

OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2023/2024,,OCHRONA”
z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego
Dla Przedszkola nr 20 w Cieszynie

Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia

Zakresy / Rodzaje Świadczeń-WARIANT OCHRONA	Warianty / Sumy Ubezpieczenia	
	Wariant I	Wariant II
Śmierć w następstwie NW w każdym miejscu pod opieką Placówki Oświatowej : • w następstwie NNW komunikacyjnego • w następstwie NNW w tym zawał serca i udar mózgu	34.200 25.200	38.000 28.000
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	20.700	23.000
Śmierć w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	11.700	13.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. śmierci	26.500	29.100
Trwale inwalidztwo w następstwie NW Tab. 1 OWU	9.000	10.000
Trwale inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu Tab. 1 OWU	9.000	10.000
Zakup wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa w NNW	5.000	5.000
• Złamania kości -Tab. 8 OWU	2.000	2.250
• Oparzenia i Odmrożenia -Tab. 6 i 7 OWU	3.000	5.000
• Wstrząśnienie mózgu Tab. 3 OWU	1.500	1.750
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia	300	350
• Urazy narządów ruchu	300	350
• Pogryzienie przez psa	100	110
• pokąsanie przez inne zwierzęta, oraz pokąsanie przez owady (min2 dni w szpitalu)	200	220
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 dnia do 100 dni) min 2 dni	30 zł/dzień	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 2 dnia do 100 dni) min 3 dni	30 zł/dzień	40 zł/dzień
• Operacje w wyniku NW -Tab. 8 OWU	1.000	1.000
• Koszty leczenia w NNW na terenie RP-w tym koszty rehabilitacji, koszty stomatologiczne zębów stałych	1.500	1.500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	900	1.000
• Zdiagnozowanie boreliozy	500	500
• Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem - (3 dni pobytu w szpitalu)	450	500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna	450	500
• Uciążliwe leczenie w wyniku NW – NOWOŚĆ! - jednorazowe świadczenie-min 2 wizyty kontrolne u lekarza, 12 dni L4	100	150
• Poważnie choroby Zdiagnozowanie : Nowotworu złośliwego, Paraliżu, Niewydolności nerek, Transplantacji głównych organów, Poliomyelitis, Utraty wzroku, Utraty mowy, Utraty słuchu, Anemii aplastycznej, Stwardnienia rozsianego, Cukrzycy typu I, Niewydolności serca, Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych	1.000	1.000
• Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1.000	1.000
• Śmierć rodzica w NNW	900	1.000
• Śmierć obojga rodziców w NNW	2.700	3.000
• Koszty porady psychologa (w NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w NNW)	500	500
• Koszty korepetycji (w wyniku NNW)	500	500
• Koszty naprawy okularów, aparatu słuchowego wskutek NNW na terenie szkoły	200	200
• Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie w NNW	2.700	3.000
• HEJT STOP !!! Pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna w przypadku przemocy w sieci	5.000 Zgodnie z OWU	5.000 Zgodnie z OWU
Składka roczna na osobę Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!	46	50

● - Gwarancja 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 2023/2024 zatwierdzonych uchwałą nr 01/18/04/2023 z dnia 18.04.2023 r.

PEŁNA OBSŁUGA POLISY W SZKOLE - informacja, zgłaszanie szkód, pomoc w kompletowaniu dokumentacji. Gwarancja szybkich wypłat odszkodowań przez BIURO OBSŁUGI POLIS SZKOLNYCH
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,**
- Uproszczona procedura wypłat bez komisji lekarskiej.
- Możliwość wypłaty świadczeń w czasie leczenia.
- Możliwość wyboru wariantu I lub II
- **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU- BEZ DODATKOWEJ SKŁADKI**

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**, dowód rejestracyjny pojazdu
 - w przypadku zwrotu kosztów leczenia, rehabilitacji, kosztów porady psychologa,
 - **oryginał faktury lub rachunku imiennego**,
 - skierowanie do poradni psychologicznej,
 - **skierowanie na rehabilitację**
 - dokumentacja medyczna z rehabilitacji.
5. **Kompletne zgłoszenie z dokumentacją medyczną prosimy dostarczyć do:**
 - **sekretariatu Placówki,**lub dostarczyć do biura InterRisk:
 - **Ul. 1-go Maja 18A, 1 p w Bielsku-Białej.**możliwość złożenia drogą elektroniczną:
 - **e-mail: jzimosz@interia.pl**
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

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

BIURO OBSŁUGI POLIS SZKOLNYCH

ul. 1-go Maja 18a (I piętro)
43-300 Bielsko-Biała

Katarzyna Ochman-Zimosz

kom. 502-393-021

e-mail: **jzimosz@interia.pl**