**W roku szkolnym 2020/2021 istnieje możliwość ubezpieczenia uczniów i wychowanków Zespołu Szkół w Białej Podlaskiej od następstw nieszczęśliwych wypadków w InterRisk TU S.A.**

**UBEZPIECZENIE JEST DOBROWOLNE**

**PROPOZYCJA SKŁADKI: 35 zł, 40 zł lub 45 zł.**

**Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również dzieci/uczniów wyczynowo uprawiających sport   
(bez zwyżki składki).**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA NNW UCZNIÓW przygotowany przy udziale firmy Inter – Broker Sp. z o.o.**

**Okres ubezpieczenia 01.09.2020r. do 31.08.2021r.**

InterRisk TU S.A.

OPCJA PODSTAWOWA

**OCHRONA 24H NA DOBĘ PRZEZ CAŁY ROK**

**RÓWNIEŻ PODCZAS WAKACJI I WYCIECZEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ŚWIADCZENIA** | | **WARIANT I**  **OPCJA**  **PODSTAWOWA**  **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | | | **WARIANT II**  **OPCJA**  **PODSTAWOWA**  **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | | **WARIANT III**  **OPCJA**  **PODSTAWOWA**  **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** | |
| 1. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku ***komunikacyjnym*** | **32 000 zł** | | | **36 000 zł** | | **40 000 zł** | |
| 2. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku ***nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)*** | **22 000 zł** | | | **26 000 zł** | | **30 000 zł** | |
| 3. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku ***na terenie placówki oświatowej*** | **44 000 zł** | | | **52 000 zł** | | **60 000 zł** | |
| 4. | trwałe inwalidztwo częściowe w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **220 zł za 1% uszczerbku** | | | **260 zł za 1% uszczerbku** | | **300 zł za 1% uszczerbku** | |
| 5. | trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku za 1% uszczerbku zgodnie z tabelą norm uszczerbku na zdrowiu **(m.in. złamania kości, zwichnięcia lub skręcenia)** |
| 6. | koszty nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych ,  w tym zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej, w czasie zajęć szkolnych na terenie placówki oświatowej lub zajęć szkolnych poza terenem placówki | **do 6 600 zł** | | | **do 7 800 zł** | | **do 9 000 zł** | |
| **do 200 zł** | | | **do 200 zł** | | **do 200 zł** | |
| 7. | koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | **do 6 600 zł** | | | **do 7 800zł** | | **do 9 000 zł** | |
| 8. | uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki | **jednorazowo – 220 zł** | | | **jednorazowo –260 zł** | | **jednorazowo – 300 zł** | |
| 9. | zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy | **jednorazowo – 4 400 zł** | | | **jednorazowo – 5 200 zł** | | **jednorazowo – 6 000 zł** | |
| 10. | śmierć przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego ***w następstwie nieszczęśliwego wypadku*** | **jednorazowo - 2 200 zł** | | | **jednorazowo - 2 600 zł** | | **jednorazowo – 3 000 zł** | |
| 11. | pogryzienie przez psa, pokąsania lub ukąszenia pod warunkiem skorzystania z pomocy ambulatoryjnej | **1. pogryzienie przez psa jednorazowo – 220 zł** | | | **1. pogryzienie praz psa jednorazowo –260 zł** | | **1. pogryzienie przez psa jednorazowo – 300 zł** | |
| **2. pokąsanie, ukąszenie**  *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)*  **jednorazowo – 440 zł** | | | **2. pokąsanie, ukąszenie** *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)*  **jednorazowo – 520 zł** | | **2. pokąsanie, ukąszenie** *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)*  **jednorazowo – 600zł** | |
| 12. | wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku pod warunkiem dwudniowego pobytu w szpitalu | **220 zł**  *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)* | | | **260 zł**  *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)* | | **300 zł**  *(warunek 2 dniowy pobyt w szpitalu)* | |
| 13. | uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku bez uszczerbku na zdrowiu (0% uszczerbku na zdrowiu) które wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz dalszego leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych u lekarza | **150 zł** | | | **150 zł** | | **150 zł** | |
| 14. | zdiagnozowanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny) | **1 100 zł** | | | **1 300 zł** | | **1 500 zł** | |
| **koszty leczenia związane z ukąszeniem/ usunięciem kleszcza** | ***do 1 500 zł, w tym:***  ***a) zdiagnozowanie***  ***boreliozy do 1 000 zł,***  ***b) wizyta u lekarza do 150 zł,***  ***c) badania diagnostyczne do 150 zł,***  ***d) antybiotykoterapia do 200 zł*** | | | ***do 1 500 zł , w tym:***  ***a) zdiagnozowanie***  ***boreliozy do 1 000 zł,***  ***b) wizyta u lekarza do 150 zł,***  ***c) badania diagnostyczne do 150 zł,***  ***d) antybiotykoterapia do 200 zł*** | | ***do 1 500 zł , w tym:***  ***a) zdiagnozowanie***  ***boreliozy do 1 000 zł,***  ***b) wizyta u lekarza do 150 zł,***  ***c) badania diagnostyczne do 150 zł,***  ***d) antybiotykoterapia do 200 zł*** | |
| 15. | zatrucia pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem | **1 100 zł**  *(warunek 3 dniowy pobyt w szpitalu)* | | | **1 300 zł**  *(warunek 3 dniowy pobyt w szpitalu)* | | **1 500 zł**  *(warunek 3 dniowy pobyt w szpitalu)* | |
| **OPCJE DODATKOWE** | | | | | | | | |
| 16. | Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | II stopień  III stopień  IV stopień | **300 zł**  **900 zł**  **1 500 zł** | II stopień  III stopień  IV stopień | **300 zł**  **900 zł**  **1 500 zł** | II stopień  III stopień  IV stopień | **300 zł**  **900 zł**  **1 500 zł** |
| 17. | Opcja Dodatkowa D3 – odmrożenia | | II stopień  III stopień  IV stopień | **100 zł**  **300 zł**  **500 zł** | II stopień  III stopień  IV stopień | **100 zł**  **300 zł**  **500 zł** | II stopień  III stopień  IV stopień | **100 zł**  **300 zł**  **500 zł** |
| 18. | Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie płatne od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pobyt min. 3 dni) | | **50 zł / za każdy dzień** | | **50 zł / za każdy dzień** | | **50 zł / za każdy dzień** | |
| 19. | Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, pobyt min. 3 dni ) **w tym również w wyniku zdiagnozowania COVID-19** | | **50 zł / za każdy dzień** | | **50 zł / za każdy dzień** | | **50 zł / za każdy dzień** | |
| 20 | Opcja Dodatkowa D6 – poważne zachorowanie *(nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów)* | | **1 000 zł** | | **1 000 zł** | | **1 000 zł** | |
| 21. | Opcja dodatkowa D8 – operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku - zgodnie z tabelą nr 8 OWU | | **do 1 000 zł** | | **do 1 000 zł** | | **do 1 000 zł** | |
| 22. | Opcja dodatkowa D9 – operacje w wyniku choroby zaistniałej w okresie ubezpieczenia – zgodnie z tabelą nr 9 OWU | | **do 1 000 zł** | | **do 1 000 zł** | | **do 1 000 zł** | |
| 23. | Opcja dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku, | | **do 650 zł**  w tym rehabilitacja  do 650 zł | | **do 800 zł**  w tym rehabilitacja  do 800 zł | | **do 850 zł**  w tym rehabilitacja  do 850 zł | |
| 24. | Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | **do 600 zł (maks. 300 zł na jeden ząb)** | | **do 600 zł (maks. 300 zł na jeden ząb)** | | **do 600 zł (maks. 300 zł na jeden ząb)** | |
| 25. | Wyczynowe uprawianie sportu (pozaszkolne kluby sportowe) | | **TAK** | | **TAK** | | **TAK** | |
| **Składka za okres 12 miesięcy** | | | **35 zł** | | **40 zł** | | **45 zł** | |

*Podstawa zawarcia ubezpieczenia: ogólne warunki ubezpieczenia EDU PLUS zostały zatwierdzone uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03.03.2020 r. oraz postanowienia dodatkowe i odmienne od ogólnych warunków ubezpieczenia EDU PLUS.*

**ZGŁASZANIE ROSZCZEŃ**

- telefonicznie za pośrednictwem Call Center pod nr telefonu 022 575-25-25;

- pisemnie (odpowiedni druk zgłoszenia wraz z wymaganymi dokumentami):

a) pocztą tradycyjną na adres: InterRisk TU S.A., Aleje Jerozolimskie 162a, 02-342 Warszawa,   
z dopiskiem „Likwidacja szkód”;

b) pocztą elektroniczną na adres mail: [szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl),

- online na stronie <https://www.interrisk.pl/interrisk/zglos-szkode/>