

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2022/2023, „OCHRONA”
z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego
Dla Przedszkola Integracyjnego nr 1 w Bielsku-Białej**

1. Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia

Zakresy / Rodzaje Świadczeń-WARIANT OCHRONA	Sumy Ubezpieczenia
	Wariant O-3
Śmierć w następstwie NW na terenie Placówki Oświatowej	200.000
Śmierć w następstwie NW w każdym miejscu pod opieką Placówki Oświatowej :	
• w następstwie NNW komunikacyjnego	31.500
• w następstwie NNW w tym zawał serca i udar mózgu	22.500
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	18.000
Śmierć w następstwie NW w tym zawał serca i udar mózgu	9.000
Max. Odpowiedzialność z tytułu jednego wypadku nie uwzgl. śmierci	23.800
Trwale inwalidztwo w następstwie NW	9.000
Trwale inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu	9.000
Zakup wózka inwalidzkiego na wypadek inwalidztwa w NNW	5.000
• Złamania kości -Tab. 8 OWU	2.000
• Oparzenia	3.000
• Wstrząśnienie mózgu	1.500
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, kłute, darte, kąsane wymagające szycia	300
• Urazy narządów ruchu	300
• Pogryzienie przez psa	100
• pokąsanie przez inne zwierzęta, <u>oraz pokąsanie przez owady</u> (min 1 doba w szpitalu)	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 doby do 100 dni)	40 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w <u>wyniku choroby</u> (od 1 doby do 100 dni)	40 zł/dzień
• Operacje w wyniku NW -Tab. 8 OWU	1.000
• Koszty leczenia w NNW na terenie RP-w tym <u>koszty rehabilitacji</u>, koszty stomatologiczne zębów stałych	1.500
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	900
• Zdiagnozowanie borelizey	500
• Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem - (3 dni pobytu w szpitalu)	450
• Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: <u>bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna</u>	450
• <u>Uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku</u> – NOWOŚĆ! - jednorazowe świadczenie-min 2 wizyty kontrolne u lekarza	150
• <u>Poważnie choroby</u> 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
• <u>Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca</u>	1.000
• Śmierć rodzica w NNW	900
• Śmierć obojga rodziców w NNW	2.700
• Koszty porady psychologa (w NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w NNW)	500
• Koszty korepetycji (w wyniku NNW)	500
• <u>Opcja Hejt Stop</u> -NOWOŚĆ !!! Pomoc informatyczna, psychologiczna, prawna w przypadku przemocy w sieci	Zgodnie z OWU
Składka roczna na osobę <u>Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!</u>	46

● - 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.**
- **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 leczyl 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

BIURO OBSŁUGI POLIS SZKOLNYCH

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

Katarzyna Ochman-Zimosz

kom. 502-393-021

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