

(NA PODSTAWIE OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA "EDU PLUS" ZATWIERDZONYCH
UCHWAŁĄ NR 01/24/04/2017 ZARZĄDU INTERRISK S.A. VIENNA INSURANCE GROUP Z DNIA 29.04.2017 ROKU
wraz z postanowieniami dodatkowymi)

**EDU PLUS PROGRAM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ DLA DZIECI,
MŁODZIEŻY
I PRACOWNIKÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

KORZYŚCI DLA DZIECI, UCZNIÓW,

1. Ochrona ubezpieczeniowa w ciągu **całego roku szkolnego i wakacji** (365 dni w roku, przez 24 godz. na dobę) **na całym świecie**.
2. Możliwość udzielenia **10 % zniżki w składce ze względu na uczniów** będących w trudnej sytuacji materialnej.
3. **Indywidualne korepetycje dla uczniów**, którzy w wyniku nieszczęśliwego wypadku nie mogą uczęszczać na zajęcia lekcyjne oraz **niezbędna pomoc medyczna**: wizytę lekarza, pielęgniarstwa, organizacja wizyty u specjalisty, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji oraz transport medyczny i infolinia medyczna, za pośrednictwem której istnieje możliwość rozmowy z lekarzem - w ramach rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o **ASSISTANCE EDU PLUS**
4. **Uproszczona, nieuciągliwa procedura wypłaty udzielenia świadczeń.**

Rodzaj świadczenia		Wysokość świadczenia				
		WARIANT I suma ubezpieczenia 5.000 zł	WARIANT II suma ubezpieczenia 6.000 zł	WARIANT III suma ubezpieczenia 7.000 zł	WARIANT IV suma ubezpieczenia 8.000 zł	WARIANT V suma ubezpieczenia 9.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (suma wypłat)		10.000 zł	12.000 zł	14.000 zł	16.000 zł	18.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku		5.000 zł	6.000 zł	7.000 zł	8.000 zł	9.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu		5.000 zł	6.000 zł	7.000 zł	8.000 zł	9.000 zł
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych		do 1.500 zł	do 1.800 zł	do 2.100 zł	do 2.400 zł	do 2.700 zł
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych		do 1.500 zł	do 1.800 zł	do 2.100 zł	do 2.400 zł	do 2.700 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie		50 zł	60 zł	70 zł	80 zł	90 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy – jednorazowe świadczenie		500 zł	600 zł	700 zł	800 zł	900 zł
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku		do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Odmrożenia		do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku wypadku		do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Śmierć rodzica Ubezpieczonego w NNW – jednorazowe świadczenie		500 zł	600 zł	700 zł	800 zł	900 zł
Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz pokąsanie przez owady – jednorazowe świadczenie (związane z pobytem w szpitalu)		100 zł	120 zł	140 zł	160 zł	180 zł
Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego	– 24 ŚWIADCZENIA według tabeli nr 4 OWU	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 5.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 6.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 7.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU), do 8.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 9.000 zł
Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów	– 30 ŚWIADCZEŃ według tabeli nr 5 OWU	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)
Z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem		250 zł	300 zł	350 zł	400 zł	450 zł
Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych		50 zł	60 zł	70 zł	80 zł	90 zł

Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczny był pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający co najmniej 3 dni - przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia uzależnione od liczby dni w szpitalu	SU 50 zł	SU 60 zł.	SU 70 zł.	SU 80 zł.	SU 90 zł.
SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ bez wyczynowego uprawiania sportu	12 zł	14 zł	16 zł	18 zł	20 zł

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia				
	WARIANT VI suma ubezpieczenia 10.000 zł	WARIANT VII suma ubezpieczenia 12.000 zł	WARIANT VIII suma ubezpieczenia 14.000 zł	WARIANT IX suma ubezpieczenia 16.000 zł	WARIANT X suma ubezpieczenia 18.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (suma wypłat)	20.000 zł	22.000 zł	24.000 zł	26.000 zł	28.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10.000 zł	12.000 zł	14.000 zł	16.000 zł	18.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udar mózgu	10.000 zł	12.000 zł	14.000 zł	16.000 zł	18.000 zł
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych	3.000 zł	do 3.600 zł	do 4.200 zł	do 4.800 zł	do 5.400 zł
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	3.000 zł	do 3.600 zł	do 4.200 zł	do 4.800 zł	do 5.400 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowe świadczenie	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł	180 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy - jednorazowe świadczenie	1.000 zł	1.200 zł	1.400 zł	1.600 zł	1.800 zł
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Odmrożenia	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku wypadku	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł	do 1000 zł
Śmierć rodzica Ubezpieczonego w NNW - jednorazowe świadczenie	1.000 zł	1.200 zł	1.400 zł	1.600 zł	1.800 zł
Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz pokąsanie przez owady - jednorazowe świadczenie (związane z pobytem w szpitalu)	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł	360 zł

Z tytułu trwałego inwalidztwa częściowego	– 24 ŚWIADCZENIA według tabeli nr 4 OWU	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 10.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 12.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 14.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 16.000 zł	w zależności od rodzaju (wg Tabeli nr 4 w OWU) do 18.000 zł
Z tytułu złamań kości, zwichnięć lub skręceń stawów	– 30 ŚWIADCZEŃ według tabeli nr 5 OWU	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)	w zależności od rodzaju urazu (wg Tabeli nr 5 w OWU)
Z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem		500 zł	600 zł	700 zł	800 zł	900 zł
Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych		100 zł	120 zł	140 zł	160 zł	180 zł
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczny był pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający co najmniej 3 dni – przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia uzależnione od liczby dni w szpitalu.		SU 100	SU 120	SU 140	SU 160	SU 180
SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ bez wyczynowego uprawiania sportu		22 zł	 26 zł	29 zł	33 zł	37 zł

E-mail: SPKE@OP.PL

Telefon stacjonarny: 59 8576631

Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. TADEUSZA BIELAKA W KĘPICACH

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: 2017-09-01 Data końca: 2018-08-31

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA OCHRONA PLUS	9 000,00 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	SUMA UBEZPIECZENIA
Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	9 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D3 - odmrożenia	1 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D6 - poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane)	1 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBE (PLN) (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu):	24,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBE (PLN) (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu):	32,00 zł

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

KOPIA

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

1/3

Data początku: 2017-09-01 Data końca: 2018-08-31

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA OCHRONA PLUS	16 000,00 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	SUMA UBEZPIECZENIA
Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D3 - odmrożenia	1 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D6 - poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane)	800,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBE (PLN) (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu):	36,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBE (PLN) (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu):	51,00 zł