



NAJLEPSZE W SWOJEJ KLASIE

Ubezpieczenie NNW dla dzieci
i młodzieży szkolnej



od 32 zł rocznie

20% zniżki
dla kolejnego dziecka w rodzinie

Szybki zakup w 3 minuty! ⌚

Najwyższy poziom świadczeń, wysokie sumy ubezpieczeń !

Samodzielnie ubezpiecz swoje Dziecko

- 1 Wejdź na stronę www.kochamtodbam.pl
- 2 Wybierz zakładkę **OFERTA NNW** dzieci i młodzieży
- 3 Wpisz otrzymany kod
- 4 Wybierz wariant ubezpieczenia, zapoznaj się z OWU
- 5 Wpisz potrzebne dane
- 6 Opłać składkę drogą internetową i odbierz **Certyfikat uczestnictwa !**

DSA112

lub skopiuj link do przeglądarki

<https://w3.signal-iduna.pl/e-policy/pl/nnwmajatek/link?rauNbr=11516938/P&polNbr=386570>

KOD

Pakiet Dziecko w Sieci HEJT STOP

SPORT w cenie składki

Wysokie świadczenia szpitalne

RODZAJ SKŁADKI		Składka roczna za osobę						
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI	WARIANT VII
Standardowa		32zł	44zł	54zł	77zł	118zł	156zł	275zł
Drugie i kolejne dziecko w rodzinie		26zł	35zł	43zł	62zł	94zł	125zł	220zł
Rodzaj ryzyka		Suma Ubezpieczenia/Wartość świadczenia w PLN						
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego (wg tabeli nr 1, wartość skumulowana)	za 100%	30 000	45 000	55 000	120 000	140 000	160 000	180 000
	za 1%	300	450	550	1 200	1 400	1 600	1 800
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	za 100%	24 000	30 000	40 000	80 000	120 000	140 000	160 000
	za 1%	2400	3000	4000	8000	12000	14000	16000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (wg tabeli nr 1, wartość skumulowana)		24 000	30 000	40 000	80 000	120 000	160 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku		12 000	15 000	20 000	40 000	60 000	80 000	100 000
Śmierć rodzica Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku		1 000	1 500	2 000	2 000	3 000	3 000	4 000
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (przy pobytach dłuższych niż 1 dzień)	+	70	80	90	100	100	110	120
	+	50	55	65	75	85	95	105
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (przy pobytach dłuższych niż 1 dzień)	+							
	+				400			
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku Covid-19 (płatne dla pobytów dłuższych niż 5 dni)	+							
	+		100		200		300	
Długotrwały pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (jednorazowo, płatne dla pobytów dłuższych niż 5 dni)	+							
	+		100		200		300	
Interwencja lekarska (tzw. świadczenie bólowe)		100	150	200	300	400	500	600
Złamanie kości, zwichnięcie lub skręcenie stawu Ubezpieczonego	za 100%	10 000	12 000	20 000	40 000	60 000	70 000	80 000
	za 1%	100	120	200	400	600	700	800
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego		1 000	1 500	2 000	3 000	4 000	5 000	5 000
Refundacja kosztów leczenia oraz rehabilitacji		1 200	1 500	2 000	3 000	4 000	5 000	6 000
Refundacja kosztów naprawy lub nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych		1 500	2 000	2 500	5 000	9 000	10 000	12 000
Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub atycznych w wyniku nieszczęśliwego wypadku Rany Ubezpieczonego		500	500	1 000	1 000	1 000	1 500	1 500
Pogryzienie przez zwierzęta (wg tabeli nr 7 maksymalna wysokość świadczenia)		100	150	200	300	400	500	600
Atak padaczki Ubezpieczonego		100	150	200	300	400	500	600
Zatrucie lub porażenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku		100	150	200	300	400	500	600
Wstrząśnienie mózgu Ubezpieczonego (wg tabeli nr 8)		6 000	12 000	18 000	24 000	30 000	40 000	50 000
Oparzenie lub odmrożenie Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wg tabeli nr 6)	za 100%	10 000	15 000	20 000	20 000	30 000	30 000	30 000
	za 1%	100	150	200	200	300	300	300
Zdiagnozowanie boreliozy			1 000				1 500	
ASSISTANCE SZKOLNY		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Wizyta Lekarza ✓ Wizyta pielęgniarki ✓ Transport medyczny ✓ Pomoc psychologa ✓ Organizacja wizyty u lekarza specjalisty ✓ Dostawa leków ✓ Infolinia medyczna ✓ Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny 						
OCHRONA W SIECI		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Blokada rodzicielska ✓ ID monitoring ✓ Wsparcie w ochronie reputacji internetowej 						
INDYWIDUALNE KOREPETYCJE		<ul style="list-style-type: none"> ✓ TAK 						
SPORT W CENIE		<ul style="list-style-type: none"> ✓ TAK 						

PODSTAWA PRAWNA: Pakiet Kocham To Dbam został przygotowany na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej (OWU) przyjętych na mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. nr 42/Z/2022 z dnia 31 maja 2022 r. mających zastosowanie do umów zawieranych od dnia 19 czerwca 2022 r. OKRES UBEZPIECZENIA: 1 rok | Podane powyżej wartości podano w PLN | Materiał ma charakter marketingowy, nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego | Pełne informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego znajdują się w OWU dostępnych na stronie www.kochamtodbam.pl

Zgłoszenie roszczenia z tytułu ubezpieczenia od NNW dzieci i młodzieży szkolnej



Wybierz najwygodniejszą formę



MAILOWO

- Wypełnij i podpisz formularz zgłoszenia roszczenia
- Zeskanuj lub zrób zdjęcia wymaganych dokumentów i formularza
- Wyślij wszystkie załączniki na adres email:
info.likwidacja@signal-iduna.pl

NAJSZYBSZY SPOSÓB



ONLINE

- Wejdź na stronę:
<https://www.signal-iduna.pl/zglos-szkode/ubezpieczenia-nnw/>
→ www.signal-iduna.pl → Strefa klienta
→ Zgłoś szkodę lub refundację → NNW
- Wypełnij elektroniczny formularz zgłoszenia szkody
- Wgraj zdjęcia lub skany wymaganych dokumentów



PISEMNI

- Wypełnij i podpisz formularz zgłoszenia roszczenia
- Dołącz wymagane dokumenty
- Wyślij dokumenty na adres:
SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
ul. Siedmiogrodzka 9,
01-204 Warszawa

Co warto wiedzieć:

- Formularze niezbędne do zgłoszenia roszczenia, znajdziesz na stronie: www.signal-iduna.pl/do-pobrania/.
- Przed wypełnieniem formularza przygotuj: PESEL, numer telefonu, adres e-mail, swój numer rachunku bankowego oraz dokumenty potwierdzające zdarzenie ubezpieczeniowe.
- Do każdego zgłoszenia dołącz kserokopię dowodu osobistego, z zasłoniętym wizerunkiem.
- Zawsze dołączaj czytelną dokumentację medyczną (nawet w formie elektronicznej).

Instrukcja zakupu polisy przedszkolnej/szkolnej/studenckiej Signal Iduna rok 2022/2023

1. Kliknij „Przejdź dalej”

Wybrano produkt: **NNW dla Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

W celu zakupu ubezpieczenia NNN naciśnij przycisk

Przejdź dalej

2. Kliknij „Dodaj ubezpieczonego”

Wybrano produkt: **NNW dla Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

Wybór wariantów:

Dodaj ubezpieczonego

Przejdź dalej

3. Na dole strony zaznacz interesujący Cię wariant i kliknij „Dalej”

oproszony	1 000	1 000	1 000	1 500	1 500	1 500	1 500
Assistance Szkolny	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
	Zakres 1 Zakres podstawowy	Zakres 2 Zakres podstawowy	Zakres 3 Zakres podstawowy	Zakres 4 Zakres podstawowy	Zakres 5 Zakres podstawowy	Zakres 6 Zakres podstawowy	Zakres 7 Zakres podstawowy
Szkola sportowa							
Składka	32	44	54	77	118	156	275

Dodaj Anuluj

4. Następnie kliknij „Przejdź dalej”.

**** Jeśli chcesz ubezpieczyć drugie i kolejne dziecko kliknij „Dodaj ubezpieczonego” i powtórz Krok 3.**

Wybrano produkt: **NNW dla Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

Wybór wariantów:

Lp	Zakres	Szkola sportowa	Składka	Usual z listy
1	Zakres podstawowy 5	-	118 PLN	X
Suma składek	118			

Dodaj ubezpieczonego

Przejdź dalej

5. Wybierz datę startu ubezpieczenia wpisując ją ręcznie lub klikając w ikonę kalendarza.

Start Wybór wariantów Ubezpieczeni Dane dodatkowe / adresowe Podsumowanie oferty Płatność

Ubezpieczeni

Początek ochrony*: DD.MM.RRRR

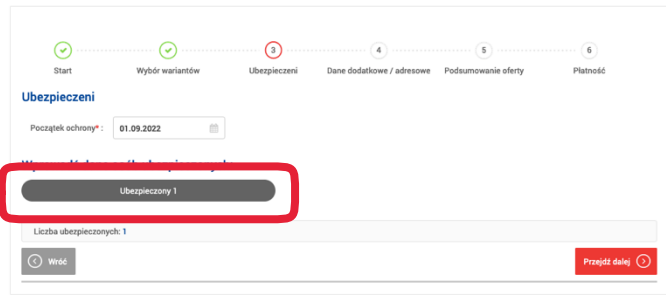
Wprowadź dane

Liczba ubezpieczonych:

Przejdź dalej

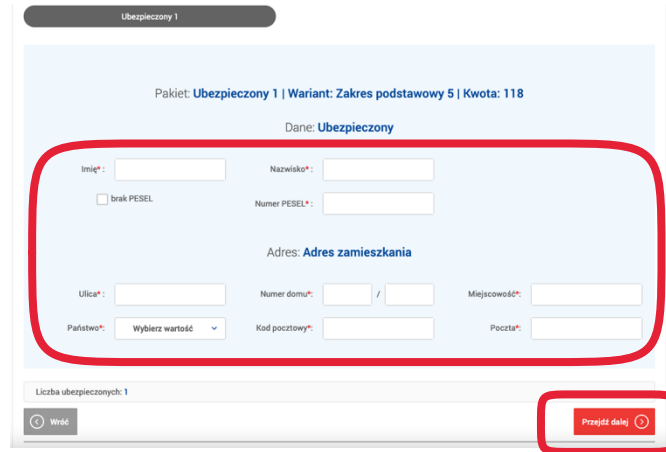
6. Kliknij w „Ubezpieczony 1” aby wprowadzić dane dziecka

**** Jeśli wcześniej wybrano więcej jak 1 dziecko, pojawią się kolejne przyciski np. Ubezpieczony 2, 3...**



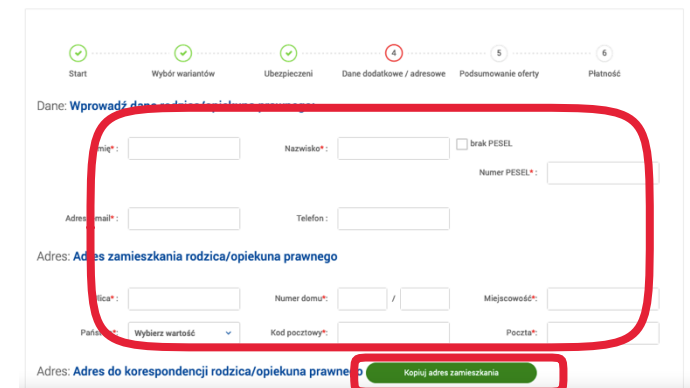
7. Wpisz dane ubezpieczanego dziecka i kliknij „Przejdź dalej”

**** jeśli jesteś osobą pełnoletnią (studentem) wpisz swoje dane**

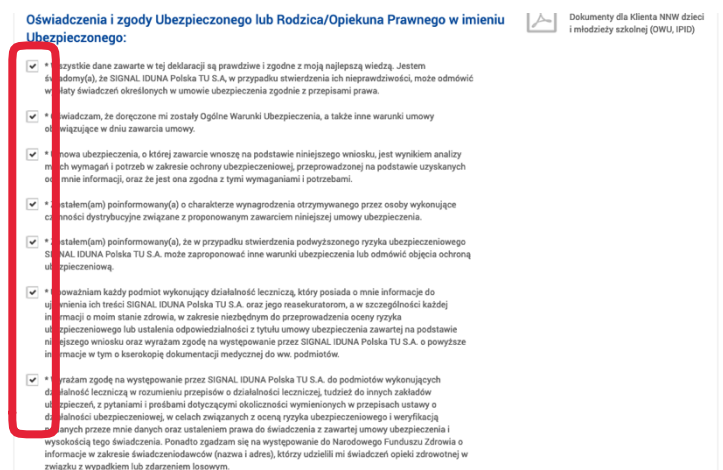


8. Wpisz swoje dane (rodzic/opiekun prawny). Adres do korespondencji możesz skopiować klikając na zielony przycisk „Kopiuj adres zamieszkania”

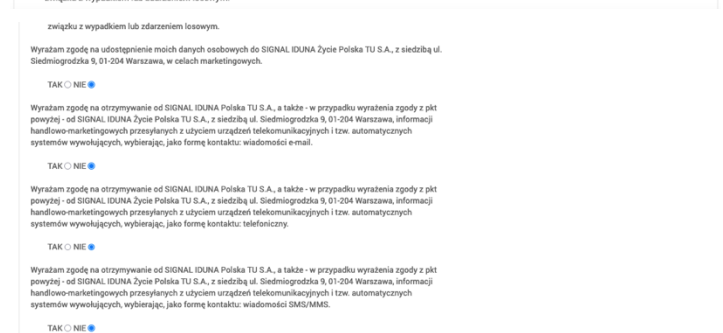
**** jeśli jesteś osobą pełnoletnią (studentem) wpisz swoje dane**



9. Zaznacz Oświadczenia oznaczone gwiazdką *



10. Zgody marketingowe są dobrowolne, można zaznaczyć wszystko jako NIE.



11. Następnie kliknij „Kupuję ubezpieczenie”

Podstawowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych	
Administrator danych	SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9 w Warszawie (01-204)
Cele przetwarzania	Zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, dochodzenie roszczeń, podejmowanie czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym, cel marketingowy.
Podstawy prawne przetwarzania	Niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy, prawnie uzasadniony interes.
Odbiorcy danych	Podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora np. agenci ubezpieczeniowi, podmioty realizujące usługi likwidacji szkód/roszczeń, asystanci, usług IT oraz inni administratorzy przetwarzający dane we własnym imieniu.
Okres przechowywania danych	Do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia na podstawie przepisów prawa.
Prawa związane z przetwarzaniem danych	W szczególności: Prawo dostępu do danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych.


Szczegółowe informacje znajdziesz na Państwa pod adresem: www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych.

12. Wybierz sposób płatności i opłać ubezpieczenie, potwierdzenie płatności i certyfikat ubezpieczenia przyjdzie na adres e-mail podany w formularzu w kroku 8.

WYBIERZ SPOSÓB PŁATNOŚCI

blík Płać szybko i wygodnie BLIKIEM

KARTY PŁATNICZE

G Pay VISA  masterpass maestro

INNE METODY PŁATNICZE

mBank mTRANSFER BNP PARIBAS blík płać z iPKO PŁAĆ Z ING Bank Pekao Santander Przelew24 Millennium BANK ALIOR BANK PRZELEW ONLINE entego płać z USŁUGI BANKOWE płać z citi handlowy IdeaBank

[Więcej ↓](#)

Akceptuję postanowienia [Regulaminu rozpatrywania reklamacji Klientów eCard S.A.](#)

Potwierdzenie zawarcia transakcji zostanie wysłane na adres e-mail: anlawww@op.pl