

**OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NNW EDU PLUS 2020/2021 „OCHRONA”  
z elementami ubezpieczenia zdrowotnego i rodzinnego  
z rozszerzeniem o wirusa SARS-CoV -2 (EPIDEMIA, PANDEMIA)**

**Dla Zespołu Szkół Specjalnych w Skoczowie**

**.Zakresy: sumy ubezpieczenia, świadczenia**

Zakresy / Rodzaje Świadczeń	Warianty / Sumy Ubezpieczenia	
	Wariant I	Wariant II
Max. Odpowiedzialność	22.500	24.000
Śmierć w następstwie NW na terenie Placówki Oświatowej oraz <u>poza Placówką Oświatową, o ile Ubezpieczony był pod opieką pracownika placówki oświatowej</u>	20.000	22.500
Śmierć w następstwie NW komunikacyjnego	16.000	18.000
Śmierć w następstwie NW	8.000	9.000
Śmierć w następstwie zawału serca i udaru mózgu	8.000	9.000
Trwałe inwalidztwo w następstwie NW	8.000	9.000
Trwałe inwalidztwo w następstwie zawału serca i udaru mózgu	8.000	9.000
Zakup wózka inwalidzkiego	5.000	5.000
• Złamania kości	1.750	2.000
• Oparzenia	3.000	5.000
• Wstrząśnienie mózgu	1.250	1.500
• Rany cięte, szarpane, tłuczone, klute, darte, kłusane wymagające szycia	250	300
• Urazy narządów ruchu	250	300
• Pogryzienie przez psa i <u>inne zwierzęta oraz pokąsanie przez owady</u>	90	100
• Pobyt w szpitalu w wyniku NW (od 1 doby)	30 zł/dzień	30 zł/dzień
• Pobyt w szpitalu w <u>wyniku choroby</u> (od 1 doby) <u>w tym wirusa SARS-CoV -2 EPIDEMIA, PANDEMIA</u>	20 zł/dzień	20 zł/dzień
• Operacje w wyniku NW (powłok ciała, przewodu pokarmowego i jamy brzusznej, klatki piersiowej, narządów zmysłów; operacyjne leczenie: złamań, operacyjne leczenie zwichnięć i skręceń, układu moczowo-płciowego, neurochirurgiczne, przeszczepy, amputacje) -Tab. 8 OWU	1.000	1.000
• Koszty leczenia w NNW na terenie RP ( w tym <u>koszty rehabilitacji, koszty stomatologiczne</u> )	2.000	2.000
• Zdiagnozowanie SEPSY	800	900
• <u>Zdiagnozowanie wirusa SARS-CoV-2- NOWOŚĆ!!!</u> dzieci w wieku do 15 lat	800	500
• <u>Zdiagnozowanie BORELIOZY</u>	500	100
• <u>Zatrucie pokarmowe spowodowane rota wirusem-</u> (min3 dni pobytu w szpitalu lub czasowej niezdolności do nauki trwającej nieprzerwanie co najmniej 5 dni)	100	450
• <u>Zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem-</u> (3 dni pobytu w szpitalu)	450	900
• Śmierć rodzica w NNW	900	2.700
• Śmierć obojga rodziców w NNW	2.700	500
• Koszty porady psychologa (w NNW oraz śmierci rodzica lub opiekuna prawnego w NNW)	500	500
• Koszty korepetycji (w wyniku NNW)	500	500
<b>Składka roczna na osobę</b> <b>Obejmuje wyczynowe uprawianie sportu- bez dodatkowej składki !!!</b>	<b>40</b>	<b>44</b>

• - Gwarancja wypłaty świadczenia, bez konieczności zaistnienia uszczerbku na zdrowiu!!! = 0%  
Oparta na tzw. systemie świadczeń stałych wypłacanych proporcjonalnie na podstawie tabel zamieszczonych w OWU EDU PLUS 2020/2021 zatwierdzonych uchwałą nr 01/14/05/2020 z dnia 14.05.2020 r.

**OCHRONA UBEZPIECZENIOWA**

- *cały rok szkolny i wakacje* ( 365 dni w roku, przez 24 godz. na dobę), *na całym świecie, w szkole, SKS, UKS, klasy sportowe, rekreacyjne uprawiania sportu, na wycieczkach i w życiu prywatnym,*
- Uproszczona procedura wypłat bez komisji lekarskiej.
- Możliwość wypłaty świadczeń w czasie leczenia.

• **UBEZPIECZENIE OBEJMUJE WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU- BEZ DODATKOWEJ SKŁADKI !!!**

## **CO ZROBIĆ ABY ZGŁOSIĆ WYPADEK**

1. Pobrać druk „**Zgłoszenie roszczenia**” w sekretariacie Placówki.
2. Dokładnie wypełnić (z obu stron).
3. Na zgłoszeniu proszę podać numer telefonu kontaktowego, adres e-mail.
4. Do zgłoszenia należy **bezwzględnie dołączyć**:
  - **kserokopię historii choroby** z placówki medycznej, w której Ubezpieczony leczył się po wypadku
  - **oraz wszelką inną dokumentację medyczną** ( tj. , **karta wypisu ze szpitala**, karta informacyjna z Pogotowia, Izby Przyjęć lub ambulatorium /
  - w przypadku wypadku komunikacyjnego- kserokopię **notatki policyjnej** oraz kserokopię dokumentu uprawniającego do prowadzenia pojazdu- np. karta rowerowa / motorowerowa, prawo jazdy
  - w przypadku zwrotu kosztów leczenia, rehabilitacji, kosztów porady psychologa, **oryginał faktury lub rachunku imiennego**, skierowanie do poradni, **skierowanie na rehabilitację**.
5. **Kompletne zgłoszenie z dokumentacją medyczną prosimy dostarczyć do:**
  - sekretariatu Placówki,lub wysłać na adres biura InterRisk:
  - **Ul. 1-go Maja 18A, III p w Bielsku-Białej.**możliwość złożenia drogą elektroniczną:
  - **e-mail: [jzimosz@interia.pl](mailto:jzimosz@interia.pl)**
6. **We wszystkich sprawach dotyczących ubezpieczenia proszę kontaktować się telefonicznie z opiekunem polisy :** **tel. 502 393 021,**  
**e-mail: [jzimosz@interia.pl](mailto:jzimosz@interia.pl)**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia „EDU Plus” są dostępne w Sekretariacie Szkoły, u opiekuna polisy oraz na stronie internetowej Szkoły/ e-dzienniku lub stronie InterRisk [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)

---

Indywidualną obsługę Państwa Placówki zapewnia współpracownik InterRisk S.A. Vienna Insurance Group