

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2018/2019 „OCHRONA”  
z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego  
Dla Szkoły Podstawowej nr 6 w Ustroniu**

**1. Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia**

Zakresy / Rodzaje Świadczeń –Wariant OCHRONA	Warianty/Sumy Ubezpieczenia	
	Wariant I	Wariant II
<b>Max. Odpowiedzialność</b>	<b>22.000</b>	<b>22.000</b>
<b>Śmierć w następstwie NW na terenie Placówki Oświatowej oraz poza Placówką Oświatową, o ile Ubezpieczony był pod opieką pracownika placówki oświatowej</b>	<b>20.000</b>	<b>20.000</b>
<b>Śmierć w następstwie NW</b>	<b>8.000</b>	<b>8.000</b>
<b>Śmierć w następstwie zawału serca i udaru mózgu</b>	<b>8.000</b>	<b>8.000</b>
<b>Trwałe inwalidztwo w następstwie NW</b>	<b>8.000</b>	<b>8.000</b>
<b>Trwałe inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu</b>	<b>8.000</b>	<b>8.000</b>
<b>Zakup wózka inwalidzkiego</b>	<b>5.000</b>	<b>5.000</b>
• <b>Złamania kości</b>	<b>1.750</b>	<b>1.750</b>
• <b>Oparzenia</b>	<b>2.500</b>	<b>2.500</b>
• <b>Wstrząśnienie mózgu</b>	<b>1.250</b>	<b>1.250</b>
• <b>Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia</b>	<b>250</b>	<b>250</b>
• <b>Urazy narządów ruchu</b>	<b>250</b>	<b>250</b>
• <b>Pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz pokąsanie przez owady</b>	<b>90</b>	<b>90</b>
• <b>Pobyt w szpitalu w wyniku NW (min 3 dni od 1 dnia)</b>	<b>20 zł/dzień</b>	<b>20 zł/dzień</b>
• <b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (min 3 dni od 1 dnia)</b>	<b>20 zł/dzień</b>	<b>20 zł/dzień</b>
• <b>Operacje w wyniku NW (powłok ciała, przewodu pokarmowego i jamy brzusznej, klatki piersiowej, narządów zmysłów; operacyjne leczenie: złamań, operacyjne leczenie zwichnięć i skręceń, układu moczowo-płciowego, neurochirurgiczne, przeszczepy, amputacje) -Tab. 8 OWU</b>	<b>1.000</b>	<b>1.000</b>
• <b>Koszty leczenia w NNW na terenie RP ( w tym koszty rehabilitacji, koszty stomatologiczne)</b>	<b>1.500</b>	<b>1.500</b>
• <b>Zdiagnozowanie sepsy</b>	<b>800</b>	<b>800</b>
• <b>Zatrucie pokarmowe spowodowane rota wirusem-</b> ( min3 dni pobytu w szpitalu lub czasowej niezdolności do nauki trwającej nieprzerwanie co najmniej 5 dni)	<b>90</b>	<b>90</b>
• <b>Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem-</b> (3 dni pobytu w szpitalu)	<b>400</b>	<b>400</b>
<b>Śmierć rodzica w NNW</b>	<b>800</b>	<b>800</b>
<b>Śmierć obojga rodziców w NNW</b>	<b>2.400</b>	<b>2.400</b>
<b>Koszty porady psychologa (w wyniku NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego wskutek NNW)</b>	<b>500</b>	<b>500</b>
<b>Koszty korepetycji (w wyniku NNW)</b>	<b>500</b>	<b>500</b>
<b>Ubezpieczenie Zdrowotne (Pakiet ONKO, poważne zachorowanie operacje w wyniku choroby)</b>	<b>-</b>	<b>Tabela-2 strona</b>
<b>Składka roczna na osobę</b>	<b>40</b>	<b>46</b>
<b>Składka roczna na osobę z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu na zajęciach związanych z przynależnością do Klubu sportowego*</b>	<b>52*</b>	<b>60*</b>

- - wypłaty świadczenia, bez konieczności zaistnienia uszczerbku na zdrowiu!!! = 0%  
Oparta na tzw. systemie świadczeń stałych wypłacanych proporcjonalnie na podstawie tabel zamieszczonych w OWU EDU PLUS 2018/2019 zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2018 z dnia 27.03.2018 r.

**OCHRONA UBEZPIECZENIOWA**

- **cały rok szkolny i wakacje** ( 365 dni w roku, przez 24 godz. na dobę), **na całym świecie, w szkole, SKS, UKS, klasy sportowe, rekreacyjne uprawiania sportu, na wycieczkach i w życiu prywatnym,**
- InterRisk S. A. udziela również ochrony ubezpieczeniowej w czasie zajęć związanych z przynależnością do pozaszkolnych klubów sportowych ( treningi, zawody). Składka ulega wyższe + 12 zł, +14 zł \*

**ŚWIADCZENIA DODATKOWE w ofercie EDU PLUS na rok 2018/2019**

**Opcja dołączona do zakresu następstw nieszczęśliwych wypadków- WARIANT II**

**1. Szkolne Ubezpieczenie Zdrowotne dla Dzieci:**

Zakres	Suma ubezpieczenia	<b>W Państwa Placówce Opcja dołączona do zakresu następstw nieszczęśliwych wypadków- <u>WARIANT II</u></b>
<p>• <b><u>Pakiet ONKU i Poważne choroby</u></b></p> <p><b>1. <u>Poważne choroby</u></b> - wypłata świadczeń przypadku zdiagnozowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nowotworu złośliwego,</li> <li>▪ Paraliżu,</li> <li>▪ Niewydolności nerek,</li> <li>▪ Transplantacji głównych organów,</li> <li>▪ Poliomyelitis,</li> <li>▪ Utraty wzroku,</li> <li>▪ Utraty mowy,</li> <li>▪ Utraty słuchu,</li> <li>▪ Anemii aplastycznej,</li> <li>▪ Stwardnienia rozsianego,</li> <li>▪ Cukrzycy typu I,</li> <li>▪ Niewydolności serca,</li> <li>▪ Choroby autoimmunologicznej,</li> <li>▪ Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych</li> <li>▪ sepsy.</li> </ul> <p><b>2. <u>Pakiet ONKO</u></b> Po zachorowaniu i zdiagnozowaniu u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej jednej z Poważnych Chorób (nowotwór złośliwy, cukrzyca typu I, niewydolność serca, niewydolność nerek, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, sepsa) InterRisk przez Centrum ONKO zorganizuje i pokryje koszty:</p> <p><b>a. Druga Opinia Lekarska Krajowa, polega na:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ udzieleniu Ubezpieczonemu informacji o niezbędnej dokumentacji medycznej umożliwiającej wydanie Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej</li> <li>✓ przygotowaniu Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej przez Lekarza konsultanta</li> <li>✓ udostępnieniu Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej Ubezpieczonemu</li> </ul> <p><b>b. Telekonsultacje lekarskie specjalistyczne* z:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ chirurgiem,</li> <li>✓ nefrologiem,</li> <li>✓ kardiologiem,</li> <li>✓ endokrynologiem,</li> <li>✓ reumatologiem,</li> <li>✓ specjalistą chorób zakaźnych</li> <li>✓ lub onkologiem.</li> </ul> <p>* -W ramach Telekonsultacji lekarskich specjalistycznych InterRisk za pośrednictwem Centrum ONKO zorganizuje i pokryje koszt 12 telekonsultacji, z zastrzeżeniem, że pomiędzy dwoma następującymi po sobie telekonsultacjami musi nastąpić minimum 12 godzinna przerwa.</p>	1.000	
<p>• <b>Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca</b></p>	1.000	
<p>• <b>Operacje w wyniku choroby wg Tab. 9 OWU</b></p>	1.000	

## **CO ZROBIĆ ABY ZGŁOSIĆ WYPADEK**

1. Pobrać druk „**Zgłoszenie roszczenia**” w sekretariacie Placówki.
2. Dokładnie wypełnić (z obu stron).
3. Na zgłoszeniu proszę podać numer telefonu kontaktowego, adres e-mail.
4. Do zgłoszenia należy **bezwzględnie dołączyć**:
  - **kserokopię historii choroby** z placówki medycznej, w której Ubezpieczony leczył się po wypadku
  - **oraz wszelką inną dokumentację medyczną** ( tj. , **karta wypisu ze szpitala**, karta informacyjna z Pogotowia, Izby Przyjęć lub ambulatorium /
  - w przypadku wypadku komunikacyjnego- kserokopię **notatki policyjnej** oraz kserokopię dokumentu uprawniającego do prowadzenia pojazdu- np. karta rowerowa / motorowerowa, prawo jazdy
  - w przypadku zwrotu kosztów leczenia, rehabilitacji, kosztów porady psychologa, **oryginał faktury lub rachunku imiennego**, skierowanie do poradni, **skierowanie na rehabilitację**.
5. **Kompletne zgłoszenie z dokumentacją medyczną prosimy dostarczyć do sekretariatu Placówki.**
6. We wszystkich sprawach dotyczących ubezpieczenia proszę kontaktować się telefonicznie z opiekunem polisy : **tel. 502 393 021,**  
e-mail: **jzimosz@interia.pl**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia „EDU Plus” są dostępne w Sekretariacie Szkoły, u opiekuna polisy oraz na stronie internetowej Szkoły lub na stronie InterRisk [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)

---

Indywidualną obsługę Państwa Placówki zapewnia współpracownik InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

BIURO OBSŁUGI POLIS SZKOLNYCH  
ul. 1-go Maja18a ( III piętro)  
43-300 Bielsko-Biała

Katarzyna Ochman-Zimosz kom. 502-393-021  
e-mail: **jzimosz@interia.pl**