

EDU PLUS

Polisa EDU-N006143

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2022 roku i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku.

NA WNIOSEK Z DNIA: 15.06.2023 r.

UBEZPIECZAJĄCY:		V Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kieślowskiego	
Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):		Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra	
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):		REGON:	978055660
NIP:	9730768190	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur
Rodzaj placówki:	Liceum		
Okres ubezpieczenia:	od 01.09.2023 do 31.08.2024		

UBEZPIECZONY:		V Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kieślowskiego	
Dzieci, uczniowie i pracownicy poniżej placówki oświatowej:			
Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):		Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra	
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):		REGON:	978055660
NIP:	9730768190	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur
Rodzaj placówki:	Liceum		

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:	
Dorota Krassowska, telefon: 68 470 70 10, e-mail: sekretariat@vlo.zgora.pl	

ZAKRES UBEZPIECZENIA, SKŁADKA:		WARIANT III
OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA		
SKŁADKA		63 zł
SUMA UBEZPIECZENIA		30 000 zł
ŚWIADCZENIE		
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	30 000 zł
1.1	100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	300 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	do 9 000 zł
1.3	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 200 zł
1.4	koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	300 zł
2	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	30 000 zł
3.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	60 000 zł
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu) - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3.	6 000 zł
4.	rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	3 000 zł
5.	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	300 zł
6.	pogryzienie przez psa	600 zł
7.	pokąsania, ukąszenia	300 zł
8.	wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł
9.	zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	1 500 zł
10.	rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	

*StoPIeń uszczerbku na zdrowiu w ramach Opції Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

OPCJA HEJT STOP

TAK

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3.

Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku

52 000 zł

II STOPIEŃ 300 zł

III STOPIEŃ 900 zł

	IV STOPIEŃ	I 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	75 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	40 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D6 - poważne choroby	4 000 zł	
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 2 000 zł	
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 000 zł	
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie	150 zł	
Opcja Dodatkowa D19 - koszty pogrzebu Ubezpieczonego	2 000 zł	
Opcja Dodatkowa D22 - koszty opłaconej wycieczki szkolnej	1 000 zł	

1 Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce:	365
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów:	255
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz.2 - poz. 4):	229
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych):	26
5 Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu:	0
6 SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	63 zł
7 Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:	14 427 zł

W przypadku zmiany liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do ubezpieczenia.

SKŁADKA W KWOCIE: 14427 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 86 1240 6960 7170 0012 6000 6143

Składka płatna do dnia 31.10.2023 r.

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU EDU Plus

- otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2022 roku i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku. (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), ustasdyozowanym dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów;
- zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia;
- przeprowadzono ze mną badanie moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

DYREKTOR

mgr Kamilla Jur

Wysoka, 14-07-2023
 Miejscowość, data

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Beata Bachar
 Netins Insurance Sp. z o.o.
 NIP 8971741358, REGON 020742915
 ul. Flotkowa 3, 52-200 Wysoka
 tel. 448 71 713 94 79; ksm: 502 099 595

Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk TU
 S.A. Vienna Insurance Group