

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2022/2023,,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 na terenie Placówki Oświatowej	200.000	200.000
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	28.000 20.000	31.500 22.500
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	16.000	18.000
Śmierć w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	8.000	9.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. śmierci	22.500	24.800
Trwale inwalidztwo w następstwie NW	8.000	9.000
Trwale inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu	8.000	9.000
Zakup wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa w NNW	5.000	5.000
• Złamania kości -Tab. 8 OWU	1.750	2.000
• Oparzenia	3.000	3.000
• Wstrząśnienie mózgu	1.250	1.500
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia	250	300
• Urazy narządów ruchu	250	300
• Pogryzienie przez psa • pokąsanie przez inne zwierzęta, oraz pokąsanie przez owady (min1doba w szpitalu)	90	100
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 doby do 100 dni)	30 zł/dzień	30 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 1 doby do 100 dni)	30 zł/dzień	30 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	800	900
• Zdiagnozowanie boreliozy	500	500
• Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem - (3 dni pobytu w szpitalu)	400	450
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna	400	450
• Uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku – NOWOŚĆ! - jednorazowe świadczenie-min 2 wizyty kontrolne u lekarza	150	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, Choroby autoimmunologicznej, Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych	1.000	1.000
• Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1.000	1.000
• Śmierć rodzica w NNW	800	900
• Śmierć obojga rodziców w NNW	2.400	2.700
• Koszty porady psychologa (w NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w NNW)	500	500
• Koszty korepetycji (w wyniku NNW)	500	500
• Opcja Hejt Stop -NOWOŚĆ !!! Pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna w przypadku przemocy w sieci	Zgodnie z OWU	Zgodnie z OWU
Składka roczna na osobę Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!	40	45

- - 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 2022/2023 zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 z dnia 25.03.2022 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
 - w przypadku zwrotu kosztów leczenia, rehabilitacji, kosztów porady psychologa,
 - **oryginał faktury lub rachunku imiennego**,
 - skierowanie do poradni psychologicznej,
 - **skierowanie na rehabilitację**.
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