



Przeglądał swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klien.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 575 25 25

Wniosek/Polisa seria EDU-A/P numer 113038

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zawierzonej uchwałą nr 0125/03 2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2022 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
Rodzaj placówki: szkoła podstawowa
Adres: JANA DLUGOSZA 2, 33-300 NOWY SĄCZ POLSKA; POWIAT NOWOSĄDECKI
Adres korespondencyjny: JANA DLUGOSZA 2, 33-300 NOWY SĄCZ POLSKA; POWIAT NOWOSĄDECKI
NIP: 367481788
REGON: SP1@EDU.NOWYSACZ.PL
E-mail: 367481788
Telefon stacjonarny: (018) 444 23 99
Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: KRYSZYNA POJECCHA

E-mail: SP1@EDU.NOWYSACZ.PL

Telefon stacjonarny: (018) 444 23 99

Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA P NR1

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: 2022-09-01
Data końca: 2023-08-31

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA		OPCJA PODSTAWOWA	
Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1. Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	27 000 zł	100% SU	54 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)		100% SU	27 000 zł
3. 100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	27 000 zł
4. Poniżej 100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbek na zdrowiu - 1% SU	270 zł
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatów słuchowych uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł	do 8 100 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 8 100 zł
7. Pogrzebiecie, pokąsanie, ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogrzebienia lub 2% w przypadku pokąsania, ukąszenia	270 zł lub 540 zł
8. Rozpoznanie u ubezpieczonego sepsy		jednorazowo 20% SU	5 400 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	2 700 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	270 zł
11. Wstrząszenie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	270 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 5% SU	1 350 zł
13. Rozpoznanie u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 350 zł

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

Imienna lista ubezpieczonych

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

Rata	Kwota	2022-10-31
1	8 000,00 zł	platna w terminie

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: 74 1240 6960 7170 0012 5011 3038

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2022-10-31.

Tryb płatności składki: jednorazowo

Lp.	Liczba ubezpieczonych	Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	200			
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	0		
3	Składka za 1 osobę	40,00 zł		
4	Składka łącznie	8 000,00 zł		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	8 000,00 zł		

Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	40,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

SKŁADKA

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następującego wyczerpującego uprawnienia sportu.

ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D2 - operowania w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	300 zł lub 900 zł lub 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D3 - odmrożenia	3 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	300 zł lub 900 zł lub 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne od 1 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni)	50 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby	5 000,00 zł	1% SU za każdy dzień (świadczenie od 3-go dnia pobytu)	50 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 600,00 zł	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 000 zł	do 1 600 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	900,00 zł	do 100% SU, max. 300 zł za jeden zabieg	do 900 zł
Opcje dodatkowe D18 - Koszty leków	200,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	do 200 zł
Hejt Stop	5 000,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	zgodnie z OWU

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS ZATWIERDZONYCH UCHWAŁĄ NR 01/25/03/2022

Zarząd Ubezpieczyciela
z dnia 25 marca 2022 roku

Działając na podstawie art. 8 i 2 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią umowy a OWU EDU PLUS

§ 1
Dla potrzeb niniejszej umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmienne od w/w ogólnych warunków ubezpieczenia:

1.w § 4 ust. 1 pkt 1) dodaje się lit m), która otrzymuje brzmienie:
„m) uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku:”
2.w § 6 dodaje się pkt 11), który otrzymuje brzmienie:
„11) uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku - wypłata świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jednak nie więcej niż 500 zł pod warunkiem iż:
a) nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego (0% uszczerbku na zdrowiu) oraz nie wypłacono świadczenia z tytułu ataku padaczki, wstrząśnienia mózgu, pogryzienia, pokąsania, ukąszenia, porażenia prądem lub piorunem
b) uszkodzenie ciała wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz dalszego leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych u lekarza”
3.w § 4 ust. 1 pkt 1) dodaje się lit. n) w brzmieniu:
„n) rozpoznanie zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych:”
4.w §6 dodaje się pkt 12) w brzmieniu:
„12) w przypadku rozpoznania Ubezpieczonego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych - jednorazowe świadczenie w wysokości 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia (polisie), pod warunkiem, iż zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych zostało rozpoznane po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej:”

5.w § 4 ust. 1 pkt 1) dodaje się 1 lit. o) w brzmieniu:
„o) rozpoznanie boreliozy”
6.w § 6 dodaje się pkt. 13) w brzmieniu:
„13) w przypadku rozpoznania Ubezpieczonego boreliozy – jednorazowe świadczenie w wysokości 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia (polisie), pod warunkiem, iż borelioza została rozpoznana po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz Ubezpieczony nie otrzymał wypłaty świadczenia z tytułu Opcji Dodatkowej D20 – Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy.”
7.w § 4 ust. 1 pkt 1) dodaje się lit. p) w brzmieniu:
„p) koszty leków związane z nieszczęśliwym wypadkiem”
8.w § 6 dodaje się pkt 14) w brzmieniu:
„14) koszty leków – jednorazowy zwrot udokumentowanych kosztów poniesionych na leki na terenie Rzeczpospolitej Polskiej do kwoty 100 zł. Zwrot kosztów następuje w przypadku pogryzienia, pokąsania, ukąszenia – jednorazowe świadczenie w wysokości: a) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, b) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku ukąszenia, c) 2% sumy ubezpieczenia w umowie ubezpieczenia w przypadku pokąsania, ukąszenia.”
10. § 12 ust. 1 pkt 4) otrzymuje brzmienie:
„4) Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy dzień pobytu w szpitalu, począwszy od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, będnącym następnym nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem dwudniowego pobytu. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pierwszy pobyt w szpitalu trwał minimum 2 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu choróbą świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pierwszy pobyt w szpitalu trwał minimum 2 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu choroby przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia:”
11. § 12 ust. 1 pkt 5) otrzymuje brzmienie:
„5) Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D5, za każdy następujący dzień pobytu w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem trzypięciodniowego pobytu. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu z tą samą chorobą świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pierwszy pobyt w szpitalu trwał minimum 2 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu choroby przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia:”
12. § 12 ust. 1 pkt 10) otrzymuje brzmienie:
„10) Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D10. Zwrot kosztów leczenia zastosowanie ma podlimit na zwrot kosztów rehabilitacji, który wynosi maksymalnie 3 500 zł, jednak nie więcej niż 50% sumy ubezpieczenia w Opcji Dodatkowej D10. Zwrot kosztów leczenia następuje pod warunkiem, że koszty leczenia: a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz b) zostały poniesione na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku:”
13.w § 12 ust. 1 pkt 14) otrzymuje brzmienie:
„14) Opcja Dodatkowa D14 – uzależnione leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku – wypłata świadczenia w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D14, pod warunkiem, iż:
a) nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego (0% uszczerbku na zdrowiu), bądź trwałego inwalidzta częściowego, zlamania kości, rany otwartej lub szarpanych, urazów narządów ruchu, wstrząśnienia mózgu
b) przebieg leczenia spowodował czasową niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub do pracy przez okres nie krótszy niż 5 dni:”

OŚWIADCZENIA

Centrala
ul. Noakowskiego 22
00-668 Warszawa
www.interrisk.pl
Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137,640,100 PLN
NIP 526-00-38-806
REGON 010644132
Z dniem 5 listopada 1993 r.
Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93

Odbiorcy danych
Pan/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.
jak operatorzy poczty, operatorzy wybranych przez Paną/Pana sposobów płatności czy podmioty świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.
Pan/Pana dane osobowe z uwagi na charakter przetwarzania mogą być w niezbędnym zakresie świadczące usługi w zakresie likwidacji szkód.
Ponadto Pan/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności oraz podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

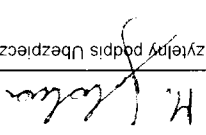
Przekazywanie danych poza EOG
Pan/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
Przysługuje Pan/Panu prawo do:
- dostępu do Pan/Pana danych, w tym otrzymanie ich kopii;
- zgłoszenia sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
- wnieścia sprzeciwu wobec przetwarzania Pan/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora) – w szczególności prawo sprzeciwu przysługuje wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania;
- wycofania zgody na przetwarzanie Pan/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim zgoda stanowi podstawę tego przetwarzania); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pan/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pan/Pana danych osobowych, w uszeregowaniu, powiększeniu używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pan/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.
Ponadto przysługuje Pan/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Informacja o wymogu podania danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest dobrowolne ale konieczne do zawarcia i wykonania umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

6. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Miejsowość, data
NOWY SĄCZ, 2022-08-29

Podpis i pieczęć Przedstawiciela
MICHAEL JANKA, 77501145
Interrisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego


ANTIDOTUM PLUS – dla Twojego Dziecka Opieka medyczna na wysokim poziomie

