

# WARIANT V UBEZPIECZENIE

Rok szkolny 2023/2024



ZAKRES UBEZPIECZENIA	60 zł SKŁADKA ZA OS.
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW na terenie placówki oświatowej (Świadczenie skumulowane ze świadczeniem za śmierć w wyniku NW)	99 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (D1) (Świadczenie skumulowane z Opcji D1 i Opcji Podstawowej)	66 000
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku. Za 1% uszczerbku na zdrowiu 1,5% sumy ubezpieczenia w przypadku uszkodzeń ciała powyżej 10%.	49 500
Za 1 % uszczerbku w przypadku uszkodzeń ciała powyżej 10%	495
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku. Za 1% uszczerbku na zdrowiu 1% sumy ubezpieczenia.	33 000
Za 1% uszczerbku	330
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (jednorazowo)	3 300
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (D2).	10 000
Stopień oparzenia	II / 1 000 III / 3 000 IV / 5 000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki oraz wstrząśnienia mózgu w wyniku NW (jednorazowo)	330
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy (jednorazowo)	3 300
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub <b>naprawy okularów</b> lub <b>aparatu słuchowego</b> uszkodzonych w wyniku NW (max. 300 zł)	9 900
Koszty zakupu leków	500
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	9 900
Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wizyty lekarskie, badania, rehabilitacja) (D8)	1 600
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW/1 ZĄB 500 ZŁ (D11)</b>	<b>1 500</b>
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	1 650
Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenie/użądlenie (jednorazowo)	330/660
<b>Pakiet kleszcz i rozpoznanie boreliozy (D17)</b>	<b>1 500</b>
Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem	660
<b>Poważne choroby</b> (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacje) (D5)	2 000
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku.</b> Świadczenie od 1-go do 10 dnia pobytu w szpitalu / min. 2 dni pobyt (D3)	<b>100</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku.</b> Świadczenie od 11-go do 100 dnia pobytu w szpitalu / min. 2 dni pobyt (D3)	<b>150</b>
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby.</b> Świadczenie od 2-go do 100 dnia pobytu w szpitalu / min. 3 dni pobyt (D4)	<b>100</b>
<b>Dodatkowe jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku na OIOM</b>	<b>400</b>
<b>Hejt stop - pomoc informatyczna, psychologiczna i prawna w przypadku działań przemocowych w sieci</b>	<b>5 000</b>
<b>Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku (D12):</b> w przypadku uszkodzeń ciała w NNW, które wymagałyby interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych, a z tytułu których nie przysługuje świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku	<b>300</b>
ASSISTANCE EDU PLUS (D13)	SU 5 000
Wyczynowe uprawianie sportów	<b>TAK</b>

# INSTRUKCJA ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA Z UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

**Przed przystąpieniem do zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia EDU Plus prosimy o przygotowanie:**

- serii i numeru polisy, z której będzie zgłaszane roszczenie,
- danych osobowych osoby Ubezpieczonej,
- dane Ubezpieczającego,
- numer rachunku bankowego, na które należy wypłacić świadczenie,
- dokumentację medyczną z przebiegu i zakończenia leczenia.



**SZKODĘ MOŻNA ZGŁOSIĆ  
W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:**



## Internetowo

za pośrednictwem  
strony internetowej  
[www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)  
link poniżej:

[zgloszenie.interrisk.  
pl/assetclaim/new](https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new)



## Telefonicznie

na numer  
telefonu InterRisk

(22) 575 25 25



## Poczta tradycyjną

kompletną dokumentację  
należy wysłać na  
poniższy adres:

Przegr. Pocztaowa nr 3334  
40-610 Katowice



## Poczta elektroniczną

skany wymaganych  
dokumentów (wskazanych  
w § 21 OWU) należy  
przesłać na adres e-mail:

[szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl)

**Druk zgłoszenia roszczenia dostępny jest do pobrania  
na stronie [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl) pod poniższym linkiem:**

<https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>