

Najlepsze ubezpieczenie NNW w kraju dla dzieci i młodzieży



**SUPRA BROKERS®**  
... i jesteś bezpieczny od Helu po Zakopane

Program uwzględnia WARIANTY Z ZAWODNICZYM / AKTYWNYM UPRAWIANIEM SPORTU.



Twoje dziecko zyskuje ochronę, Ty zyskujesz spokój

Ubezpieczenie obejmuje wypadki, które mogą zdarzyć się wszędzie, nieprzewidywalnie i niezależnie od naszej woli. Na szczęście jest sposób, by złagodzić ich skutki, dzięki ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków, które Państwu oferujemy.

Ubezpieczenie szkolne NNW to realne wsparcie finansowe przy skutkach trwałego uszkodzenia ciała lub śmierci, zawierane na czas roku szkolnego oraz wakacji.

Co jeszcze zyskujesz?

- Dużo wyższą sumę ubezpieczenia
- Szerszy zakres ochrony
- Uproszczony proces likwidacji szkód

Ubezpieczenie obowiązuje od 01.09.2017 r., już teraz wybierz najlepszą opiekę dla swojego dziecka

Telefon Informacyjny

(71) 777 04 26, (71) 777 04 79  
czynny pon.-pt. w godz. 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>

Zgłaszanie szkód:

(22) 212 20 12

Nazwa świadczenia	Wysokość odszkodowania
Zgon ubezpieczonego w wyniku NW	100% sumy gwarancyjnej
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	1% sumy gwarancyjnej za 1% uszczerbku
Oparzenia	Wg tabeli definicji
Odmrożenia	Wg tabeli definicji
Koszty leczenia stomatologicznego (zęby stałe)	0,5% sumy gwarancyjnej dla każdego zęba
- w tym złamanie lub utrata zęba(zęby stałe)	Limit 200 zł zwrotu kosztu odbudowy 1 zęba
Pogryzienie, pokąszenie, ukąszenie	6% sumy gwarancyjnej
Pobyty ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW	0,2% sumy gwarancyjnej za każdy dzień pobytu
Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w wyniku NW	Limit 25% sumy gwarancyjnej
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych w wyniku NW	Limit 25% sumy gwarancyjnej
Świadczenie w tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu w wyniku NW, dla którego wymagana jest hospitalizacja min 2 dni	3% sumy gwarancyjnej
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu zatrucia pokarmowego	1% sumy gwarancyjnej za 1% uszczerbku
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu udziału w bójce w obronie koniecznej	1% sumy gwarancyjnej za 1% uszczerbku

WARIANT 1 PODSTAWOWY	25,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	16 000 zł	Telefon informacyjny	(71) 777 04 26, (71) 777 04 79, czynny pon.-pt. w godz. 8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
WARIANT 1 SPORT	30,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	23 000 zł	Zgłaszanie szkód:	(22)212 20 12
WARIANT 2 PODSTAWOWY	35,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	32 500 zł	Wypełnioną i podpisaną ulotkę wraz ze składką ubezpieczeniową należy dostarczyć do szkoły do dnia 30.09.2017 roku!	
WARIANT 2 SPORT	40,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	32 500 zł		
WARIANT 3 PODSTAWOWY	50,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	32 500 zł		
WARIANT 3 SPORT	55,00 zł	składka	suma ubezpieczenia	32 500 zł		



Imię i nazwisko dziecka

Peśel dziecka

Wybrany wariant ubezpieczenia (tylko jeden):



zaznacz [X]	wariant	składka	suma
<input type="checkbox"/>	WARIANT 1 PODSTAWOWY	25,00 zł	suma ubezpieczenia
<input type="checkbox"/>	WARIANT 1 SPORT	30,00 zł	16 000 zł
<input type="checkbox"/>	WARIANT 2 PODSTAWOWY	35,00 zł	suma ubezpieczenia
<input type="checkbox"/>	WARIANT 2 SPORT	40,00 zł	23 000 zł
<input type="checkbox"/>	WARIANT 3 PODSTAWOWY	50,00 zł	suma ubezpieczenia
<input type="checkbox"/>	WARIANT 3 SPORT	55,00 zł	32 500 zł

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez spółkę Supra Brokers S.A., Aleja Śląska 1, 54-118 Wrocław - Administratora Danych Osobowych moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka/dzieci, którego jestem opiekunem prawnym obejmujących imię, nazwisko, nr Peśel w celu realizacji zawartej umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży. Administrator Danych Osobowych poinformował mnie, że podanie niniejszych danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zawartej umowy ubezpieczenia na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zostałam/ostem poinformowany o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w szczególności prawie wglądu do danych i ich poprawienia. Niniejsza zgoda obejmuje również zgodę na powierzenie przez Administratora Danych Osobowych moich danych zakładowi ubezpieczeń, z którym zawarta została umowa ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży w celu jej realizacji.

2. Oświadczam, że otrzymałem/am Ogólne Warunki Umowy ubezpieczenia nnnw i zapoznałem/em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Data

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna