



InterRisk nagrodzony
za ubezpieczenie EDU Plus
tytułem Rodzinnej Marki Roku.
JAKOŚĆ I ZAUFANIE

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA NNW

| | |
|----------------------------|---|
| Podstawa prawna | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzone uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna ViennaInsuranceGroup z dnia 3 marca 2020 r. wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od OWU |
|----------------------------|---|

- Przedmiotem ubezpieczenia są **następstwa nieszczęśliwego wypadku**, który wydarzył się Ubezpieczonemu podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej lub **choroby i ich następstwa**, które zostały rozpoznane w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- Oferta składa się z **Opcji PODSTAWOWEJ** (zastosowanie będzie miała pełna tabela norm uszczerbku na zdrowiu InterRisk) oraz dowolnie wybranych, rozszerzających zakres **Opcji DODATKOWYCH**.
- **Sumy ubezpieczenia określone są odrębnie dla Opcji PODSTAWOWEJ oraz Opcji Dodatkowych, a świadczenia kumulują się.**
- Ubezpieczenie NNW obejmuje wypadki mogące nastąpić **na terenie placówki oświatowej, w drodze do i z placówki, na wycieczce i w życiu prywatnym.**
- Ochrona ubezpieczeniowa NNW działa przez cały rok szkolny, łącznie z wakacjami, feriami zimowymi, **przez 24 godziny na dobę.**
- **Zakres ubezpieczenia obejmuje następstwa wyczynowego uprawiania sportu.**

JAKĄ OCHRONĘ ZAPEWNIĄ UBEZPIECZENIE?

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | | WARIANTY SUM UBEZPIECZENIA NNW | |
|---|--|--------------------------------|-------------------------------|
| | | WARIANT A | |
| | | 20.000 zł | |
| | | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ | |
| I - ŚWIADCZENIA BĘDĄCE NASTĘPSTWEM NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU | | | |
| OPCJA PODSTAWOWA | Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | | |
| | 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW | | 20.000 zł |
| | za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW do 70% uszczerbku – 1% SU | | 200 zł |
| | za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW powyżej 70% uszczerbku – 1,5% SU | | 300 zł |
| | koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej do 200 zł | | do 6.000 zł 200 zł |
| | koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | | do 6.000 zł |

| | | | |
|--|-----|---|---|
| | | śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW | 20.000 zł |
| | | śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej oraz poza placówką oświatową, o ile Ubezpieczony był pod opieką pracownika placówki oświatowej | 50.000 zł |
| | | śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | 2.000 zł |
| | | śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW | 6.000 zł |
| | | wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku pod warunkiem trzydniowego pobytu w szpitalu - <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 200 zł |
| | | pogryzienie przez psa - <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 200 zł |
| | | pokąsanie, ukąszenie – pod warunkiem dwudniowego pobytu w szpitalu <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 400 zł |
| | | koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych | do 500 zł |
| | | koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW | do 500 zł |
| OPCJE DODATKOWE | D4 | Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW – płatny od 1-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu); | 50 zł/dzień |
| | D10 | Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP z podlimitem: - na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego - na rehabilitację w wyniku NW | do 2 000 zł do 500 zł do 1.000 zł |
| II - ŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z CHOROBAŁUB JEJ NASTĘPSTWAMI | | | |
| OPCJA PODSTAWOWA | | uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 200 zł |
| | | rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 4.000 zł |
| | | rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych: bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna - <i>dodatkowe jednorazowe świadczenie</i> | 1.000 zł |
| | | nagle zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem trzydniowego pobytu w szpitalu | 1.000 zł |
| OPCJE DODATKOWE | D5 | Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 2-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu) | 50 zł/dzień |

| | | | |
|--|-----|---|--|
| | D20 | Pakiet Kleszcz: - zdiagnozowanie Boreliozy - koszt wizyty u lekarza w celu usunięcia kleszcza - koszt badań diagnostycznych - koszt antybiotykoterapii | 1.000 zł 150 zł 150 zł 200 zł |
| SKŁADKA OGÓLEM ZA OSOBĘ ZA ROCZNY OKRES UBEZPIECZENIA | | | 40 zł |