

Oferta grupowego ubezpieczenia szkolnego Edu Plus

Podstawa zawarcia umowy: Ogólne Warunki Ubezpieczenia grupowego EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku.

INFORMACJE O UBEZPIECZAJĄCYM

Nazwa ubezpieczającego:	PRZEDSZKOLE PUBLICZNE PRZY UL. MADALIŃSKIEGO 1 W POŁAŃCU
Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia:	382
Okres ubezpieczenia:	12 miesięcy
UBEZPIECZENI: dzieci, uczniowie, studenci i pracownicy:	PRZEDSZKOLE PUBLICZNE W POŁAŃCU

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ: OPCJA OCHRONA PLUS

Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1 Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	18 000,00 zł	dodatkowo 100% SU	36 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2)
2 Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100% SU	18 000 zł
3 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 5 400 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł
4 Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 5 400 zł
5 Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia	180 zł lub 360 zł
6 Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	3 600 zł
7 Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	1 800 zł
8 Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	180 zł
9 Trwałe inwalidztwo częściowe w wyniku NW		zgodnie z TABELĄ NR 4 OWU	od 360 zł
10 Złamanie kości, zwichnięcia lub skręcenia stawów		zgodnie z TABELĄ NR 5 OWU	od 180 zł
11 Uszkodzenie ciała w wyniku NW, wymagającego interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum dwóch wizyt kontrolnych		1% SU	180 zł
12 Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	180 zł
13 Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	900 zł
14 Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	900 zł

OPCJE DODATKOWE

Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	8 000 zł	100% SU	8 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 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 - odmrożenia	5 000 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 D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	8 000 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	80 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	10 000 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	100 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000 zł	zgodnie z TABELĄ NR 8 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D9 - operacje w wyniku choroby	1 000 zł	zgodnie z TABELĄ NR 9 OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 2 000 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200 zł	do 100% SU	200 zł
Opcje dodatkowe D18 - Koszty leków	200 zł	świadczenie zgodnie z OWU	do 200 zł
Opcja Dodatkowa D20 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500 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

SKŁADKA

Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	30,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

	EduPlus	OC	OP	Łącznie
Składka za 1 ucznia	30,00 zł	0,00 zł	-	30,00 zł
Składka za 1 pracownika	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Składka za 1 dyrektora	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

11 ust. 1 pkt 4) otrzymuje brzmienie:

„4) Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 90 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia;”

2. §11 ust. 1 pkt 5) otrzymuje brzmienie:

„5) Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D5, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została zdiagnozowana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 60 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością

2020-08-25

Data sporządzenia oferty

[Podpis]
Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
BIURO KIEROWNIK AGENT
KIEROWNIK AGENT
Bogusława Warchałowska
28-200 Staszów, ul. Czysta 1
NIP 8661226780, tel. 609 039 320

TOWARZYSTWO UBEZPIECZENIOWE

INTER RISK

KORZYŚCI Z UBEZPIECZENIA w T.U. INTER RISK

- 1. OCHRONA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA CAŁYM ŚWIECIE W CIĄGU CAŁEGO ROKU, ŁĄCZNIE Z PRZERWAMI NAUKI / FERIE, WAKACJE/**
- 2. WYPŁATA ZA POBYT DZIECKA W SZPITALU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU PŁATNY OD PIERWSZEGO DNIA POBYTU/ pobyt minimum 3 dni/**
- 3. WYPŁATA ZA POBYT DZIECKA W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY PŁATNY OD DRUGIEGO DNIA POBYTU / pobyt minimum 3 dni/**
- 4. WYPŁATA ŚWIADCZENIA NAWET PRZY BRAKU TRWAŁEGO USZCZERBKU – WYMÓG MINIMUM 2 WIZYTY LEKARSKIE**
- 5. W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM 2020/2021 SPORTY POZASZKOLNE SĄ W ZAKRESIE POLISY**
- 6. POMOC W ZGŁASZANIU ROSZCZEŃ WRAZ Z WYSYŁKĄ NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO UZYSKANIA ODSZKODOWANIA**
- 7. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY CZ COVID**
- 8. 10% UCZNIÓW ZWOLNIONYCH**
- 9. Ponadto OC DYREKTORA I PERSONELU GRATIS BEZ KOSZTÓW**

W PRZYPADKU POTRZEBY UZYSKANIA

DODATKOWYCH INFORMACJI

POZOSTAJĘ DO PAŃSTWA DYSPOZYCJI