

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2020/2021 „OCHRONA”**  
**z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego**  
**z rozszerzeniem o wirusa SARS-CoV -2 (EPIDEMIA, PANDEMIA)**  
**Dla Przedszkola nr 3 w Skoczowie**

**Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia**

Zakresy / Rodzaje Świadczeń	Warianty/Sumy Ubezpieczenia
	Wariant Ochrona
Zgon w następstwie NW każdym miejscu pod opieką placówki oświatowej	32.500
- w następstwie NW komunikacyjnego	27.500
- w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	
Zgon w następstwie NW komunikacyjnego	16.000
Zgon w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	11.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. zgonu	23.300
Trwale inwalidztwo w następstwie NW	11.000
Trwale inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu	11.000
Zakup wózka inwalidzkiego	5.000
• Złamania kości	2.500
• Oparzenia	2.000
• Wstrząśnienie mózgu	2.000
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia	400
• Urazy narządów ruchu	400
• Pogryzienie przez psa i <u>inne zwierzęta oraz pokąsanie przez owady</u>	120
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 doby)	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 1 doby) <u>w tym wirusa SARS-CoV -2 EPIDEMIA, PANDEMIA</u>	40 zł/dzień
• Operacje w wyniku NW -Tab. 8 OWU	1.000
• Koszty leczenia w NNW na terenie RP ( w tym <u>koszty rehabilitacji</u> , koszty stomatologiczne)	4.000
• Zdiagnozowanie SEPSY lub <u>wirusa SARS-CoV-2- NOWOŚĆ!!!(do15r.ż.)</u>	1.100
• <u>Zdiagnozowanie BORELIOZY</u>	500
• <u>Zatrucie pokarmowe spowodowane rota wirusem-</u> (min3 dni pobytu w szpitalu lub czasowej niezdolności do nauki trwającej nieprzerwanie co najmniej 5 dni)	120
• <u>Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem-</u> (3 dni pobytu w szpitalu)	550
Śmierć rodzica w NNW	1.100
Śmierć obojga rodziców w NNW	3.300
Koszty porady psychologa (w wyniku NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego wskutek NNW)	550
Koszty korepetycji (w wyniku NNW)	550
• <u>Poważnie choroby</u> - Zdiagnozowanie: Paraliżu, Niewydolności nerek, Transplantacji głównych organów, Poliomyelitis, Utraty wzroku, Utraty mowy, Utraty słuchu, Anemii aplastycznej, Stwardnienia rozsianego, Cukrzycy typu I, Niewydolności serca, Choroby autoimmunologicznej, Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych	1.000
<b>Składka roczna na osobę</b> <b>Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!</b>	<b>50 zł</b>

- - Gwarancja wypłaty świadczenia, bez konieczności zaistnienia uszczerbku na zdrowiu!!!  
 Oparta na systemie świadczeń stałych wypłacanych proporcjonalnie na podstawie tabel zamieszczonych w OWU EDU PLUS 2020/2021 zatwierdzonych uchwałą nr 01/14/05/2020 z dnia 14.05.2020 r.

**OCHRONA UBEZPIECZENIOWA**

- *cały rok szkolny i wakacje* ( 365 dni w roku, przez 24 godz. na dobę), *na całym świecie, w szkole, SKS, UKS, klasy sportowe, rekreacyjne uprawiania sportu, na wycieczkach i w życiu prywatnym,*
- Uproszczona procedura wypłat bez komisji lekarskiej.
- Możliwość wypłaty świadczeń w czasie leczenia.

## **CO ZROBIĆ ABY ZGŁOSIĆ WYPADEK**

1. Pobrać druk „**Zgłoszenie roszczenia**” w sekretariacie Placówki.
2. Dokładnie wypełnić (z obu stron).
3. Na zgłoszeniu proszę podać numer telefonu kontaktowego, adres e-mail.
4. Do zgłoszenia należy **bezwzględnie dołączyć**:
  - **kserokopię historii choroby** z placówki medycznej, w której Ubezpieczony leczył się po wypadku
  - **oraz wszelką inną dokumentację medyczną** ( tj. , **karta wypisu ze szpitala**, karta informacyjna z Pogotowia, Izby Przyjęć lub ambulatorium /
  - w przypadku wypadku komunikacyjnego- kserokopię **notatki policyjnej** oraz kserokopię dokumentu uprawniającego do prowadzenia pojazdu- np. karta rowerowa / motorowerowa, prawo jazdy
  - w przypadku zwrotu kosztów leczenia, rehabilitacji, kosztów porady psychologa, **oryginał faktury lub rachunku imiennego**, skierowanie do poradni, **skierowanie na rehabilitację**.
5. **Kompletne zgłoszenie z dokumentacją medyczną prosimy dostarczyć do:**
  - sekretariatu Placówki,lub wysłać na adres biura InterRisk:
  - **Ul. 1-go Maja 18A, I p w Bielsku-Białej.**możliwość złożenia drogą elektroniczną:
  - **e-mail: jaroslaw.pajak@gmail.com**
6. **We wszystkich sprawach dotyczących ubezpieczenia proszę kontaktować się telefonicznie z opiekunem polisy :** **tel. 502 750344,**  
**e-mail: jaroslaw.pajak@gmail.com**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia „EDU Plus” są dostępne w Sekretariacie Szkoły, u opiekuna polisy oraz na stronie internetowej Szkoły/ e-dzienniku lub na stronie InterRisk [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)

---

Indywidualną obsługę Państwa Placówki zapewnia współpracownik InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

BIURO OBSŁUGI POLIS SZKOLNYCH  
ul. 1-go Maja 18a ( I piętro)  
43-300 Bielsko-Biała

Maria Jermak tel 502 750344  
**e-mail: jaroslaw.pajak@gmail.com**