

OFERTA UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2024/2025 – „OCHRONA”
Na podstawie OWU Edu Plus zatw. Uchwałą nr 01/27/03/2024 Zarządu InterRisk z dnia 27 marca 2024

1. Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia

Zakresy / Rodzaje Świadczeń-WARIANT OCHRONA	Sumy Ubezpieczenia Wariant OCHRONA
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	50.000 40.000
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	20.000
Śmierć w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	10.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. śmierci	28.600
Trwałe inwalidztwo w następstwie NW Tab. 1 OWU	10.000
Trwałe inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu Tab. 1 OWU	10.000
Zakup wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa w NNW	5.000
• Złamania kości -Tab. 8 OWU	2.250
• Oparzenia i Odmrożenia -Tab. 6 i 7 OWU	3.000
• Wstrząśnienie mózgu Tab. 3 OWU	1.750
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia	350
• Urazy narządów ruchu	350
• Pogryzienie przez psa (bezw warunkowo) pokąsanie przez inne zwierzęta, oraz ukąszenie przez owady (min2 dni w szpitalu)	110 220
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 dnia do 100 dni) min 2 dni	40 /dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (od 2 dnia 100 dni) min 3 dni	40 /dzień
• Operacje w wyniku NW -Tab. 8 OWU 3 dni szpital	1.000
• Uciążliwe leczenie w wyniku NW - jednorazowe świadczenie-min 2 wizyty kontrolne u lekarza, lub 12 dni niezdolności do nauki	150
• Koszty leczenia w NNW na terenie RP-w tym • koszty rehabilitacji, • koszty operacji plastycznych • koszty leków po pobycie w szpitalu	1.500 750 3.000 1.500
• Koszty leczenia stomatologicznego w NNW na terenie RP	500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	1.000
• Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem- (3 dni pobytu w szpitalu)	200
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna	500
• Poważne 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, zdiagnozowanie wrodzonej wady serca	1.000
• Pakiet Kleszcz i rozpoznanie boreliozy w tym: zdiagnozowanie Boreliozy do 1.000 zł, wizyta u lekarza celu usunięcia kleszcza do 150zł, badania diagnostyczne do 150 zł, antybiotykoterapia do 200 zł.	1.500
• Koszty akcji poszukiwawczej dziecka	1.000
• Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w NNW	1.500
• Śmierć obojga rodziców w NNW	3.000
• Koszty porady psychologa (w NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w NNW)	500
• Koszty naprawy okularów, aparatu słuchowego, ortodontycznego, pompy insulinowej wskutek NNW na terenie szkoły	300
• Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskutek NNW	3.000
• HEJT STOP !!! Pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna w przypadku przemocy w sieci	5.000 Zgodnie z OWU
Składka roczna na osobę Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!	50

- - Gwarancja wypłaty świadczenia, bez konieczności zaistnienia uszczerbku na zdrowiu!

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

- **Ubezpieczenie gwarantuje ochronę od 01.09.2024 i trwa cały pełny rok do 31.08.2025 r.**

CO ZROBIĆ ABY ZGŁOSIĆ WYPADEK

Wybierz sposób wygodny dla Ciebie:

1. Internetowo: www.interrisk.pl
<https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new> i postępuj zgodnie ze wskazówkami
2. Telefonicznie: InterRisk Kontakt **22 575 25 25**
3. Mailowo: szkody@interrisk.pl
4. Poczta: **Przegroda. Poczta nr 3334, 40-610 Katowice**

Pamiętaj o podaniu nr Polisy: EDU-A/P 145189

Szkodę można złożyć również tradycyjnie:

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: jaroslaw.pajak@gmail.com**
6. We wszystkich sprawach dotyczących ubezpieczenia proszę kontaktować się telefonicznie z opiekunem polisy:
tel. 502 750 344,
e-mail: **jaroslaw.pajak@gmail.com**

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