

Przełącz 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 **117043**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2022 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA FIZYCZNA

Imię i nazwisko: **RADA RODZICÓW W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM**
Adres: **UL. KOŚCIELNA 2, 55-080 SMOLEC**
Adres korespondencyjny: **UL. KOŚCIELNA 2, 55-080 SMOLEC POLSKA; POWIAT WROCŁAW**
PESEL: _____ E mail: **SEKRETARIAT@ZSP-SMOLEC.PL**
Telefon stacjonarny: _____ Telefon komórkowy: **600802768**

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **EWA MAZURKIEWICZ**
E-mail: **EWA.MAZURKIEWICZ@FINANSE4D.PL**
Telefon stacjonarny: _____ Telefon komórkowy: **600802768**

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE,

ZESPÓŁ SZKOLNO PRZEDSZKOLNY W SMOLCU

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2022-09-01** Data końca: **2023-08-31**

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	10 000 zł	dotatkowo 100% SU	20 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100% SU	10 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	10 000 zł
4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	100 zł
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł	do 3 000 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 3 000 zł
7. Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia	100 zł lub 200 zł
8. Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	2 000 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	1 000 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	100 zł
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	100 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	500 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	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	10 000,00 zł	100% SU	10 000 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	50 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	5 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	50 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomielitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	1 500,00 zł	100% SU	1 500 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D9 - operacje w wyniku choroby	1 000,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 9 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 000,00 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 3 000 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł	do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	do 500 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	150,00 zł	do 100% SU	150 zł
Opcja Dodatkowa D15 - Asystancja EDU PLUS (indywidualne konsultacje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej)	5 000,00 zł	świadczenia zgodnie z OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D20 - 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	świadczenie zgodnie z OWU	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

SKŁADKA

	Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	27,00 zł
	Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
	Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	109	90	1
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	0	-	-
3	Składka za 1 osobę	27,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4	Składka łącznie	2 943,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	2 943,00 zł		

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2022-10-31.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **94 1240 6960 7170 0012 5011 7043.**

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	2 943,00 zł	2022-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

imienna lista ubezpieczonych