

**INFORMACJA DLA RODZICÓW**  
**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów**  
**w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie**  
**w roku szkolnym 2022/2023**

**Podstawowe informacje**

Nr polisy ubezpieczeniowej	seria EDU-A/P numer 112169
Ubezpieczyciel	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Suma ubezpieczenia	20 000 zł
Składka od ucznia	39 zł
Okres ubezpieczenia	01.09.2022 r. – 31.08.2023 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Wyczynowe uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki składki
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów. Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz <b>Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk</b>

**Ubezpieczenie w INTERRISK TU S.A. VIG gwarantuje m. in.:**

- Bardzo **szeroki zakres ubezpieczenia** przy korzystnej składce od osoby (szczegółowy zakres ubezpieczenia znajduje się na 2 stronie ulotki)
- **Ochronę 24 h/dobę** na terenie całego świata w szkole i poza szkołą
- Rozbudowane **tabele świadczeń** za uszczerbek na zdrowiu

■ **Wyczynowe uprawianie sportu w zakresie bez zwwyżki składki**

- Świadczenie **za pobyt w szpitalu w wyniku NW** w zakresie **w kwocie aż 100 zł za dzień pobytu**

- **Świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku choroby** (w tym COVID-19) w zakresie **w kwocie aż 50 zł za dzień pobytu**

- Wysokie **świadczenie za oparzenia i odmrożenia** w zakresie

- Włączenie odpowiedzialności **za jazdę rowerem bez uprawnień**

- Ubezpieczenie **Assistance Edu Plus** oraz **Pakiet Kleszcz** w zakresie **bez zwwyżki składki**

**Wygodną i szybką procedurę likwidacji szkód**

**Szkodę można zgłosić w następujący sposób:**



**Internetowo**

adres strony internetowej

[www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl) link poniżej:  
<https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new>



**Telefonicznie**

na numer telefonu dokumentów

InterRisk Kontakt:

**(22) 575 25 25**



**Pocztą tradycyjną**

kompletną dokumentację

należy wysłać na poniższy adres:

**Przegr. Poczta nr 3334  
40-610 Katowice**



**Pocztą elektroniczną**

skany wymaganych

(wskazanych w § 21 OWU)  
należy przesłać na adres e-mail

[szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl)

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ ZNAJDUJE SIĘ PONIŻEJ**

<b>SUMA UBEZPIECZENIA</b>	<b>20 000 zł</b>
<b>SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY</b>	<b>39 zł</b>
<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA – WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ</b>	
<b>ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ W TYM PODCZAS ZAJĘĆ I WYCIECZEK SZKOLNYCH (świadczenie skumulowane)</b>	<b>40 000 zł</b>
<b>ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane)</b>	<b>30 000 zł</b>
<b>ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU ORAZ WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU</b>	<b>20 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW</b>	<b>2 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU</b>	<b>20 000 zł</b>
<b>TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)</b>	<b>1% SU = 200 zł</b>
<b>TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)</b>	<b>1% SU = 200 zł</b>
<b>ROZPOZNANIE U UBEZPIECZ. SEPSY</b>	<b>4 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW</b>	II stopień: <b>1 000 zł</b> III stopień: <b>3 000 zł</b> IV stopień: <b>5 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA</b>	II stopień: <b>1 000 zł</b> III stopień: <b>3 000 zł</b> IV stopień: <b>5 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA WSTRZAŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (w zależności od długości pobytu w szpitalu (min. 3 dni))</b>	<b>od 200 zł do 1 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)</b>	<b>TAK</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY</b>	<b>od 200 zł do 1 000 zł</b>
<b>ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH</b>	<b>do 6 000 zł</b>
<b>KOSZTY ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW KOREKCYJNYCH LUB APARATU SŁUCHOWEGO USZKODZONYCH W WYNIKU NW NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b>	<b>do 200 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZATRUCIA POKARMOWEGO, NAGŁEGO ZATRUCIA GAZAMI, PORAŻENIA PRĄDEM LUB PIORUNEM (min. 3 dniowa hospitalizacja)</b>	<b>1 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ROZPOZNANIA U UBEZPIECZONEGO CHOROBY ODZWIERZĘCEJ (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)</b>	<b>1 000 zł</b>
<b>ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NW NA TERENIE RP</b> • koszty z tytułu wizyt lekarskich • zabiegów ambulatoryjnych • badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu • pobytu w szpitalu • operacji za wyjątkiem operacji plastycznych • zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza • rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie	<b>do 4 000 zł</b> (rehabilitacja do 2 000 zł)
<b>ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ</b>	<b>do 4 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 3 dni; płatne max. za 90 dni)</b>	<b>100 zł za dzień pobytu</b>
<b>ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu; płatne max. za 30 dni)</b>	<b>50 zł za dzień pobytu</b>
<b>ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego)</b>	<b>do 2 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL (z tytułu urazów nie uznanych za uszczerbek na zdrowiu, jeżeli wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej)</b>	<b>200 zł</b>
<b>POWAŻNE CHOROBY (wykaz chorób zgodnie z OWU – Opcja Dodatkowa D6)</b>	<b>3 000 zł</b>
<b>ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – Opcja Dodatkowa D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna)</b>	<b>SU: 5 000 zł</b>
<b>Pakiet Kleszcz i rozpoznanie boreliozy – Opcja Dodatkowa D20 w OWU</b>	<b>jednorazowo 1 000 zł za ukąszenie przez kleszcza oraz rozpoznanie boreliozy + koszty leczenia do 500 zł</b>

**INFORMACJA O WARUNKACH UBEZPIECZENIA, NA PODSTAWIE KTÓRYCH ZAWARTE JEST UBEZPIECZENIE ZNAJDUJE SIĘ PONIŻEJ**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty podstawie oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia na ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej w placówkach oświatowych Miasta Węgrów i OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2020 r., które są dostępne na stronie: <https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus>. Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i marketingowy i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 k.c. Zadaniem tego materiału jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w przystępny i skrótowy sposób w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki ubezpieczenia, jak również informacje na temat ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela określone są ww. OWU.