

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 **099642**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. BŁ. EDMUNDA BOJANOWSKIEGO W WOLI RZĘDZIŃSKIEJ**
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**
Adres: **253 A, 33-150 WOLA RZĘDZIŃSKA**
Adres korespondencyjny: **WOLA RZĘDZIŃSKA 253 A; 33-150 WOLA RZĘDZIŃSKA POLSKA; POWIAT TARNOWSKI**
NIP: Telefon stacjonarny: **146792124**
REGON: **001202450**
E-mail: **KONTAKT@SZPWOLA.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **SZCZEPAN JELEŃ**
E-mail: **JELEN_SZ@INTERIA.PL**
Telefon stacjonarny: **501228552** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SP NR 2

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2021-09-01** Data końca: **2022-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA OCHRONA WARIANT 0 - 6

	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1	Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	12 000 zł	100% SU	12 000 zł
2	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)	12 000 zł	100% SU	12 000 zł
3	Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	1 200 zł	jednorazowo 100% SU	1 200 zł
4	Trwale inwalidztwo częściowe w wyniku NW	12 000 zł	zgodnie z TABELĄ NR 1 OWU	zgodnie z OWU
5	Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa spowodowanego NW	5 000 zł	do 100% SU	do 5 000 zł
6	Złamania jednej lub więcej kości w wyniku NW	2 750 zł	zgodnie z TABELĄ NR 2 OWU	zgodnie z OWU
7	Rany będące następstwem NW	500 zł	zgodnie z OWU - 100% lub 20% SU	500 zł lub 100 zł
8	Urazy narządów ruchu będące następstwem NW	500 zł	zgodnie z OWU - 100%, 50% lub 25% SU	500 zł lub 250 zł lub 125 zł
9	Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie	130 zł	jednorazowo 50% SU w przypadku pogryzienia lub 100% w przypadku pokąsania, ukąszenia	65 zł lub 130 zł
10	Wstrząśnienie mózgu w następstwie NW	2 250 zł	zgodnie z OWU - od 20% do 100% SU	od 450 zł do 2 250 zł
11	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica w następstwie NW	1 200 zł	jednorazowo 100% SU	1 200 zł
12	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	600 zł	jednorazowo 100% SU	600 zł
13	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	600 zł	jednorazowo 100% SU	600 zł

ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w 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	6 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	60 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	6 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	60 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	1 000,00 zł	100% SU	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	do 1 000 zł