

## INFORMACJA DLA RODZICÓW

### Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej w Bobrownikach w roku szkolnym 2020/2021

**Tabela nr 1: Podstawowe informacje**

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr polisy ubezpieczeniowej            | EDU-AP-083359                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ubezpieczyciel                        | InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Suma ubezpieczenia                    | 12 000 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Składka od ucznia                     | 30 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Okres ubezpieczenia                   | 01.09.2020 r. – 31.08.2021 r.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Czasowy i terytorialny zakres ochrony | Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Wyczynowe uprawianie sportu           | Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Wypłata świadczeń                     | Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz <b>Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk</b> |

**Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń**

| ZAKRES UBEZPIECZENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wysokość świadczeń (odszkodowania)                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (Opcja Dodatkowa D1; świadczenie skumulowane)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 24 000 zł                                                         |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ W TYM PODCZAS WYCIECZEK SZKOLNYCH (świadczenie skumulowane)                                                                                                                                                                                                                                                                        | 24 000 zł                                                         |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU ORAZ WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 000 zł                                                         |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 200 zł                                                          |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 000 zł                                                         |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1% SU = 120 zł                                                    |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1% SU = 120 zł                                                    |
| ROZPOZNANIE U UBEZPIECZ. SEPSY (jednorazowo 20% SU)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 400 zł                                                          |
| ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja Dodatkowa D2) – SU: 10 000 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | II stopień: 1.000 zł, III stopień: 3.000 zł, IV stopień: 5.000 zł |
| ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja Dodatkowa D3) – SU: 5 000 zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | II stopień: 500 zł, III stopień: 1.500 zł, IV stopień: 2.500 zł   |
| ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą w programie Maximus Broker; w zależności od długości pobytu w szpitalu (min. 3 dni))                                                                                                                                                                                                                                      | od 120 zł do 600 zł                                               |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)                                                                                                                                                                                                                                               | TAK                                                               |
| ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKAŚANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY                                                                                                                                                                                                                                                                                            | od 120 zł do 600 zł                                               |
| ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                       | do 3 600 zł                                                       |
| KOSZTY ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW KOREKCYJNYCH LUB APARATU SŁUCHOWEGO USZKODOWNYCH W WYNIKU NW NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ                                                                                                                                                                                                                                                             | do 200 zł                                                         |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZATRUCIA POKARMOWEGO, NAGŁEGO ZATRUCIA GAZAMI, POŻAŻENIA PRADEM LUB PIORUNEM (min. 3 dniowa hospitalizacja)                                                                                                                                                                                                                                                           | 600 zł                                                            |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ROZPOZNANIA U UBEZPIECZONEGO CHOROBY ODZWIERZĘCEJ (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)                                                                                                                                                                                                                                                                             | 600 zł                                                            |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10):<br>- koszty z tytułu wizyt lekarskich<br>- zabiegów ambulatoryjnych<br>- badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie<br>- pobytu w szpitalu<br>- operacji za wyjątkiem operacji plastycznych<br>- zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza<br>- rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie | do 3 600 zł<br>(rehabilitacja do 1 200 zł)                        |
| ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja Dodatkowa D7                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | do 2 400 zł                                                       |
| ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | do 3 600 zł                                                       |

|                                                                                                                                                                                                  |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – Opcja Dodatkowa D4 (dzienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 3 dni; płatne max. za 100 dni) | 100 zł za dzień pobytu |
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – Opcja Dodatkowa D5 (dzienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu; płatne max. za 100 dni)                               | 100 zł za dzień pobytu |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – Opcja Dodatkowa D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego)               | do 1 200 zł            |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL *)                                                                                                                                                  | 100 zł                 |
| POWAŻNE CHOROBY – Opcja Dodatkowa D6                                                                                                                                                             | 2 500 zł               |
| ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – Opcja Dodatkowa D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna)                                                     | SU: 5 000 zł           |

\*) Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku NW, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane uszczerbku na zdrowiu na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w tytułu uszczerbków.

\*\*) Poważne choroby - świadczenie w przypadku rozpoznania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju Poważnej Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

Do umowy ubezpieczenia zostały również włączone następujące postanowienia dodatkowe:

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas jazdy rowerem bez uprawnień** – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas jazdy przez ubezpieczonego w wieku od 10 do 18 lat rowerem bez wymaganych uprawnień oraz podczas jazdy rowerem przez dziecko w wieku poniżej 10 lat bez opieki osoby dorosłej.

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za następstwa wypadków w wyniku udziału Ubezpieczonego w bójkach** – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas udziału Ubezpieczonego w bójkach, pod warunkiem, że było to działanie w obronie koniecznej.

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefoniczne** – na numer telefonu InterRisk Kontakt: **22 575 25 25**
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją należy wysłać na adres:  
**Przegr. Poczta nr 3334**  
**40-610 Katowice**
- **Elektronicznie**
  - **Internetowo** - za pośrednictwem strony internetowej [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl) link poniżej:  
<https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new>
  - **Pocztą elektroniczną** - skany druku zgłoszenia szkody wymaganych dokumentów (wskazanych w OWU) należy przestać na adres e-mail: [szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl)

**Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – internetowo na adres wskazany powyżej.**

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: <https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>

## **INFORMACJE KOŃCOWE:**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty InterRisk TU S.A. VIG dla Klientów Maximus Broker Sp. z o.o. 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. **Informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) zostały załączone do ww. OWU.**

**Www. OWU wraz z tabelą uszczerbku na zdrowiu są dostępne na stronie internetowej pod adresem:**

<https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny. Zadaniem tego materiału jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w przystępny i skróty sposób w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki i zakres ubezpieczenia zawarte są zgodnie z umową ubezpieczenia wskazaną na 1 stronie niniejszego materiału informacyjnego w pozycji „Nr polisy ubezpieczeniowej”.