

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

InterRisk Kontakt 22 575 25 25



21200087796734

Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **116523**

potwierdzając zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS załączonych 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: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 45**
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**
Adres: **UL. ZAKĄTEK 20, 41-907 BYTOM**
Adres korespondencyjny: **UL. ZAKĄTEK 20, 41-907 BYTOM POLSKA; POWIAT BYTOM**
NIP: **621-000-00-00** Telefon stacjonarny: **327870015**
REGON: **001245956**
E-mail: **SP45BYTOM@INTERIA.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **WESŁAWA TUROWSKA**
E-mail: **SP45BYTOM@INTERIA.PL**
Telefon stacjonarny: **327870015** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 45

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	17 000 zł	dodatkowo 100% SU	34 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100% SU	17 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	17 000 zł
4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	170 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 kontaktowe i aparaty słuchowe - do 200 zł	do 5 100 zł w tym okulary kontaktowe i aparaty słuchowe - do 200 zł
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 5 100 zł
7. Pogryzienie, pokąsanie, utępienie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania, utępienia	170 zł lub 340 zł
8. Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	3 400 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	1 700 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	170 zł
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	170 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub porażenie		jednorazowo 5% SU	850 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, białaczka, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	850 zł

ROZSZERZENIE ZAKREBU 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	6 000,00 zł	100% SU	6 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	100 zł lub 300 zł lub 500 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, stwierdzenie rozlanego, cukrzycy typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	1 000,00 zł	100% SU	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 500,00 zł	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500,00 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D20 - Pakiet KŁESZCZ 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
Hejł ślip	5 000,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

SKŁADKA

Lączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	45,00 zł
Lączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
Lączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	750		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	0		
3	Składka za 1 osobę	45,00 zł		
4	Składka łącznie	33 750,00 zł		
5	Lączna składka do zapłaty za wszystkie osoby		33 750,00 zł	

Tryb płatności składki: jednorazowo

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

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **69 1240 6960 7170 0012 5011 6523.**

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	33 750,00 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 z dnia 25 marca 2022 r.
Dziękując na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią umowy a OWU EDU PLUS.

§1
Dla potrzeb niniejszej umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od OWU EDU Plus:

- §2 pkt 28) otrzymuje brzmienie:
„28) koszty leczenia – poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane koszty z tytułu:
a) wizyt lekarskich,
b) zabiegów ambulatoryjnych,
c) badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie,
d) pobytu w szpitalu,
e) operacji przeprowadzonej w trakcie co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu, za wyjątkiem operacji plastycznych,
f) zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
g) rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie
h) odbudowy stomatologicznej uszkodzonego lub utraconego zęba stałego.*

2. §2 pkt.35) otrzymuje brzmienie: