InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu w roku szkolnym 2020/2021

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	**EDU-A/P nr 079654**
Ubezpieczyciel	**InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group**
Suma ubezpieczenia	**15 000 zł**
Składka od ucznia	**34 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 zwyżki 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 **Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk**

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń (odszkodowania)
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane)	**22 500 zł**
ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane)	**22 500 zł**
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZEŚLIWEGO WYPADKU LUB W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU	**15 000 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	**2 000 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	**15 000 zł**
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)	**1% SU = 150 zł**
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)	**1% SU = 150 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY LUB WIRUSA SARS-CoV-2*	**jednorazowo 1 500 zł**
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D2, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	**od 300 zł do 6 000 zł**
ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D3, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	**300 zł lub 600 zł**
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	**od 150 zł do 750 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. Uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)	**TAK**
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY, zgodnie z tabelą w postanowieniach dodatkowych do OWU	**od 150 zł do 750 zł**
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH (m.in. okulary korekcyjne, wózki inwalidzkie, aparaty słuchowe, kołnierze ortopedyczne itp.)	**do 4 500 zł**
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10): - 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	**do 4 500 zł**
ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja dodatkowa D7	**do 3 000 zł**
ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP w nast. NW	**do 1 500 zł**
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	**do 4 500 zł**
ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – opcja D4 (dzienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 24 godziny; płatne max. za 90 dni)	**40 zł za dzień pobytu**

ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – opcja D5 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 3 dni; płatne max. za 30 dni)	**40 zł za dzień pobytu**
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – opcja D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego)	**do 1 500 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL **)	**150 zł**
ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – opcja D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna)	**SU: 5 000 zł**
POWAŻNE CHOROBY – opcja D6 (bez ONKO) ***)	**2 000 zł**

*) **Świadczenie dot. zdiagnozowania po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia wirusa SARS-CoV-2 dotyczy ubezpieczonych, którzy w momencie zawierania umowy ubezpieczenia nie ukończyli 15 roku życia.**

) **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. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia.

***) **Poważne choroby** - jednorazowe świadczenie w tytułu zdiagnozowania 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. Pocztowa nr 3334
  40-610 Katowice
- **Elektronicznie**
  - **Internetowo** - za pośrednictwem strony internetowej www.interrisk.pl link poniżej: https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new
  - **Pocztą elektroniczną** - skany druku zgłoszenia szkody wymaganych dokumentów (wskazanych w OWU) należy przesłać na adres e-mail: 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 01/20/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z dnia 20.03.2020 r. ***Informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) zostały załączone do ww. OWU.***
Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny. 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 i zakres ubezpieczenia zawarte są zgodnie z umową ubezpieczenia wskazaną na 1 stronie niniejszego materiału informacyjnego w pozycji „Nr polisy ubezpieczeniowej".