

WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.  
Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

UBEZPIECZAJĄCY:			
Pełna Nazwa (Złobka, przedszkola, szkoły, uczelnie itp.):	V Liceum Ogólnokształcące Im. Krzysztofa Kieślowskiego		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra		
Adres e-mail:	sekretariat@vlo.zgora.pl	Telefon:	68 470 70 10
NIP:	9730768190	REGON:	978055660
Rodzaj placówki:	Liceum	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur
UBEZPIECZONY: uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez Placówkę Oświatową			
Pełna Nazwa (Złobka, przedszkola, szkoły, uczelnie itp.):	V Liceum Ogólnokształcące Im. Krzysztofa Kieślowskiego		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra		
Adres e-mail:	sekretariat@vlo.zgora.pl	Telefon:	68 470 70 10
NIP:	9730768190	REGON:	978055660
Rodzaj placówki:	Liceum	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: 01.09.2021 - 31.09.2022.

II. Zakres ubezpieczenia:

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

	SKŁADKA	SUMA UBEZPIECZENIA	ŚWIADCZENIE
	64 zł	35 000 zł	
1.			z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)
1.1			100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW
1.2			1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW
1.3			koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie
1.4			koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej
2.			z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki
3.			śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)
3.1			śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)
4.			rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy
5.			śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW
6.			pogryzienie przez psa
7.			pokąsania, ukąszenia
8.			wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku
9.			zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem
10.			rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)

\*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.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	8 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ 300 zł III STOPIEŃ 900 zł IV STOPIEŃ 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	60 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	50 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	2 000 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 700 zł
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	150 zł
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	2500 zł

III. Wysokość składki rocznej:

1 Przewidywana liczba uczniów w placówce	250
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	175
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4)	157
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	18

Numer Agenta: 02/661

WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.  
Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

UBEZPIECZAJĄCY:			
Pełna Nazwa (Złobka, przedszkola, szkoły, uczelnie itp.):	V Liceum Ogólnokształcące Im. Krzysztofa Kieślowskiego		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra		
Adres e-mail:	sekretariat@vlo.zgora.pl	Telefon:	68 470 70 10
NIP:	9730768190	REGON:	978055660
Rodzaj placówki:	Liceum	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur
UBEZPIECZONY: uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez Placówkę Oświatową			
Pełna Nazwa (Złobka, przedszkola, szkoły, uczelnie itp.):	V Liceum Ogólnokształcące Im. Krzysztofa Kieślowskiego		
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Zachodnia 63, 65-552 Zielona Góra		
Adres e-mail:	sekretariat@vlo.zgora.pl	Telefon:	68 470 70 10
NIP:	9730768190	REGON:	978055660
Rodzaj placówki:	Liceum	Reprezentowany przez:	Kamilla Jur

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: 01.09.2021 - 31.08.2022.

II. Zakres ubezpieczenia:

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

	SKŁADKA	SUMA UBEZPIECZENIA	ŚWIADCZENIE
	64 zł	23 000 zł	
1.			z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)
1.1			100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW
1.2			1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW
1.3			koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie
1.4			koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej
2.			z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki
3.			śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)
3.1			śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)
4.			rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy
5.			śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW
6.			pogryzienie przez psa
7.			pokąsania, ukąszenia
8.			wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku
9.			zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem
10.			rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)

\*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.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	8 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ 300 zł III STOPIEŃ 900 zł IV STOPIEŃ 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	50 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	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 900 zł
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 500 zł
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	100 zł
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	2000 zł

III. Wysokość składki rocznej:

1 Przewidywana liczba uczniów w placówce	400
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	280
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4)	252
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	28

Numer Agenta: 02/661