

<b>OPCJA OCHRONA 0-4 - Wariant 1</b>	
Zdarzenia <b>okres ubezpieczenia 01.09.2019-31.08.2020</b> związane tylko Polisa nr <b>EDU-A/P 065704</b> z nieszczęśliwym maksymalne wypadkiem świadczenia do [zł]	
Śmierć NNW na terenie szkoły oraz poza szkołą, o ile uczeń był pod opieką pracownika szkoły	<b>17 500</b>
Śmierć NNW, w tym zawał serca i udar mózgu	<b>7 000</b>
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	<b>700</b>
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego boreliozy	<b>500</b>
Trwałe inwalidztwo częściowe NNW (tabela nr 1 OWU)	<b>7 000</b>
Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego w przypadku inwalidztwa NNW	<b>5 000</b>
Złamania (wg katalogu złamań Tabeli nr 2 OWU) m.in. złamanie zębów stałych od 5% - max 20%	<b>1 500</b>
Przeprowadzony zabieg założenia co najmniej dwóch szwów – szycie rany NNW, (szycie ran palca dłoni 20%). Max 2 razy w okresie ubezpieczenia	<b>200</b>
Uraz z unieruchomieniem kończyny na dłużej niż 7 dni (100% lub 50% świadczenia w zależności od rodzaju zastosowanego środka medycznego) (jeżeli unieruchomiony palec lub palce, to 25% świadczenia). Max 2 razy w okresie ubezpieczenia	<b>200</b>
Pogryzienie przez psa – bez warunku pobytu w szpitalu. Pokąsanie, ukąszenia/użądlenia-warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu	<b>80</b>
Pokąsania, ukąszenia/użądlenia jeżeli co najmniej dwudniowy pobyt w szpitalu w wyniku	<b>80</b>
Wstrząśnienie mózgu (jeżeli leczony w szpitalu przez min. 3 dni) wg Tabeli 3 – wys. świadczenia w zależności od ilości dni pobytu w szpitalu	<b>1000</b>
Śmierć NNW obojga rodziców, (śmierć NNW jednego rodzica/prawnego opiekuna 700 zł.)	<b>2100</b>
<b>OPCJE DODATKOWE - ROZSZERZONY ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>	
Oparzenia od II stopnia (wg Tabeli nr 6 OWU)	<b>2 000</b>
Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 2 dnia pobytu), max za 90 dni w ciągu okresu ubezpieczenia)	<b>20</b> za dzień
Operacje NNW jeżeli wykonano w trakcie co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu (wg katalogu operacji - Tabeli nr 8 OWU)	<b>1 000</b>
Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego NNW – koszty poniesione w Polsce w ciągu max 6 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku na podstawie oryginału rachunku lub faktury imiennej na poszkodowanego, z dokładnym wskazaniem rodzaju wykonanej usługi, wraz z dowodem zapłaty, wysłanym do TU pocztą	<b>500</b>
Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem	<b>350</b>
Zatrucie pokarmowe spowodowane rota wirusem	<b>80</b>
<b>Składka roczna na osobę</b>	<b>40 zł</b>

<b>OPCJA OCHRONA 0-8 - Wariant 2</b>	
Zdarzenia <b>okres ubezpieczenia 01.09.2019-31.08.2020</b> związane Polisa nr <b>EDU-A/P 065705</b> z nieszczęśliwym maksymalne wypadkiem i <b>chorobą</b> świadczenia do [zł]	
Śmierć NNW na terenie szkoły oraz poza szkołą, o ile uczeń był pod opieką pracownika szkoły	<b>27 500</b>
Śmierć NNW, w tym zawał serca i udar mózgu	<b>11 000</b>
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	<b>1 100</b>
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego boreliozy	<b>500</b>
Trwałe inwalidztwo częściowe NNW (tabela 1 OWU)	<b>11 000</b>
Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego w przypadku inwalidztwa NNW	<b>5 000</b>
Złamania (wg katalogu złamań Tabeli nr 2 OWU) m.in. złamanie zębów stałych od 5% - max 20%	<b>2 500</b>
Przeprowadzony zabieg założenia co najmniej dwóch szwów – szycie rany NNW, (szycie ran palca dłoni 20%) Max 2 razy w okresie ubezpieczenia	<b>400</b>
Uraz z unieruchomieniem kończyny na dłużej niż 7 dni (100% lub 50% świadczenia w zależności od rodzaju zastosowanego środka medycznego) (jeżeli unieruchomiony palec lub palce, to 25% świadczenia). Max 2 razy w okresie ubezpieczenia	<b>400</b>
Pogryzienie przez psa – bez warunku pobytu w szpitalu. Pokąsanie, ukąszenia/użądlenia-warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu	<b>120</b>
Pokąsania, ukąszenia/użądlenia jeżeli co najmniej dwudniowy pobyt w szpitalu w wyniku	<b>120</b>
Wstrząśnienie mózgu (jeżeli leczony w szpitalu przez min. 3 dni) wg Tabeli 3 – wys. świadczenia w zależności od ilości dni pobytu w szpitalu	<b>2 000</b>
Śmierć NNW obojga rodziców, (śmierć NNW jednego rodzica/prawnego opiekuna 1100 zł.)	<b>3 300</b>
<b>OPCJE DODATKOWE - ROZSZERZONY ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>	
Oparzenia od II stopnia (wg Tabeli nr 6 OWU)	<b>2 000</b>
Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 2 dnia pobytu), max za 90 dni w ciągu okresu ubezpieczenia)	<b>20</b> za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 2 dnia pobytu), max za 60 dni w ciągu okresu ubezpieczenia)	<b>20</b> za dzień
Operacje NNW jeżeli wykonano w trakcie co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu (wg katalogu operacji - Tabeli nr 8 OWU)	<b>1 000</b>
Operacje w wyniku choroby (wyłącznie wymienione w katalogu operacji - Tabela nr 9 OWU), warunek: operacja podczas co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu wskutek choroby	<b>1 000</b>
Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego NNW – koszty poniesione w Polsce w ciągu max 6 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku na podstawie oryginału rachunku lub faktury imiennej na poszkodowanego, z dokładnym wskazaniem rodzaju wykonanej usługi, wraz z dowodem zapłaty, wysłanym do TU pocztą	<b>500</b>
Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem	<b>550</b>
Zatrucie pokarmowe spowodowane rota wirusem	<b>120</b>
<b>Składka roczna na osobę</b>	<b>60 zł</b>

W celu zapoznania się z pełnym zakresem ochrony ubezpieczeniowej i ze szczegółami dot. poszczególnych ryzyk należy zapoznać się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia i Postanowieniami Dodatkowymi i Odmieniami do OWU EDU PLUS nr 05/07/05/2019 z dnia 7 maja 2019 r.

Pełny tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS InterRisk S.A. jest dostępny w szkole i na stronie internetowej Ubezpieczyciela:

[https://www.interrisk.pl/fileadmin/user\\_upload/OWU\\_EDU\\_PLUS\\_2019\\_05.pdf](https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/OWU_EDU_PLUS_2019_05.pdf)

Postanowienia Dodatkowe i Odmienne do OWU są dostępne w szkole.

**Ulotkę prosimy zachować w domu!**

## Jak zgłosić szkodę?

**1. Online** pod adresem internetowym:  
<https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1>

- **najszybsza wypłata świadczenia**
- wypełnienie formularza w 4 krokach
- dane polisy podano w TEJ ULOTCE nad wybranym Wariantem ubezpieczenia
- konieczność posiadania adresu email
- możliwość dołączenia zeskanowanej dokumentacji medycznej i dowodu osobistego w formie pliku, w trakcie uzupełniania formularza online

**2. Telefonicznie 22 212 20 12**  
codziennie w godz. 06:00 – 22:00

- Potrzebne będą dane Ubezpieczonego ucznia i rodzica lub prawnego opiekuna ubezpieczonego ucznia oraz dane polisy z Ulotki

**3. Poczta elektroniczną – email**

druk „Zgłoszenie roszczenia” pobrać ze strony Ubezpieczyciela:

[https://www.interrisk.pl/fileadmin/user\\_upload/roszczenie\\_edu-plus7\\_M3\\_ikonki.pdf](https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/roszczenie_edu-plus7_M3_ikonki.pdf)

- wypełniony i podpisany wniosek roszczeniowy wraz ze skanowaną dokumentacją wysłać emailem na adres: [szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl)

**4. Poczta tradycyjną**

druk „Zgłoszenie roszczenia” pobrać ze strony Ubezpieczyciela:

[https://www.interrisk.pl/fileadmin/user\\_upload/roszczenie\\_edu-plus7\\_M3\\_ikonki.pdf](https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/roszczenie_edu-plus7_M3_ikonki.pdf)

- wypełniony i podpisany wniosek roszczeniowy wraz z dokumentacją medyczną i skanem dowodu osobistego rodzica wysłać (najlepiej listem poleconym na adres pocztowy:

InterRisk TU S.A VIG  
Przegroda Pocztaowa 3334  
40-610 Katowice

## Korzyści dla ubezpieczonych:

- ochrona w ciągu całego roku szkolnego i wakacji, przez 24 h na dobę, na obszarze całego świata poza ryzykiem pobytu w szpitalu, operacji, kosztów leczenia stomatologicznego
- szeroki zakres ubezpieczenia (**indywidualny** wybór każdego rodzica jednego z dwóch wariantów) – patrz na odwrocie
- znikomy koszt ubezpieczenia (zaledwie 3,33 zł miesięcznie – Wariant 1, zaledwie 5,00 zł miesięcznie – Wariant 2, płatne jeden raz w roku za 12 miesięcy),
- uproszczona procedura wypłaty odszkodowania, a jego wysokość określa niniejsza ulotka w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz Postanowienia Dodatkowe i Odmiennie do OWU
- wybór najdogodniejszej dla siebie formy zgłoszenia szkody spośród czterech różnych możliwości
- ustalenie podstawy wypłaty świadczenia następuje w oparciu o przedstawioną dokumentację medyczną, bez komisji lekarskiej.
- możliwa wypłata świadczenia jeszcze w trakcie leczenia
- świadczenie wypłacane jest w ciągu max. 30 dni od otrzymania przez TU wszystkich dokumentów złożonych z wnioskiem roszczeniowym i ewentualnie dodatkowych wskazanych przez Ubezpieczyciela.
- pakiet zawiera bezpłatnie ubezpieczenie rodziców/prawnych opiekunów na wypadek śmierci na skutek nieszczęśliwego wypadku,
- dostęp do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS na stronie internetowej Ubezpieczyciela
- ulotka dla rodziców z wyjątkowo obszerną informacją o zakresie ubezpieczenia z podanymi wysokościami świadczeń w poszczególnych ryzykach i o procedurach zgłaszania szkód

Program ochrony ubezpieczeniowej w dwóch wariantach do **indywidualnego wyboru** przez rodziców uczniów i pracowników szkoły

**W1.** - skutek **NW**

**W2.** - skutek **NW i choroby**

**na rok szkolny**

**2019 / 2020**

dla

**uczniów**

oraz nauczycieli  
i pozostałych pracowników

**UBEZPIECZAJĄCY:**

**Szkoła Podstawowa Nr 3**

**im. Jana Pawła II  
w Skoczowie**  
ul. Osiedlowa 1  
43-430 Skoczów

Sekretariat szkoły:

tel. 33 479 16 60

email: [sp3@mzo.skoczow.pl](mailto:sp3@mzo.skoczow.pl)

www: <https://sp3.skoczow.pl>