

Załącznik nr 1 do polisy 436000406893

Tabela nr 1. PAKIET PODSTAWOWY

	rodzaj świadczenia/przedmiot ubezpieczenia		kwota
	A	B	C
OC	1.	[P1] odpowiedzialność cywilna studentów i doktorantów - zakres terytorialny: Europa	50 000
	2.	[P2] śmierć ubezpieczonego wskutek NW - zakres terytorialny: Świat	30 000
NNW		[D1] Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	50 000 (świadczenia nie sumują się ze śmiercią)
	3.	[D2] trwałe uszczerbek na zdrowiu NW - świadczenie za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	300
	4.	[D3] koszty leczenia skutków NW	6 000
	5.	[D4] koszty diagnostyki i leczenia poekspozycyjnego - dotyczy WZW oraz HIV - limit	
	6.	[D5] dieta szpitalna - świadczenie dzienne od 2 dnia pobytu w szpitalu	100
	7.	[D6] zgon ubezpieczonego na skutek nowotworu złośliwego	2 000
	8.	[D7] zgon ubezpieczonego na skutek wrodzonej wady serca	2 000
	9.	[D8] amputacja kończyny lub jej części na skutek nowotworu złośliwego - jednorazowo za każdą kończynę	2 000
	10.	[D9] śmierć rodzica/przedstawiciela ustawowego na skutek NW	2 000
	11.	[D10] uciążliwe leczenie powypadkowe – jednorazowo (świadczenie w przypadku braku trwałego uszczerbku)	300
	12.	[D11] zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych - limit	6 000
	13.	[D12] zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych na terenie RP – limit	6 000
	14.	[D13] ryczałt za okres czasowej, całkowitej niezdolności do nauki lub pracy z tytułu NNW – jednorazowo	okres niezdolności od 14-30 dnia włącznie 300
			okres niezdolności dłuższy niż 30 dni 600
	15.	[D14] usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP - limit	5 000
	16.	[D15] Oparzenia, Odmrożenia	9 000
	17.	[D16] Pokąszenia, ukąszenia, pogryzienia wymagające hospitalizacji	12 000