



## Jak ubezpieczyć dziecko?

Wejdź na stronę na stronę [ubezpieczenia.nau.pl](https://ubezpieczenia.nau.pl) i wybierz ubezpieczenie w zależności od rodzaju placówki do której uczęszcza dziecko.

Wybierz jeden z 6 wariantów ubezpieczenia.

Potwierdź, że zapoznałeś się z informacjami o produkcie. Kliknij „Akceptuję oświadczenia” oraz „Potwierdzam”. Zaakceptuj odpowiednie zgody.

Zarejestruj się w serwisie lub kup bez logowania.

Wypełnij formularz danymi dziecka. **Pamiętaj o wybraniu placówki, do której uczęszcza Twoje dziecko.**

Możesz ubezpieczyć kolejne dziecko oraz rozszerzyć ubezpieczenie o świadczenia uszczerbkowe.

Możesz dodatkowo ubezpieczyć siebie i partnera, wykupując NNW Rodzica.

Dokonaj płatności - kliknij „Płać”. Zostaniesz przekierowany na stronę szybkich płatności.

Odbierz email z certyfikatem oraz dokumentami potwierdzającymi przystąpienie do ubezpieczenia. Sprawdź wszystkie foldery w skrzynce mailowej.

Dyżur Akcji szkolnej

Likwidacja szkód

O więcej szczegółów zapytaj Opiekuna Klienta

☎ 22 696 72 72

w godz. 9:00 - 20:00  
od pn. - pt.

☎ 22 584 10 00

✉ szkody.nnw@nau.pl  
[www.nau.pl/szkody/](http://www.nau.pl/szkody/)

**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SUMA UBEZPIECZENIA                             |              |              |              |              |               |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 000 zł                                      | 12 000 zł    | 15 000 zł    | 18 000 zł    | 23 000 zł    | 40 000 zł     |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | WARIANT I                                      | WARIANT II   | WARIANT III  | WARIANT IV   | WARIANT V    | WARIANT VI    |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ                             |              |              |              |              |               |
| 1                                           | <b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie świadczenie do wypłaty)                                                                                                                                                                                                                                          | 20 000 zł                                      | 24 000 zł    | 30 000 zł    | 36 000 zł    | 46 000 zł    | 80 000 zł     |
| 2                                           | <b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego</b> - (łącznie świadczenie do wypłaty)                                                                                                                                                                                                                                                       | 14 000 zł                                      | 16 000 zł    | 19 000 zł    | 22 000 zł    | 27 000 zł    | 44 000 zł     |
| 3                                           | <b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 000 zł                                      | 12 000 zł    | 15 000 zł    | 18 000 zł    | 23 000 zł    | 40 000 zł     |
| 4                                           | <b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 000 zł                                      | 12 000 zł    | 15 000 zł    | 18 000 zł    | 23 000 zł    | 40 000 zł     |
|                                             | 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100 zł                                         | 120 zł       | 150 zł       | 180 zł       | 230 zł       | 400 zł        |
| 5                                           | <b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                                                                                                                 | <b>80 zł/dzień pobytu w szpitalu (NW)</b>      |              |              |              |              |               |
|                                             | Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>350 zł - dodatkowe świadczenie</b>          |              |              |              |              |               |
| 6                                           | <b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu NW dzieckiem do 14 r.ż. - płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                     | <b>20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)</b>  |              |              |              |              |               |
|                                             | Dodatkowe jednorazowe świadczenie (przy min. 5-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>100 zł - dodatkowe świadczenie</b>          |              |              |              |              |               |
| 7                                           | <b>Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby</b> płatny od 1. dnia, maks. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                                                                                                            | <b>50 zł/dzień pobytu w szpitalu (choroba)</b> |              |              |              |              |               |
| 8                                           | <b>Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu</b> w związku z opieką nad hospitalizowanym z powodu choroby dzieckiem do 14 r.ż. - płatny od 1. dnia, maks. za 10 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3-dniowym pobytku w szpitalu)                                                                                                | <b>20 zł/dzień pobytu w szpitalu (rodzic)</b>  |              |              |              |              |               |
| 9                                           | <b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego oraz rehabilitacja w wyniku NW):<br><b>rehabilitacja w wyniku NW - limit na jedno i wszystkie zdarzenia</b>                                                                                                  | do 1 000 zł                                    | do 1 000 zł  | do 1 500 zł  | do 1 500 zł  | do 1 500 zł  | do 2 000 zł   |
| 10                                          | <b>Koszty nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie (m.in. koszt nabycia szkieł okularowych)                                                                                                                                                                                                                                          | do 500 zł                                      | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł     |
| 11                                          | Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                               | do 3 000 zł                                    | do 3 600 zł  | do 4 500 zł  | do 5 400 zł  | do 6 900 zł  | do 12 000 zł  |
| 12                                          | Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                               | 1 000 zł                                       | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł      |
| 13                                          | <b>Poważne zachorowania</b> (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów) - jednorazowe świadczenie | 1 000 zł                                       | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł     | 1 000 zł      |
| 14                                          | <b>Zwrot kosztów usunięcia kleszcza</b> oraz antybiotykoterapii w związku z usunięciem kleszcza - jednorazowe świadczenie                                                                                                                                                                                                                         | do 200 zł                                      | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł     |
| 15                                          | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku <b>ataku padaczki</b> - świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                                                                                                    | do 200 zł                                      | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł    | do 200 zł     |
| 16                                          | <b>Wstrząśnienie mózgu</b> w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                                                          | 200 zł                                         | 240 zł       | 300 zł       | 360 zł       | 460 zł       | 800 zł        |
| 17                                          | <b>Wstrząśnienie mózgu</b> w wyniku NW, skutkujące min. 3-dniowym pobytem w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                                                          | 100 zł                                         | 120 zł       | 150 zł       | 180 zł       | 230 zł       | 400 zł        |
| 18                                          | <b>Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe</b> pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                    | 500 zł                                         | 500 zł       | 500 zł       | 500 zł       | 500 zł       | 500 zł        |
| 19                                          | <b>Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia</b> , pod warunkiem 24-godzinnej pobytu w szpitalu - dodatkowe świadczenie jednorazowe                                                                                                                                                                                                   | 200 zł                                         | 240 zł       | 300 zł       | 360 zł       | 460 zł       | 800 zł        |
| 20                                          | <b>Śmierć rodzica</b> lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)                                                                                                                                                                                                                         | 1 000 zł                                       | 1 200 zł     | 1 500 zł     | 1 800 zł     | 2 300 zł     | 4 000 zł      |
| 21                                          | <b>Śmierć obojga rodziców</b> lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym zawał serca i udar mózgu do 60. roku życia)                                                                                                                                                                                                                | 3 000 zł                                       | 3 600 zł     | 4 500 zł     | 5 400 zł     | 6 900 zł     | 12 000 zł     |
| 22                                          | <b>Koszty korepetycji</b> powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych                                                                                                                                                                                                                                                                          | do 500 zł                                      | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł     |
| 23                                          | <b>Koszty porady psychologa</b> w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW                                                                                                                                                                                                                                             | do 500 zł                                      | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł    | do 500 zł     |
| 24                                          | <b>Assistance:</b> pomoc medyczna, dostawa leków, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, transport medyczny, infolinia medyczna, <b>pomoc informatyczna</b>                                                                                                                                                                             | do 5 000 zł                                    | do 5 000 zł  | do 5 000 zł  | do 5 000 zł  | do 5 000 zł  | do 5 000 zł   |
| <b>Składka roczna</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>29 zł</b>                                   | <b>33 zł</b> | <b>41 zł</b> | <b>47 zł</b> | <b>58 zł</b> | <b>104 zł</b> |
| <b>WYCZYNOWE UPRAWNIENIE SPORTU W CENIE</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |              |              |              |              |               |