PROGRAM UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO UCZNIÓW EDU PLUS

InterRisk VIENNA INSURANCE GROUP

Podstawa zawarcia umowy: Ogóle Warunki Ubezpieczenia grupowego EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 01/25/03/2022 roku **wraz z odstępstwami**.

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA W CIĄGU CAŁEGO ROKU SZKOLNEGO I WAKACJI– **365 DNI W** ROKU**, PRZEZ 24 GODZ. NA DOBĘ**
NW NA TERENIE CAŁEGO ŚWIATA, **WYCZYNOWE** UPRAWIANIE SPORTU W ZAKRESIE

NAZWA UBEZPIECZAJĄCEGO : **Przedszkole Samorządowe nr 1 w Gołdapi**

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ: OPCJA PODSTAWOWA

Świadczenia podstawowe	Wysokość świadczenia	Wysokość sumy ubezpieczenia
1. Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	60 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2)	**30 000 zł**
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	30 000 zł	
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	30 000 zł	
4. Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW Za nieszczęśliwy wypadek uważa się również omdlenie, atak epileptyczny, zawał serca lub udar mózgu	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU tj. 300 zł	
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 9 000 zł w tym okulary korekcyjne i aparaty słuchowe - do 200 zł	
6. Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW	do 9 000 zł	
7. Pogryzienie, pokąsanie, ukąszenie	300 zł w przypadku pokąsania, ukąszenia lub 600 zł w przypadku pogryzienia	
8. Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	9 000 zł	
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW	3 000 zł	
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	300 zł	
11. Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW	300 zł	
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	1 500 zł	
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	1 500 zł	
14. Uszkodzenie ciała w wyniku NW, wymagającego interwencji lekarskiej w placówce medycznej i minimum dwóch wizyt kontrolnych	200 zł	

OPCJE DODATKOWE:

Opcja Dodatkowa D1 –śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	100 % SU	**10 000 zł**
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku II stopień- 10% SU; III stopień- 30% SU; IV stopień- 50% SU	II stopień- 1000 zł III stopień- 3000 zł IV stopień- 5000 zł	**10 000 zł**
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne **100 zł od 1-go dnia** pobytu przy min 2 dniowym pobycie)	**10 000 zł**
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby (również koronawirus)	1% SU za każdy dzień (świadczenie płatne **100 zł od 2-go** dnia przy min 3 dniowym pobycie)	**10 000 zł**
Opcja Dodatkowa D6 – Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia 1lastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)	100% SU	**2 000 zł**
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 100% SU podlimit na rehabilitację 1 500 zł, koszty leków 150 zł	**1 500 zł**
Opcja Dodatkowa D12 – zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	100% SU	**1 000 zł**
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	**1 000 zł**
HEJT STOP	Świadczenie zgodnie z OWU	**5 000 zł**

Składka za 1 osobę: 45 zł

ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ

- **MAILEM:** pobrany wniosek wraz z kserokopią dokumentów medycznych należy wysłać na adres szkody@interrisk.pl
  Wniosek dostępny na stronie www.interrisk.pl w zakładce *DLA CIEBIE → RODZINA I ZDROWIE → SZKOLNE EDU PLUS*
- **INTERNETOWO** za pośrednictwem formularza na stronie www.interrisk.pl https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new
  Przed przystąpieniem do zgłoszenia należy przygotować serię i numer polisy.

OBSŁUGA POSPRZEDAŻOWA : UBEZPIECZENIA PREMIUM 19-300 EŁK UL. WOJSKA POLSKIEGO 65

TEL. 87 621 22 56, 692 148 999 e-mail premium.elk@wp.eu