

EDU PLUS

Polisa EDU-N006087

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2022 roku i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku.

NA WNIOSEK Z DNIA: 31.05.2023 r.

UBEZPIECZAJĄCY:

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):	Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Radwanicach		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Szkolna 14a, 55-010 Radwanice		
NIP:	8961341870	REGON:	001268319
Rodzaj placówki:	Szkoła podstawowa	Reprezentowany przez:	Karolina Falińska-Krakowiak
Okres ubezpieczenia:	od 01.09.2023 do 31.08.2024		

UBEZPIECZONY:

Dzieci, uczniowie i pracownicy poniższej placówki oświatowej:

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):	Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Radwanicach		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Szkolna 14a, 55-010 Radwanice		
NIP:	8961341870	REGON:	001268319
Rodzaj placówki:	Szkoła podstawowa	Reprezentowany przez:	Karolina Falińska-Krakowiak

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Urszula Kosmala, telefon: 713117009, e-mail: sekretariat@spradwanice.pl

ZAKRES UBEZPIECZENIA, SKŁADKA:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA		WARIANT I
SKŁADKA		47 zł
SUMA UBEZPIECZENIA		18 000 zł
ŚWIADCZENIE		
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	18 000 zł
1.1	100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	18 000 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	180 zł
1.3	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 5 400 zł
1.4	koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	do 200 zł
	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	180 zł
3.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	18 000 zł
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu) - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3.	36 000 zł
4.	rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	3 600 zł
5.	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 800 zł
6.	pogryzienie przez psa	180 zł
7.	pokąsania, ukąszenia	360 zł
8.	wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	180 zł
9.	zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	900 zł
10.	rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	900 zł

*Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

OPCJA HEJT STOP	TAK
-----------------	-----

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3.	36 000 zł	
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ	BRAK
	III STOPIEŃ	BRAK

Numer Agenta: 02/661

	IV STOPIEŃ	BRAK
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	45 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	BRAK	
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	3 000 zł	
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 200 zł	
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 500 zł	
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	100 zł	
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	1000 zł	
Opcja Dodatkowa D22 – koszty opłaconej wycieczki szkolnej	500 zł	
1 Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce:		431
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów:		302
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz.2 - poz. 4):		272
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych):		30
5 Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu:		0
6 SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):		47 zł
7 Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:		12 784 zł

W przypadku zmiany liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do ubezpieczenia.

SKŁADKA W KWOCIE: 12784 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 46 1240 6960 7170 0012 6000 6087

Składka płatna do dnia 31.10.2023 r.

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU EDU Plus

- otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2022 roku i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku. (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), ustandaryzowanym dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów;
- zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia;
- przeprowadzono ze mną badanie moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

Wysoka, 14-07-2023


Miejscowość, data

SZKOŁA PODSTAWOWA
im Jana Brzechwy
Radwanice, ul. Szkolna 14a
55-010 Św. Katarzyna
Regon 001268319 NIP 896-13-41-870
tel. 71 3117009, fax 71 3117393

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Dyrektor szkoły

 Karolina Pamińska-Krakowink

Edyta Bachar

Netins Insurance Sp. z o.o.
 NIP 8971741358, REGON 020742915
 ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka
 tel. +48 71 719 91 99; kom: 502 099 595

Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group