

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Krzymowie w roku szkolnym 2020/2021

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	EDU- A/P 079725
Ubezpieczyciel	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Suma ubezpieczenia	15 000 zł
Składka od ucznia	34 zł
Okres ubezpieczenia	01.09.2020 r. – 31.08.2021 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Wyczynowe uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń (odszkodowania)
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane)	22 500 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane)	22 500 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU LUB W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU	15 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCII RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	2 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	15 000 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)	1% SU = 150 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)	1% SU = 150 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY LUB WIRUSA SARS-CoV-2*	jednorazowo 1 500 zł
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D2, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	od 300 zł do 6 000 zł
ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D3, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	300 zł lub 600 zł
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZAŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	od 150 zł do 750 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. Uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)	TAK
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY, zgodnie z tabelą w postanowieniach dodatkowych do OWU	od 150 zł do 750 zł
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH (m.in. okulary korekcyjne, wózki inwalidzkie, aparaty słuchowe, kołnierze ortopedyczne itp.)	do 4 500 zł
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10): - koszty z tytułu wizyt lekarskich - zabiegów ambulatoryjnych - badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu - pobytu w szpitalu - operacji za wyjątkiem operacji plastycznych - zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza - rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie	do 4 500 zł
ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja dodatkowa D7	do 3 000 zł
ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP w nast. NW	do 1 500 zł
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	do 4 500 zł
ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – opcja D4 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 24 godziny; płatne max. za 90 dni)	40 zł za dzień pobytu

ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – opcja D5 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 3 dni; płatne max. za 30 dni)	40 zł za dzień pobytu
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – opcja D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego)	do 1 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL **)	150 zł
ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – opcja D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna)	SU: 5 000 zł
POWAŻNE CHOROBY – opcja D6 (bez ONKO) ***)	2 000 zł

*) Świadczenie dot. zdiagnozowania po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia wirusa SARS-CoV-2 dotyczy ubezpieczonych, którzy w momencie zawierania umowy ubezpieczenia nie ukończyli 15 roku życia.

**) Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku NNW, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane uszczerbku na zdrowiu na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w tytułu uszczerbków. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia.

***) **Poważne choroby** - jednorazowe świadczenie w tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju Poważnej Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

Do umowy ubezpieczenia zostały również włączone następujące postanowienia dodatkowe:

Klauzula włączenia odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas jazdy rowerem bez uprawnień – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas jazdy przez ubezpieczonego w wieku od 10 do 18 lat rowerem bez wymaganych uprawnień oraz podczas jazdy rowerem przez dziecko w wieku poniżej 10 lat bez opieki osoby dorosłej.

Klauzula włączenia odpowiedzialności za następstwa wypadków w wyniku udziału Ubezpieczonego w bójkach – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas udziału Ubezpieczonego w bójkach, pod warunkiem, że było to działanie w obronie koniecznej.

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefonicznie** – na numer telefonu InterRisk Kontakt: **22 575 25 25**
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją należy wysłać na adres:
Przegr. Poczta nr 3334
40-610 Katowice
- **Elektronicznie**
 - **Internetowo** - za pośrednictwem strony internetowej www.interrisk.pl link poniżej:
<https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new>
 - **Pocztą elektroniczną** - skany druku zgłoszenia szkody wymaganych dokumentów (wskazanych w OWU) należy przesłać na adres e-mail: szkody@interrisk.pl

Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – internetowo na adres wskazany powyżej.

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: <https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>

INFORMACJE KOŃCOWE:

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty InterRisk TU S.A. VIG dla Klientów Maximus Broker Sp. z o.o. i OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/20/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z dnia 20.03.2020 r. **Informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) zostały załączone do ww. OWU.**

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny. Zadaniem tego materiału jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w przystępny i skrótowy sposób w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki i zakres ubezpieczenia zawarte są zgodnie z umową ubezpieczenia wskazaną na 1 stronie niniejszego materiału informacyjnego w pozycji „Nr polisy ubezpieczeniowej”.