



# Twoje Dziecko

## Ubezpieczenie grupowe NNW na rok 2020/2021

Ja tu dbam o bezpieczeństwo



**Ubezpieczenie ważne przez cały rok**  
na całym świecie



**Ochrona dziecka gdziekolwiek będzie:**  
w szkole, w domu, podczas ferii,  
na zajęciach pozalekcyjnych, sportowych



**Dostęp do ubezpieczenia online,**  
dzięki czemu sprawdzisz  
co zawiera polisa

Zakres Ubezpieczenia	zadowalający	dobry	dobry +	bardzo dobry	wzorowy	celujący
	<b>29</b> zł/rok	<b>39</b> zł/rok	<b>49</b> zł/rok	<b>59</b> zł/rok	<b>79</b> zł/rok	<b>299</b> zł/rok
<b>Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego</b> (łącznie świadczenie do wypłaty)	28 000	34 000	44 000	55 000	85 000	135 000
<b>Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>	16 000	19 000	24 000	30 000	50 000	70 000
<b>Trwały uszczerbek na zdrowiu</b> (za 1% uszczerbku wypłacimy)	12 000 <b>120</b>	15 000 <b>150</b>	20 000 <b>200</b>	25 000 <b>250</b>	35 000 <b>350</b>	70 000 <b>700</b>
<b>Pobyt w szpitalu po nagłym zachorowaniu</b> także w przypadku zakażenia koronawirusem	25	25	25	30	35	70
<b>Pobyt w szpitalu po nieszczęśliwym wypadku</b>	50	50	50	60	70	100
<b>Koszty leczenia</b>	1 500	2 000	2 500	3 000	4 000	10 000
<b>Koszty rehabilitacji</b>	1 500	2 500	3 000	3 500	4 000	10 000
<b>Koszt operacji plastycznych</b>	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
<b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b> (ubezpieczony przebywał w szpitalu minimum 3 dni)	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	15 000
<b>Koszt odbudowy stomatologicznej</b> (ubezpieczony nie przebywał w szpitalu) na każdy ząb stały	150	200	200	200	300	500
<b>Koszt zakupu lub naprawy przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych</b>	2 000	3 000	4 000	6 000	8 000	10 000
<b>Śmierć rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku</b>	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	5 000
<b>Jednorazowe świadczenie z tytułu ukąszenia, użądlenia przez owady (np. osę, pszczołę, kleszcza) lub pogryzienie przez psa (jeżeli ubezpieczony przebywał w szpitalu min. 24 h)</b>	300	300	300	300	300	300
<b>Assistance</b> (szybka pomoc dla Twojego Dziecka w trudnych sytuacjach po wypadku)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

# Assistance

Szybka pomoc dla Twojego Dziecka w trudnych sytuacjach po wypadku

Nazwa świadczenia assistance	Zakres pomocy
Wizyta pielęgniarki	<ul style="list-style-type: none"><li>do 3 wizyt w okresie ubezpieczenia</li><li>wizytę pielęgniarki zaleca lekarz</li></ul>
Pomoc psychologa	<ul style="list-style-type: none"><li>do 500 zł</li><li>organizacja i pokrycie kosztów wizyty psychologa</li></ul>
Organizacja i pokrycie kosztów korepetycji	<ul style="list-style-type: none"><li>10 godzin zegarowych</li><li>do 800 zł</li></ul> (pobyt w szpitalu min. 3 dni)

## Jak skorzystać z szybkiej pomocy?

Centrum Alarmowe Assistance **+48 22 557 44 44**



w całej Polsce



24 godziny na dobę



7 dni w tygodniu

## Jak zgłosić szkodę?

### Szkodę możesz zgłosić całkowicie online

1. Zaloguj się w serwisie MojaAviva na aviva.pl
2. Przygotuj dokumenty
3. Wypełnij wniosek w serwisie
4. Złóż wniosek online i poznaj proponowaną wysokość wypłaty

**MojaAviva  
jest też Twoja**

*Pan Pikuś*



### Za pomocą serwisu online MojaAviva możesz:

- zarządzać swoim ubezpieczeniem online
- sprawdzić co zawiera polisa
- dokonać płatności za polisę
- złożyć wniosek o wypłatę z ubezpieczenia

**U nas wszystkie ubezpieczenia mają jeden adres, a dostęp do nich to pikuś. Pan Pikuś!**

Skontaktuj się z Agentem:

Agent :Marta Wolińska  
Nr agenta 53613  
tel:500 677 955  
e-mail:wolinska.martax@aviva.com.pl

# Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Twoje Dziecko



Wariant Twojego ubezpieczenia \_\_\_\_\_  
(Wypełnia rodzic/opiekun. Proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami)

## DANE RODZICA/ OPIEKUNA

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Telefon komórkowy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## DANE DZIECKA

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostały mi dostarczone i zapoznałam/em się z treścią niżej wymienionych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dla placówek oświatowych zawarte są w Ogólnych Warunkach Twoja Dziecko 2/2019. Zgadzam się na wykorzystanie mojego numeru telefonu i adresupoczty elektronicznej w celu aktywacji internetowego serwisu obsługi zamieszczonego na [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl) i administrowanego przez Aviva

Informujemy, że Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych S.A. siedzibą w Warszawie, przy ul. Inflanckiej 4B 00-189 Warszawa oraz agenta ubezpieczeniowego współpracującego z Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych S.A. w celu przedstawiania Ci ofert ubezpieczeniowych oraz zawarcia i realizacji umowy. Podawanie imienia, nazwiska, daty urodzenia i numeru PESEL jest wymagane ze względu na konieczność prawidłowej identyfikacji, numer telefonu jest wymagany w celu umożliwienia kontaktu natomiast podanie adresu e-mail jest dobrowolne lecz umożliwi szybszą komunikację elektroniczną. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści przekazywanych danych i ich poprawiania, usuwania oraz prawo zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych. Szczegółowy opis sposobu przetwarzania danych osobowych zamieszczony jest w polityce prywatności na stronie internetowej [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl)

Zgody dobrowolne:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez spółki Grupy Aviva oraz na wzajemne udostępnianie przez nie tych danych w celu oferowania usług finansowych i dalszego przetwarzania przy wykonywaniu tych usług, oraz na połączenie moich danych w administrowanych zbiorach również z innymi pozyskanymi danymi.

Zgadzam się na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

Zgadzam się na otrzymywanie w formie elektronicznej dokumentów związanych z zawarciem i realizacją umowy.

Data i podpis rodzica/opiekuna \_\_\_\_\_

Polisa numer \_\_\_\_\_  
(Wypełnia agent)

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA, ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa, NIP: 5260209998, NrKRS 000009857  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Kapitał zakładowy: 59 360 000 zł, Kapitał wpłacony: 59 360 000 zł