

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 141228

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.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO

OKRES UBEZPIECZENIA

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

ZAKRES UBEZPIECZENIA

| OPCJA UBEZPIECZENIA   |                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                      |                                                                                                            |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OPCJA PODSTAWOWA PLUS |                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                      |                                                                                                            |
| Rodzaj świadczenia    |                                                                                                                                                                                                                                   | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w %                                                                                             | Wysokość świadczenia w zł                                                                                  |
| 1.                    | Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW                                                                                                                                                                  | 15 000 zł          | dodatkowo 300% SU                                                                                                    | 60 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)                                            |
| 2.                    | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                                                                                                                 |                    | 100% SU                                                                                                              | 15 000 zł                                                                                                  |
| 3.                    | 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                                                                                            |                    | 100% SU                                                                                                              | 15 000 zł                                                                                                  |
| 4.                    | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                                                                                                 |                    | za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW - określonego wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus - 1% SU | 150 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 4 500 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł |
| 6.                    | Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW                                                                                                                                                           |                    | do 30% SU                                                                                                            | do 4 500 zł                                                                                                |
| 7.                    | Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie                                                                                                                                                                                               |                    | jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia                                     | 150 zł lub 300 zł                                                                                          |
| 8.                    | Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem                                                                                                                                                                             |                    | jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł                                                                             | 1 500 zł                                                                                                   |
| 9.                    | Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW                                                                                                                                                              |                    | 10% SU                                                                                                               | 1 500 zł                                                                                                   |
| 10.                   | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki                                                                                                                                                                                     |                    | jednorazowo 1% SU                                                                                                    | 150 zł                                                                                                     |
| 11.                   | Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW                                                                                                                                                                                                   |                    | jednorazowo 1% SU                                                                                                    | 150 zł                                                                                                     |
| 12.                   | Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem                                                                                                                                                  |                    | jednorazowo 2% SU                                                                                                    | 300 zł                                                                                                     |
| 13.                   | Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)                                                                                                                                         |                    | jednorazowo 5% SU                                                                                                    | 750 zł                                                                                                     |
| 14.                   | Koszty akcji poszukiwawczej dziecka                                                                                                                                                                                               |                    | do 10% SU                                                                                                            | 1 500 zł                                                                                                   |

| ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJĘ DODATKOWE:               | 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 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                   | 6 000,00 zł        | 1% SU / dzień                                                                                                                                                  | 60 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 D6 - Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku                           | 2 000,00 zł        | zgodnie z OWU                                                                                                                                                  | do 2 000 zł (zgodnie z Tabelą nr 8 w OWU EDU PLUS)                                                       |
| Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku                    | 2 000,00 zł        | do 100% SU za wyjątkiem:<br>- kosztów rehabilitacji do 50% SU<br>- kosztów operacji plastycznych do 200% SU                                                    | do 2 000 zł, za wyjątkiem kosztów:<br>- rehabilitacji do 1 000 zł<br>- operacji plastycznych do 4 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 2 000,00 zł        | do 100% SU                                                                                                                                                     | do 2 000 zł                                                                                              |
| Opcja Dodatkowa 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.