

| Zakres ubezpieczenia | ERGO HESTIA | 44 zł/rok | 58 zł/rok | 125 zł/rok |
|---|----------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu. Trwała niepełnosprawność | | 45 000 | 60 000 | 105 000 |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW, sepsy, popętnienia samobójstwa, wirusa SAR-COV2, niewydolności wielonarządowej | | 30 000 | 40 000 | 70 000 |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | | 45 000 | 60 000 | 105 000 |
| Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych na skutek nieszczęśliwego wypadku i choroby (świadczenie jednorazowe) | | 500 | 900 | 1 500 |
| Świadczenie za 1% uszczerbku na zdrowiu, w tym m.in: złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni; uszkodzenie narządu słuchu lub uszkodzenie narządu wzroku; obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji, upadkiem na skutek omdlenia, utraty przytomności o nieustalonej przyczynie; następstwa zawału mięśnia sercowego, następstwa udaru mózgu | | 300 za 1% | 400 za 1% | 700 za 1% |
| Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW | | 1 000 | 1 500 | 2 000 |
| Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (również zdiagnozowanej przed objęciem umową ubezpieczeniową) płatny od 1. dnia pobytu max 90 dni min. pobyt w szpitalu 1 dzień) | | 100 /dzień | 120 /dzień | 170 /dzień |
| Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku płatny od 1. dnia pobytu max 180 dni (min. pobyt w szpitalu 1 dzień) | | 100 /dzień | 120 /dzień | 170 /dzień |
| Jednorazowe świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min.14 dni) - warunek trwały uszczerbek na zdrowiu | | 450 | 600 | 1 050 |
| Rany cięte i szarpane | | do 900 | do 1 200 | do 2 100 |
| Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych | | 6 000 | 6 000 | 6 000 |
| Świadczenia na wypadek wstrząśnienia mózgu , obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie jednorazowe) | | 600 | 800 | 1 400 |
| Zwrot kosztów leczenia na wydatki poniesione wskutek NNW z tytułu: - badań i zabiegów ambulatoryjnych - pobytu w szpitalu, badania (w tym rezonans magnetyczny, tomograf komputerowy), zabiegów ambulatoryjnych i operacji - nabycia niezbędnych lekarstw i środków opatrunkowych - rehabilitacji (limit 800) | | 500 | 1 000 | 3 500 |
| Poważne zachorowanie (w okresie ubezpieczenia): nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ 1, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka | | 500 | 1 000 | 1 500 |
| Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku nieszczęśliwego wypadku (1 zdarzenie/rok) | | 200 | 400 | 500 |
| Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2 dni pobyt w szpitalu) | | 750 | 750 | 2 100 |
| Oparzenia, odmrożenia | | do 600zł | do 800zł | do 1 400zł |
| Pomoc psychologa w następstwie NW | | 500 | 500 | 500 |
| Korepetycje na terenie RP w następstwie NW (maks.1/miesiąc) | | 1 000 | 1 000 | 1 000 |
| Dowóz leków i drobnego sprzętu medycznego na terenie RP w następstwie NW | | 100 | 100 | 100 |
| Koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez STU ERGO Hestia SA dla uzasadnienia roszczeń | | wg załączonych rachunków | | |
| Pomoc informacyjna o Służbie Zdrowia Powiadomienie przez Centrum alarmowe o zaistniałym zdarzeniu Rodziny i zakładu pracy | | bez limitu | | |
| W przypadku wystąpienia NW: wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta Ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu ubezpieczonego, pomoc domowa (maks. 7 dni na terenie RP) | | 500 | 500 | 500 |
| Uszczerbek na zdrowiu w wyniku próby samobójczej | | TAK | TAK | TAK |
| Wyczynowe uprawianie sportu w szkole i poza nią (klasy sportowe, młodzieżowe kluby sportowe) | | TAK | TAK | TAK |
| Możliwość zwolnienia z opłaty składki do 10% uczniów znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej | | TAK | TAK | TAK |