



**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**

**Wniosek/Polisa** seria **EDU-A/P** numer **161128**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2025 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: Telefon stacjonarny:  
REGON: **001202438**  
E-mail: **SZKOLA@SPTARNOWIEC.PL** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU**

Imię i nazwisko: **ANNA FILAR**  
E-mail:  
Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZENI: UCZNIOWIE**

**SZKOŁA PODSTAWOWA W TARNOWCU**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Data początku: **2025-09-01** Data końca: **2026-08-31**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**OPCJA UBEZPIECZENIA**

**OPCJA PODSTAWOWA**

Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1. Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	50 000 zł	dotatkowo 300% SU	200 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	50 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	50 000 zł
4. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	500 zł
5. 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 15 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6. Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 15 000 zł
7. Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	500 zł lub 1 000 zł
8. Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	5 000 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	5 000 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	500 zł
11. Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	750 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	1 000 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	2 500 zł

14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	5 000 zł
-----	-------------------------------------	--	-----------	----------

InterRisk TU S.A.  
 Vienna Insurance Group  
 Oddział we Wrocławiu  
 ul. Powstańców Śląskich 28/30, 53-333  
 Wrocław  
 tel. (71) 333-06-60, fax.



Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	5 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	500 zł lub 1 500 zł lub 2 500 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyty 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	1 500,00 zł	100% SU	1 500 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
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.

**SKŁADKA**

Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	<b>58,00 zł</b>
--	-----------------

Wzrost	Waga	Stosunek wagi do wzrostu	Wzrost	Waga	Stosunek wagi do wzrostu
150	40	0,267	150	40	0,267
155	45	0,284	155	45	0,284
160	50	0,313	160	50	0,313
165	55	0,333	165	55	0,333
170	60	0,353	170	60	0,353
175	65	0,371	175	65	0,371
180	70	0,390	180	70	0,390
185	75	0,405	185	75	0,405
190	80	0,421	190	80	0,421
195	85	0,436	195	85	0,436
200	90	0,450	200	90	0,450
205	95	0,464	205	95	0,464
210	100	0,476	210	100	0,476
215	105	0,488	215	105	0,488
220	110	0,500	220	110	0,500
225	115	0,511	225	115	0,511
230	120	0,522	230	120	0,522
235	125	0,532	235	125	0,532
240	130	0,542	240	130	0,542
245	135	0,552	245	135	0,552
250	140	0,561	250	140	0,561
255	145	0,570	255	145	0,570
260	150	0,579	260	150	0,579
265	155	0,588	265	155	0,588
270	160	0,597	270	160	0,597
275	165	0,606	275	165	0,606
280	170	0,615	280	170	0,615
285	175	0,624	285	175	0,624
290	180	0,633	290	180	0,633
295	185	0,642	295	185	0,642
300	190	0,651	300	190	0,651
305	195	0,660	305	195	0,660
310	200	0,669	310	200	0,669
315	205	0,678	315	205	0,678
320	210	0,687	320	210	0,687
325	215	0,696	325	215	0,696
330	220	0,705	330	220	0,705
335	225	0,714	335	225	0,714
340	230	0,723	340	230	0,723
345	235	0,732	345	235	0,732
350	240	0,741	350	240	0,741
355	245	0,750	355	245	0,750
360	250	0,759	360	250	0,759
365	255	0,768	365	255	0,768
370	260	0,777	370	260	0,777
375	265	0,786	375	265	0,786
380	270	0,795	380	270	0,795
385	275	0,804	385	275	0,804
390	280	0,813	390	280	0,813
395	285	0,822	395	285	0,822
400	290	0,831	400	290	0,831
405	295	0,840	405	295	0,840
410	300	0,849	410	300	0,849
415	305	0,858	415	305	0,858
420	310	0,867	420	310	0,867
425	315	0,876	425	315	0,876
430	320	0,885	430	320	0,885
435	325	0,894	435	325	0,894
440	330	0,903	440	330	0,903
445	335	0,912	445	335	0,912
450	340	0,921	450	340	0,921
455	345	0,930	455	345	0,930
460	350	0,939	460	350	0,939
465	355	0,948	465	355	0,948
470	360	0,957	470	360	0,957
475	365	0,966	475	365	0,966
480	370	0,975	480	370	0,975
485	375	0,984	485	375	0,984
490	380	0,993	490	380	0,993
495	385	1,002	495	385	1,002
500	390	1,011	500	390	1,011
505	395	1,020	505	395	1,020
510	400	1,029	510	400	1,029
515	405	1,038	515	405	1,038
520	410	1,047	520	410	1,047
525	415	1,056	525	415	1,056
530	420	1,065	530	420	1,065
535	425	1,074	535	425	1,074
540	430	1,083	540	430	1,083
545	435	1,092	545	435	1,092
550	440	1,101	550	440	1,101
555	445	1,110	555	445	1,110
560	450	1,119	560	450	1,119
565	455	1,128	565	455	1,128
570	460	1,137	570	460	1,137
575	465	1,146	575	465	1,146
580	470	1,155	580	470	1,155
585	475	1,164	585	475	1,164
590	480	1,173	590	480	1,173
595	485	1,182	595	485	1,182
600	490	1,191	600	490	1,191
605	495	1,200	605	495	1,200
610	500	1,209	610	500	1,209
615	505	1,218	615	505	1,218
620	510	1,227	620	510	1,227
625	515	1,236	625	515	1,236
630	520	1,245	630	520	1,245
635	525	1,254	635	525	1,254
640	530	1,263	640	530	1,263
645	535	1,272	645	535	1,272
650	540	1,281	650	540	1,281
655	545	1,290	655	545	1,290
660	550	1,299	660	550	1,299
665	555	1,308	665	555	1,308
670	560	1,317	670	560	1,317
675	565	1,326	675	565	1,326
680	570	1,335	680	570	1,335
685	575	1,344	685	575	1,344
690	580	1,353	690	580	1,353
695	585	1,362	695	585	1,362
700	590	1,371	700	590	1,371
705	595	1,380	705	595	1,380
710	600	1,389	710	600	1,389
715	605	1,398	715	605	1,398
720	610	1,407	720	610	1,407
725	615	1,416	725	615	1,416
730	620	1,425	730	620	1,425
735	625	1,434	735	625	1,434
740	630	1,443	740	630	1,443
745	635	1,452	745	635	1,452
750	640	1,461	750	640	1,461
755	645	1,470	755	645	1,470
760	650	1,479	760	650	1,479
765	655	1,488	765	655	1,488
770	660	1,497	770	660	1,497
775	665	1,506	775	665	1,506
780	670	1,515	780	670	1,515
785	675	1,524	785	675	1,524
790	680	1,533	790	680	1,533
795	685	1,542	795	685	1,542
800	690	1,551	800	690	1,551
805	695	1,560	805	695	1,560
810	700	1,569	810	700	1,569
815	705	1,578	815	705	1,578
820	710	1,587	820	710	1,587
825	715	1,596	825	715	1,596
830	720	1,605	830	720	1,605
835	725	1,614	835	725	1,614
840	730	1,623	840	730	1,623
845	735	1,632	845	735	1,632
850	740	1,641	850	740	1,641
855	745	1,650	855	745	1,650
860	750	1,659	860	750	1,659
865	755	1,668	865	755	1,668
870	760	1,677	870	760	1,677
875	765	1,686	875	765	1,686
880	770	1,695	880	770	1,695
885	775	1,704	885	775	1,704
890	780	1,713	890	780	1,713
895	785	1,722	895	785	1,722
900	790	1,731	900	790	1,731
905	795	1,740	905	795	1,740
910	800	1,749	910	800	1,749
915	805	1,758	915	805	1,758
920	810	1,767	920	810	1,767
925	815	1,776	925	815	1,776
930	820	1,785	930	820	1,785
935	825	1,794	935	825	1,794
940	830	1,803	940	830	1,803
945	835	1,812	945	835	1,812
950	840	1,821	950	840	1,821
955	845	1,830	955	845	1,830
960	850	1,839	960	850	1,839
965	855	1,848	965	855	1,848
970	860	1,857	970	860	1,857
975	865	1,866	975	865	1,866
980	870	1,875	980	870	1,875
985	875	1,884	985	875	1,884
990	880	1,893	990	880	1,893
995	885	1,902	995	885	1,902
1000	890	1,911	1000	890	1,911

Centrala  
 ul. Noakowskiego 22  
 00-668 Warszawa  
 www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy  
 XII Wydział Gospodarczy KRS  
 KRS 0000054136  
 Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93  
 z dnia 5 listopada 1993 r.  
 REGON 010644132  
 NIP 526-00-38-806

ORYGINAŁ

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](mailto:szkody@interrisk.pl)

[interrisk.szukody@vigexpert.pl](mailto: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](http://www.interrisk.pl)