

EDU PLUS

Polisa EDU-N006142

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:

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

UBEZPIECZONY:

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

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Dorota Krassowska, telefon: 68 470 70 10, e-mail: sekretariat@vlo.zgora.pl

ZAKRES UBEZPIECZENIA, SKŁADKA:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA WARIANT II

SKŁADKA	WARIANT II
SUMA UBEZPIECZENIA	22 000 zł
ŚWIADCZENIE	
1. z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	22 000 zł
1.1 100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	22 000 zł
1.2 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	220 zł
1.3 koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 6 600 zł
1.4 koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	do 200 zł
2. z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	220 zł
3. śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	22 000 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.	44 000 zł
4. rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	4 400 zł
5. śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	2 200 zł
6. pogryzienie przez psa	220 zł
7. pokąsania, ukąszenia	440 zł
8. wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	220 zł
9. zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	1 100 zł
10. rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	1 100 zł

*Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji 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.	44 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ 300 zł III STOPIEŃ 900 zł

Numer Agenta: 02/661

IV STOPIEŃ 1 500 zł

Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	55 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	30 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	3 500 zł
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 750 zł
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	120 zł
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	1 500 zł
Opcja Dodatkowa D22 – koszty opłaconej wycieczki szkolnej	750 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 (stanowiącą do 10% liczby osób ubezpieczonych):	26
5. Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu:	0
6. SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	52 zł
7. Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:	11 908 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: 11908 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 16 1240 6960 7170 0012 6000 6142

Składka płatna do dnia 31.10.2023 r.

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmienne 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"), ustandaryzowanym 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

Edyta Bachar

Netins Insurance Sp. z o.o.
 NIP 8971741358, REGON 020742915
 ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka
 tel. +48 71 713 94 79; kmit 502 099 595

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

Numer Agenta: 02/661