|  |  |
| --- | --- |
|  | **Przedsiębiorstwo: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Noakowskiego 22, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000054136, NIP 526-00-38-806,o kapitale zakładowym w kwocie 137.640.100,00 PLN (opłacony w całości).** |
| **DYREKCJA, RADA RODZICÓW**  |  |
| **Przedszkole „Króla Maciusia” w Komornikach** | **EDU PLUS** | **ROK SZKOLNY****2020 / 2021** |

(Oferta przygotowana na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonych

 uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 r. wraz z postanowieniami dodatkowymi do OWU.

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03 marca 2020 r. dostępnych na stronie interrisk.pl).

**EDU PLUS PROGRAM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ DLA DZIECI, MŁODZIEŻY**

 **I PRACOWNIKÓWPLACÓWKI OŚWIATOWEJ + KLASY SPORTOWE**

**( z wyłączeniem szkół sportowych)**

**SKIEROWANY WYŁĄCZNIE DO NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK BĄDŹ KONTYNUACJI AGENCJI CENTRUM POLIS**

**OFERTA DLA UCZNIÓW PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

1. Ochrona ubezpieczeniowa w ciągu 365 dni w roku, przez 24 godz. na dobę.
2. Elastyczność – opcję główną ubezpieczenia możecie Państwo rozszerzyć o kilkanaście dowolnie wybranych opcji dodatkowych :
* nowość na rynku ubezpieczeń szkolnych Pakiet ONKO i Poważne Choroby – wsparcie specjalistyczne i finansowe w przypadku poważnego zachorowania,
* w ramach Assistance indywidualne korepetycje dla uczniów, którzy w wyniku nieszczęśliwego wypadku nie mogą uczęszczać na zajęcia lekcyjne,
* telemedycyna – E-Konsultacje lekarskie bez kolejek, bez wychodzenia z domu.
1. Świadczenia z opcji dodatkowych kumulują się ze świadczeniami z opcji głównej.
2. Możliwość zwolnienia 10% uczniów z opłacania składki ubezpieczeniowej będących w trudnej sytuacji materialnej.
3. Bon zniżkowy na ubezpieczenia majątkowe w TU InterRisk S.A. w wysokości 50 zł

###### OFERTA DLA PERSONELU PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

1. Możliwość objęcia ubezpieczeniem NNW nauczycieli oraz pozostały personel placówki oświatowej na warunkach takich samych jak młodzież szkolna.
2. Pomoc rehabilitacyjna w sytuacji, gdy nauczyciel lub personel placówki oświatowej uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy w ramach rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o **ASSISTANCE EDU PLUS**.
3. OC z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia (zakres obejmuje odpowiedzialność cywilną za pracowników i nauczycieli z tytułu szkód wyrządzonych przez nich przy wykonywaniu czynności zawodowych w ramach umowy o pracę).
4. OC nauczyciela oraz pozostałych pracowników szkoły, z tytułu wykonywania zawodu, bez względu na funkcję i miejsce jej pełnienia.
5. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej kontraktowej i deliktowej dyrektora placówki oświatowej.
6. Ubezpieczenie ochrony prawnej dla nauczycieli i dyrekcji szkoły.

|  |
| --- |
| **InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział Gdańsk, ul. Jagiellońska 13, 80-371 Gdańsk tel. (58) 511 43 50,****CENTRUM POLIS Sp. z o.o. 62-510 Konin ul. Przemysłowa 75 tel. 63 220 20 30 kom. 575 368 001 e-mail: pgryka01@centrumpolis.pl** |

**KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO:**

Paweł Gryka telefon: 63 220 20 30, kom: 575 368 001, e-mail: pgryka01@centrumpolis.pl

**OPCJA PODSTAWOWA + KLASY SPORTOWE**

Na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2020r. wraz z postanowieniami dodatkowymi do OWU

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia** | **Wysokości świadczeń** |
| **WARIANT** **I** | **WARIANT** **II** | **WARIANT** **III** | **WARIANT** **IV** | **WARIANT** **V** | **WARIANT** **VI** |
| **Śmierć Ubezpieczonego w NNW na terenie placówki oświatowej (łączna suma wypłat)** | **30 000 zł** | **36 000 zł** | **40 000 zł** | **50 000 zł** | **60 000 zł** | **100 000 zł** |
| **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego *-Opcja D1* (suma wypłat)** | **22.500 zł** | **27.000 zł** | **30.000 zł** | **37.500 zł** | **45.000 zł** | **75 000 ZŁ** |
| **Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku** | **15.000 zł** | **18.000 zł** | **20.000 zł** | **25.000 zł** | **30.000 zł** | **50 000 ZŁ** |
| **Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udar mózgu** | **15.000 zł** | **18.000 zł** | **20.000 zł** | **25.000 zł** | **30.000 zł** | **50 000 ZŁ** |
| **100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NNW** | **15.000 zł** | **18.000 zł** | **20.000 zł** | **25.000 zł** | **30.000 zł** | **50 000 ZŁ** |
| **Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ZA KAŻDY 1% USZCZERBKU** | **150 zł za 1%** | **180 zł za1%** | **200 zł za 1%** | **250 zł za 1%** | **300 zł za 1%** | **500 zł za 1%** |
| **Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30%** | **do 4.500 zł** | **do 5.400 zł** | **do 6.000 zł** | **do 7.500 zł** | **do 9.000 zł** | **do 15 000 zł** |
| **W tym Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów w związku z NW na terenie Placówki oświatowej do wysokości 200 zł,** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** |
| **Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30%** | **do 4.500 zł** | **do 5.400 zł** | **do 6.000 zł** | **do 7.500 zł** | **do 9.000 zł** | **do 15 000 zł** |
| **Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie** | **150 zł** | **180 zł** | **200 zł** | **250 zł** | **300 zł** | **500 zł** |
| **Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w NNW – jednorazowe świadczenie** | **1.500 zł** | **1.800 zł** | **2.000 zł** | **2.500 zł** | **3.000 zł** | **5.000 zł** |
|  Zdiagnozowanie u ubezpieczonego **SEPSY** jednorazowe świadczenie |  **3 000 zł** | **3 600 zł** | **4.000 zł** | **5 000 zł** | **6.000 zł** | **10 000 zł** |
| **Z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie NW- w wyniku którego konieczny był co najmniej 3 dniowy pobyt w szpitalu** | **150 zł** | **180 zł** | **200 zł** | **250 zł** | **300 zł** | **500 zł** |
| **W przypadku zatrucia pokarmowego, zatrucia gazami, porażenia prądem, piorunem lub W przypadku rozpoznania u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych** | **750 zł** | **900 zł** | **1 000 zł** | **1 250 zł**  | **1 500 zł** | **2 500 zł** |
| **Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku -*Opcja D2*** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** |
| **Odmrożenia*-Opcja D3*** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** |
| Jednorazowe świadczenie **1% SU** za pogryzienie przez psa | **150 zł** | **180 zł** | **200 zł** | **250 zł** | **300 zł** | **500 zł** |
| Jednorazowe świadczenie **2% SU** za **pokąsanie, ukąszenie,**warunek co najmniej 2 dniowy pobyt w szpitalu  | **300 zł** | **360 zł** | **400 zł** | **500 zł** | **600 zł** | **1 000 zł** |
| **Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które** wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych 1% SU | **150 zł** | **180 zł** | **200 zł** | **250 zł** | **300 zł** | **500 zł** |
| **Rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca *-Opcja D12*** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** |
| **Pakiet Kleszcz – rozpoznanie BORELIOZY *Opcja D20*****Świadczenia zgodnie z OWU** | **1500 zł** | **1500 zł** | **1.500 zł** | **1.500 zł** | **1.500 zł** | **1.500 zł** |
|  **Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku *-Opcja D4*** **(świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2 dniowego pobytu w**  **szpitalu do 100 dni )** | **50 złza dzień** |
| **Pobyt w szpitalu w wyniku choroby*-Opcja D5* (świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)** | **50 złza dzień** |
|  **Koszty Leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku*-Opcja D10*** | **do 750 zł** |
| **Koszty Leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku*- Opcja D13*** | **do 500 zł** |
| **SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ w zł****WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W ZAKRESIE** | **29,90 zł** | **34,40 zł** | **37,50 zł** | **45,10 zł** | **52,60 zł** | **83,00 zł** |
| **KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO:****Paweł Gryka telefon: 63 220 20 30, kom: 575 368 001,** **e-mail: pgryka01@centrumpolis.pl** |

**InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział Gdańsk, ul. Jagiellońska 13, 80-371 Gdańsk tel. (58) InterRisk S.A. Vienna Insurance Group
CENTRUM POLIS Sp. z o.o. 62-510 Konin ul. Przemysłowa 75 tel. 63 220 20 30 kom. 575 368 001** **e-mail: pgryka01@centrumpolis.pl**

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03 marca 2020 r. dostępnych na stronie interrisk.pl).

Warianty Dodatkowe za dodatkową składkę:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET DODATKOWY „D”** | Wysokość świadczenia |
| Operacje plastyczne Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku***-*** ***Opcja D7*** | **SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł****Wypłata świadczenia do 100% tj. do 1.000 zł** |
| Operacje Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku***- Opcja D8*** | **SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł****Wypłata świadczenia ZGODNIE Z TABELĄ 8 OWU** |
| **SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „D”**  | **1,40 zł** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET DODATKOWY „B”** | Wysokość świadczenia |
| **PAKIET ONKO** *-* ***Opcja D6***PAKIET ONKO w przypadku zdiagnozowania Poważnych Chorób: nowotworu złośliwego, cukrzycy typu I, niewydolności serca, niewydolności nerek, choroby autoimmunologicznej, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, sepsy,  | InterRisk za pośrednictwem Centrum ONKO zorganizuje i pokryje koszt: **Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej** oraz **kosztu 12 telekonsultacji lekarskich specjalistycznych.** |
| **SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „B” wyczynowe uprawianie sportu w zakresie** | **6,70 zł** |
| **PAKIET DODATKOWY „C”** | Wysokość świadczenia |
| **POWAŻNE CHOROBY** | **1.000 zł** |
| **SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „C”**  | **0,40 zł** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET DODATKOWY „H”** | Wysokość świadczenia |
| KOSZTY LEKÓW W ZWIĄZKU Z NNW***-*** ***Opcja D18*** | **do 500 zł** |
| **SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „H”**  | **0,30 zł** |

|  |
| --- |
|  |
| **PAKIET DODATKOWY****ASSISTANCE** |
| **Pomoc medyczna**salud | **wizyta lekarza Centrum Assistance** , |
| **organizacja wizyty u lekarza specjalisty**  |
| **wizyta pielęgniarki**  |
| **dostawa leków**  |
| **opieka domowa po hospitalizacji**  |
| **transport medyczny**  |
| **infolinia medyczna** **(0 22) 570 47 74** – możliwość rozmowy z lekarzem Centrum Assistance oraz dodatkowo:* informacje medyczne o danym schorzeniu, zastosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia w ramach obowiązujących w Polsce przepisów,
* informacje o badaniach kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku zachorowań,
* informacje o działaniu leków (stosowanie, odpowiedniki, skutki uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży i laktacji) w ramach obowiązujących w Polsce przepisów
 |
| **Indywidualne korepetycje**image2 | jeżeli Ubezpieczony uczeń lub student uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne przez nieprzerwanie okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia lub studenta przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole lub uczelni maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku |
| **Pomoc rehabilitacyjna**lozko_rehabilitacyjne_leo | jeżeli Ubezpieczony należący do personelu placówki oświatowej, za wyjątkiem uczniów i studentów, uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy trwająca nieprzerwanie co najmniej 7 dni, udokumentowana zwolnieniem lekarskim L4, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance na zlecenie lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt pracy rehabilitanta w miejscu pobytu Ubezpieczonego maksymalnie do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku |
| **DODATKOWA** **SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ** | **SUMA UBEZPIECZENIA 5 000 PLN****1,00 PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Opcja Dodatkowa D16 – TELEMEDYCYNA** Organizacja i pokrycie kosztu  12 e-konsultacji (internistycznej, pediatrycznej lub dietetyka) w ciągu okresu ubezpieczenia**4,00 zł. za osobę** |