

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 112877

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 PRAWNA

Nazwa placówki: **ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W LEWNIOWEJ**
Rodzaj placówki: **zespół szkół** Jednostka oświatowa: **szkoła podstawowa**
Adres: **UL. LEWNIOWA 275, 32-864 LEWNIOWA**
Adres korespondencyjny: **UL. LEWNIOWA 275; 32-864 LEWNIOWA POLSKA; POWIAT BRZESKI**
NIP: **8691985444** Telefon stacjonarny: **146860330**
REGON: **120753471**
E-mail: **SZKOLA@LEWNIOWA.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **IWONA FULARA**
E-mail: **SZKOLA@LEWNIOWA.PL**
Telefon stacjonarny: **146860330** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: ZESPÓŁ SZKOLNO PRZEDSZKOLNY W LEWNIOWEJ

OKRES UBEZPIECZENIA

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

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA OCHRONA WARIANT 0 - 8

	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	14 000 zł	100% SU	14 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)	14 000 zł	100% SU	14 000 zł
3	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	1 400 zł	jednorazowo 100% SU	1 400 zł
4	Trwale inwalidztwo częściowe w wyniku NW	14 000 zł	zgodnie z TABELĄ NR 1 OWU	zgodnie z OWU
5	Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa spowodowanego NW	5 000 zł	do 100% SU	do 5 000 zł
6	Złamania jednej lub więcej kości w wyniku NW	3 250 zł	zgodnie z TABELĄ NR 2 OWU	zgodnie z OWU
7	Rany będące następstwem NW	700 zł	zgodnie z OWU - 100% lub 20% SU	700 zł lub 140 zł
8	Urazy narządów ruchu będące następstwem NW	700 zł	zgodnie z OWU - 100%, 50% lub 25% SU	700 zł lub 350 zł lub 175 zł
9	Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie	150 zł	jednorazowo 50% SU w przypadku pogryzienia lub 100% w przypadku pokąsania, ukąszenia	75 zł lub 150 zł
10	Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW	2 750 zł	zgodnie z OWU - od 20% do 100% SU	od 550 zł do 2 750 zł
11	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica w następstwie NW	1 400 zł	jednorazowo 100% SU	1 400 zł
12	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	700 zł	jednorazowo 100% SU	700 zł
13	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	700 zł	jednorazowo 100% SU	700 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	5 000,00 zł	100% SU	5 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 500,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	350 zł lub 1 050 zł lub 1 750 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	100 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	10 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	100 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 500,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D9 - operacje w wyniku choroby	4 500,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 9 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 150,00 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 4 150 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
Opcje dodatkowe D18 - Koszty leków	500,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	do 500 zł
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):	49,00 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	130		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	13	-	-
3	Składka za 1 osobę	49,00 zł		
4	Składka łącznie	5 733,00 zł		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby		5 733,00 zł	

Tryb płatności składki: jednorazowo

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

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **56 1240 6960 7170 0012 5011 2877.**

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	5 733,00 zł	2022-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE
OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS
zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 25.03.2022

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy treścią oferty/umowy ubezpieczenia a OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk TU S.A. z dnia 25.03.2022

§ 1

Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od OWU EDU PLUS:

1.w §2 dodaje się pkt 113), który otrzymuje brzmienie:

„113) „śpiączka – choroba rozpoznana przez lekarza i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10 jako kod: R.40.2.”

2.w §4 ust. 1 pkt 1 lit. b), §4 ust. 1 pkt 2 lit. b), §4 ust. 1 pkt. 3 lit. b) otrzymuje brzmienie:

„b) śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej oraz poza placówką oświatową o ile Ubezpieczony przebywał pod opieką pracownika placówki oświatowej.”

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