

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2021/2022 „OCHRONA”
z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego
Dla Szkoły Podstawowej nr 24 w Bielsku-Białej**

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	31.500	35.000
• w następstwie NNW w tym zawał serca i udar mózgu	22.500	25.000
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	18.000	20.000
Śmierć w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	9.000	10.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. śmierci	24.800	25.100
Trwale inwalidztwo w następstwie NW	9.000	10.000
Trwale inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu	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	3.000	3.000
• Wstrząśnienie mózgu	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 (min1doba w szpitalu)	30 zł/dzień	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 doby)	30 zł/dzień	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 1 doby) w tym EPIDEMIA, PANDEMIA	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 do 1500zł, koszty stomatologiczne do 500zł)	1.500	1.500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	900	1.000
• Zatrucia pokarmowe (3 dni pobytu w szpitalu)	450	500
• Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem -(3 dni pobytu w szpitalu)	450	500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: NOWOŚĆ! bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna -	450	500
• Uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku – NOWOŚĆ! - jednorazowe świadczenie-min 2 wizyty u lekarza	150	150
• Pakiet Kleszcz – 1500 ZŁ - NOWOŚĆ! - zdiagnozowanie Boreliozy - koszt wizyty u lekarza w celu usunięcia kleszcza - koszt badań diagnostycznych - koszt antybiotykoterapii	1.000 150 150 200	1.000 150 150 200
• 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- NOWOŚĆ!	1.000	1.000
• Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca- NOWOŚĆ!	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
Składka roczna na osobę Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!	50	55

● - 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 2021/2022 zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 z dnia 03.03.2020 r.

PELNA 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