

Oferta grupowego ubezpieczenia szkolnego Edu Plus

Podstawa zawarcia umowy: Ogólne Warunki Ubezpieczenia grupowego EDU PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2018 roku.

INFORMACJE O UBEZPIECZAJĄCYM

| | |
|---------------------------------------------------------|------------------------|
| Nazwa ubezpieczającego: | SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 |
| Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia: | 329 |
| Okres ubezpieczenia: | 12 miesięcy |
| UBEZPIECZENI: dzieci, uczniowie, studenci i pracownicy: | SZKOŁA PODSTAWOWA NR 7 |

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ: OPCJA PODSTAWOWA PLUS

| Świadczenie | Wysokość świadczenia | Wysokość sumy ubezpieczenia (SU) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 100% SU | 17 000 zł |
| 2. poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | za 1% uszczerbku na zdrowiu określony wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na zdrowiu Edu Plus - 1% SU | |
| 3. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie | do 30% SU | |
| 4. koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 30% SU | |
| 5. uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | jednorazowo 1% SU | |
| 6. śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu) | 100% SU | |
| 7. zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy | jednorazowo 10% SU | |
| 8. Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | jednorazowo 10% SU | |
| 9. pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenie/uządlenie | jednorazowo 1% SU | |
| 10. wstrząśnienie mózgu w wyniku NW | jednorazowo 1% SU | |

OPCJE DODATKOWE

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 1% SU za każdy dzień (świadczenie od trzeciego dnia pobytu) | 4 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby | 1% SU za każdy dzień (świadczenie od trzeciego dnia pobytu) | 4 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | do 20% SU podlimit na rehabilitację 500 zł | 2 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 2% SU | 2 000 zł |

SKŁADKA

| | |
|----------------------------------------------------------------------|----------|
| Składka za 1 osobę (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu): | 37,00 zł |
| Składka za 1 osobę (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu): | 48,00 zł |

Za zapłatą dodatkowej składki InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group udziela również ochrony osobom wyczynowo uprawiającym sport, tj. osobom:

- biorącym udział w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach pozaszkolnych klubów, związków i organizacji sportowych,
- biorącym udział w zajęciach wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji w szkołach sportowych.
- uprawiającym sport za wynagrodzeniem, tj. otrzymującym wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z tytułu uprawiania sportu, zarówno w formie indywidualnej, jak i zespołowej.

Bez zwykłej składki InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group udziela ochrony osobom:

- biorącym udział w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych,
- uprawiającym sport podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji (również w klasach sportowych), za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- biorącym udział w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- rekreacyjnie uprawiającym sport,

2018-08-31

Data sporządzenia oferty

UBEZPIECZENIA
Grzegorz Sikora
Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
ul. Waszyngtona 62-200 Częstochowa
tel. 602 696 855
email: grzegorz.sikora@op.pl