

Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 575 25 25



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **147047**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2024 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2024 roku oraz Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA W TARNOWCU**
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**
Adres: **UL. TARNOWSKA 60, 33-112 TARNOWIEC**
Adres korespondencyjny: **UL. TARNOWSKA 60; 33-112 TARNOWIEC POLSKA; POWIAT TARNOWSKI**
NIP: **9930269770** Telefon stacjonarny:
REGON: **001202438**
E-mail: Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **ANNA FILAR**
E-mail:
Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy:
UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. HETMANA JANA TARNOWSKIEGO W TARNOWCU

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2024-09-01** Data końca: **2025-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA OCHRONA PLUS

Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1. Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	25 000 zł	dotatkowo 300% SU	100 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	25 000 zł
3. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł	do 7 500 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
4. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 7 500 zł
5. Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	250 zł lub 500 zł
6. Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	2 500 zł
7. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		10% SU	2 500 zł
8. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	250 zł
9. Trwałe inwalidztwo częściowe w wyniku NW		zgodnie z TABELĄ NR 4 OWU	od 500 zł
10. Złamanie kości, zwichnięcia lub skręcenia stawów w wyniku NW		zgodnie z TABELĄ NR 5 OWU	od 125 zł
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	250 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub pionurem		jednorazowo 2% SU	500 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 250 zł
14. Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	2 500 zł

ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	25 000,00 zł	100% SU	25 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	10 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	1 000 zł lub 3 000 zł lub 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	6 000,00 zł	1% SU / dzień	60 zł
Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby	1 000,00 zł	100% SU	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 500,00 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 2 500 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 1 250 zł - operacji plastycznych do 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000,00 zł	do 100% SU	do 2 000 zł
Opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	100% SU	200 zł
Opcja Dodatkowa D12 - Assistance EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej)	5 000,00 zł	świadczenia zgodnie z OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500,00 zł	do 100% SU, w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł
Hejt Stop	5 000,00 zł	Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

Zgłoszenie szkód NNW młodzieży szkolnej można dokonać:

1. Wysyłając zgłoszenie z dokumentacją medyczną, ksero dowodu osobistego itp. bezpośrednio do Centrali pod adres:

Centrala InterRisk TU S.A.
Ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa

2. Wysłać skany zgłoszenia szkody z dokumentacją medyczną, ksero dowodu osobistego itp. na adres

szkody@interrisk.pl

interrisk.szukody@vigexpert.pl

lub

3. Zgłosić na infolinię pod podany nr telefonu szkodę. Zwrotnie otrzymujemy wypełniony formularz zgłoszenia do podpisania i dostarczenia pocztą lub skanem na adres powyżej.

22 212 20 12 – INFOLINIA

Lub

www.interrisk.pl