupełnij potrzebne dane**

KROK 3



Jeśli chcesz ubezpieczyć więcej
dzieci **dołącz kolejne dziecko**
i skorzystaj ze zniżki

KROK 4



Opłać składkę drogą elektroniczną, a na Twoim mailu będzie czekać CERTYFIKAT uczestnictwa!

Kontakt:

Piotr Chmielniak || tel. 530 200 201 || mail. piotr.chmielniak@dsa.pl

DSA SA
investment 

RODZAJ ŚWIADCZENIA	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VIP
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (wartość skumulowana)	24 000	30 000	60 000	80 000	110 000	150 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	12 000	15 000	30 000	40 000	55 000	75 000
Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) w wyniku wypadku komunikacyjnego (wartość skumulowana)	2 000	2 000	3 000	4 000	4 000	6 000
Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000	1 000	1 500	2 000	2 000	3 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabeli nr 1					
- za 100%	24 000	30 000	60 000	80 000	110 000	150 000
- za 1%	240	300	600	800	1 100	1 500
Złamanie kości, zwichnięcie lub skręcenie stawów	w zależności od rodzaju uszkodzenia wg Tabel nr 2, 3, 4					
- za 100%	12 000	15 000	30 000	40 000	55 000	75 000
- za 1%	120	150	300	400	550	750
Oparzenie lub odmrożenie	wg Tabeli nr 5					
- za 100%	12 000	15 000	20 000	25 000	30 000	40 000
- za 1%	120	150	200	250	300	400
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (minimum 1 zmiana daty)	60	60	80	80	100	100
Długotrwały pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	50	50	50	100	100	100
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (minimum 1 zmiana daty)	30	30	50	50	60	80
Rana	120	150	300	300	400	500
Zatrucie lub porażenie	120	150	300	300	400	500
Pogryzienie przez zwierzęta lub użądlenie	wg Tabeli nr 6					
- za 1%	120	150	300	300	400	500
Wystąpienie wstrząśnienia mózgu	wg Tabeli nr 7					
- za 1%	120	150	150	150	200	300
Wystąpienie ataku padaczki	120	150	250	400	400	500
Wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	2 000	3 000	3 000	4 000	5 000
Rozpoznanie boreliozy	1 000	1 000	1 000	1 500	1 500	1 500
Interwencja lekarska	120	150	300	300	400	500
Refundacja kosztów leczenia i rehabilitacji	1 200	1 500	3 000	3 000	4 000	5 000
Refundacja kosztów naprawy lub nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	1 200	1 500	3 000	3 000	4 000	5 000
Refundacja kosztów odbudowy zębów uszkodzonych lub utraconych w wyniku nieszczęśliwego wypadku	500	600	800	900	1 000	1 200

Assistance szkolny – W KAŻDYM WARIANCIE ZNAJDZIESZ:

- ✓
infolinia medyczna
- ✓
organizacja wizyty u lekarza specjalisty
- ✓
wizyta lekarza centrum assistance
- ✓
szkolny serwis informacyjno-organizacyjny
- ✓
transport medyczny
- ✓
wizyta pielęgniarci
- ✓
indywidualne korepetycje
- ✓
pomoc psychologa
- ✓
dostawa leków
- ✓
ochrona w sieci

SKŁADKA	SKŁADKA ROCZNA W ZŁ ZA OSOBE					
STANDARDOWA	38	46	71	86	119	166
DRUGIE I KOLEJNE DZIECKO	30	37	57	69	95	133
SZKOŁY SPORTOWE/KLASY SPORTOWE/KLUBY SPORTOWE	48	58	89	108	149	208
DRUGIE I KOLEJNE DZIECKO - SZKOŁY SPORTOWE/KLASY SPORTOWE/KLUBY SPORTOWE	38	46	71	86	119	166

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, Pełne informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych zatwierdzonych uchwałą nr 33/Z/2023 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21.04.2023 r.

CO ZYSKUJESZ?

- ✓ zwrot kosztów leczenia, rehabilitacji, odbudowy zębów stałych, nabycia lub naprawy przedmiotów i środków pomocniczych.
- ✓ Każdy wariant zawiera rozszerzenie wyczynowe uprawiania sportu.
- ✓ Ubezpieczenie trwa przez 365 dni, 24h/7 dni, na całym świecie, również w wakacje.
- ✓ Szeroki zakres Assistance.
- ✓ Kupując on-line możesz ubezpieczyć kilkoro dzieci, nawet jeśli uczęszczają do różnych placówek.
- ✓ Oszczędność czasu - 3 minuty to średni czas zawierania polisy on-line
- ✓ Szybkie zgłoszenie szkody na: <https://www.signal-iduna.pl/zglos-szkode>

Kontakt
Piotr Chmielniak
tel. 530 200 201

JAK UBEZPIECZYĆ DZIECKO?

1. Kliknij „Przejdź dalej”

Wybrano produkt: **NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych**

Start 2 3 4 5 6
Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

W celu zakupu ubezpieczenia NNW naciśnij przycisk

Przejdź dalej

2. Kliknij „Dodaj ubezpieczonego”

Wybrano produkt: **NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych**

Start 2 3 4 5 6
Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

Wybór wariantów:

Wybierz Wariant

Dodaj ubezpieczonego

Przejdź dalej

3. Na dole strony zaznacz interesujący Cię wariant i kliknij „Dalej”

Zatrucie lub porażenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	120	150	250	300	400	500
Assistance szkolny	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Zakres 1 Zakres podstawowy	Zakres 2 Zakres podstawowy	Zakres 3 Zakres podstawowy	Zakres 4 Zakres podstawowy	Zakres 5 Zakres podstawowy	Zakres 6 Zakres podstawowy
Szkola sportowa	Nalicz zwwyżkę za szkołę sportową <input type="checkbox"/>					
Składka	38	46	71	86	119	166

Dodaj **Anuluj**

4. Następnie kliknij „Przejdź dalej”.

**** Jeśli chcesz ubezpieczyć drugie i kolejne dziecko kliknij „Dodaj ubezpieczonego” i powtórz Krok 3.**

Lp	Zakres	Szkola sportowa	Składka	Usług z listy
1	Zakres podstawowy 5	-	119 PLN	X
Suma składek			119	

Dodaj ubezpieczonego

Przejdź dalej

5. Wybierz datę startu ubezpieczenia wpisując ją ręcznie lub klikając w ikonę kalendarza.

Początek ochrony: 01.09.2023

Ubezpieczeni

Początek ochrony: 01.09.2023

Wprowadź dane: **Sierpień 2023**

Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	So	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Wведь **Przejdź dalej**

6. Kliknij w „Ubezpieczony 1”, aby wprowadzić dane dziecka

**** Jeśli wcześniej wybrano więcej jak 1 dziecko, pojawiają się kolejne przyciski np. Ubezpieczony 2, 3...**

Początek ochrony: 01.09.2023

Ubezpieczony 1

Pakiet: **Ubezpieczony 1** | Wariant: Zakres podstawowy 5 | Kwota: 119

Dane: **Ubezpieczony**

Imię*: Nazwisko*:

brak PESEL Numer PESEL*:

Adres: **Adres zamieszkania**

JAK UBEZPIECZYĆ DZIECKO? – C.D.

6. Kliknij w „Ubezpieczony 1”, aby wprowadzić dane dziecka

** Jeśli wcześniej wybrano więcej jak 1 dziecko, pojawią się kolejne przyciski np. Ubezpieczony 2, 3...

7. Wpisz swoje dane (rodzic/opiekun prawny). Adres do korespondencji możesz skopiować klikając na zielony przycisk „Kopiuje adres zamieszkania”

** jeśli jesteś osobą pełnoletnią (studentem) wpisz swoje dane

8. Zaznacz Oświadczenia oznaczone gwiazdką *

Oraz zgody marketingowe wg własnych preferencji (można zaznaczyć NIE)

9. Wybierz sposób płatności i opłać ubezpieczenie, potwierdzenie płatności i certyfikat ubezpieczenia przyjdzie na adres e-mail podany w formularzu.

Początek ochrony: 01.09.2023

Ubezpieczony 1

Pakiet: Ubezpieczony 1 | Wariant: Zakres podstawowy 5 | Kwota: 119

Dane: Ubezpieczony

Imię*: Nazwisko*:

brak PESEL Numer PESEL*:

Adres: Adres zamieszkania

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

Dane: Wprowadź dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię*: Nazwisko*: brak PESEL Numer PESEL*:

Adres e-mail*: Telefon:

Adres: Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Ulica*: Numer domu*: / Miejscowość*:

Państwo*: Wybierz wartość Kod pocztowy*: Poczta*:

Adres: Adres do korespondencji rodzica/opiekuna prawnego [Kopiuje adres zamieszkania](#)

Oświadczenia i zgody Ubezpieczonego lub Rodzica/Opiekuna Prawnego w imieniu Ubezpieczonego:

Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Jestem świadomy(a), że SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w przypadku stwierdzenia ich nieprawdy, może ograniczyć lub odmówić wypłaty świadczeń określonych w umowie ubezpieczenia, w przypadkach określonych przepisami prawa.

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia otrzymałem/am warunki ubezpieczenia, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 21.04.2023 r., wraz z informacją zawartą w warunkach ubezpieczenia (PIB).

Oświadczam, że posiadam regularny dostęp do Internetu oraz wskazaną wyżej we wniosku adres e-mail i wyrażę o dotarcie wszelkich informacji związanych z zawartą umową ubezpieczenia, w tym reklamacji, na tenże adres e-mail, o ile umowa ubezpieczenia nie stanowi inaczej.

Poliszer Dokumenty dla Klienta NNW dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych (OWI, IPiD)

CENA: 119,00 PLN

SPRZEDAWCZA: SIGNAL IDUNA POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ SPÓŁKA AKCYJNA

WYBIERZ SPOŚÓB PŁATNOŚCI

Plać szybko i wygodnie BLIKIEM

KARTY PŁATNICZE: G Pay, NOWOŚĆ VISA, VISA, Mastercard, Mastercard

INNE METODY PŁATNICZE: ING, BNP PARIBAS, IPKO, ING, Bank Pekao