

EDU PLUS

Polisa EDU-N006216

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: 22.06.2023 r.

UBEZPIECZAJĄCY:

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):	Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Rudzie Śląskiej
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Główna 40, 41-711 Ruda Śląska
NIP:	6412541180
Rodzaj placówki:	Zespół szkół
Okres ubezpieczenia:	od 01.09.2023 do 31.08.2024
REGON:	367509073
Reprezentowany przez:	Katarzyna Romejko

UBEZPIECZONY:

Dzieci, uczniowie i pracownicy poniższej placówki oświatowej:

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):	Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Rudzie Śląskiej
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):	Główna 40, 41-711 Ruda Śląska
NIP:	6412541180
Rodzaj placówki:	Zespół szkół
REGON:	367509073
Reprezentowany przez:	Katarzyna Romejko

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Katarzyna Romejko, telefon: 32 242 09 58, e-mail: sp14@sileman.net.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		52 zł
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, nagle 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

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

D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	IV STOPIEŃ 1 500 zł
D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	55 zł / dzień
D6 – poważne choroby	30 zł / dzień
D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 500 zł
D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 500 zł
D14 – uciążliwe leczenie	do 750 zł
D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	120 zł
D22 – koszty opłaconej wycieczki szkolnej	1 500 zł
	750 zł
liczba dzieci, uczniów w placówce:	
łączna liczba ubezpieczonych uczniów:	528
łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz.2 - poz. 4):	370
liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiącą do 10% liczby osób ubezpieczonych):	333
liczba ubezpieczonego personelu:	37
liczba ubezpieczonego personelu:	0
liczba ZNA ZA OSOBĘ (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	52 zł
liczba za wszystkie osoby ubezpieczone x poz. 6:	17 316 zł

liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do

WARTOŚĆ: 17316 zł

SKŁADKI:

przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 55 1240 6960 7170 0012 6000 6216
dnia 31.10.2023 r.

ZAŁĄCZNIK: ŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:
załącznik i odmienne od OWU EDU Plus

Ja, poniżej podpisany (a), zapoznałem (am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS i uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2022 roku i mające zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku. (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), w tym z załącznikiem do umowy ubezpieczenia, w tym z załącznikiem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach reasekuracyjnych, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu nadzorczego i organu do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów; poinformowany (na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne i w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia; potwierdzam, że jestem świadomy (a) moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3
w Rudzie Śląskiej
Katarzyna Rompik
mgr Katarzyna Rompik

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 3
41-711 Ruda Śląska, ul. Główna 40
tel./fax 32/242-09-58
NIP 641-254-11-80, REGON 367509073

Edyta B...
Netlins Insurance Sp. z o.o.
NIP 8971741358, REGON 020742915
ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka
tel. +48 71 719 91 79, kabin: 502 099 595

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