

EDU PLUS

Polisa EDU-N004564

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03.03.2020 r.

NA WNIOSEK Z DNIA: 19.06.2020 r.

UBEZPIECZAJĄCY:

Pełna Nazwa (złobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki

Pełny adres

Szkolna 1, 67-100 Nowa Sól

(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):

REGON: 970452716

Rodzaj placówki:

Szkoła podstawowa

Reprezentowany przez: Paweł Juckiewicz

Okres ubezpieczenia:

od 01.09.2020 do 31.08.2021

UBEZPIECZONY:

Dzieci, uczniowie i pracownicy poniższej placówki oświatowej:

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki

Pełna Nazwa (złobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):

Szkolna 1, 67-100 Nowa Sól

Pełny adres

(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):

REGON: 970452716

Rodzaj placówki:

Szkoła podstawowa

Reprezentowany przez: Paweł Juckiewicz

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Paweł Juckiewicz, telefon: 683875404, e-mail: sp1_nsol@wp.pl

ZAKRES UBEZPIECZENIA, SKŁADKA:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA		WARIANT II
SKŁADKA		46 zł
SUMA UBEZPIECZENIA		18 000 zł
ŚWIADCZENIE		
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	18 000 zł
1.1	100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	18 000 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	180 zł
1.3	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 5 400 zł
1.4	koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	do 200 zł
2	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	180 zł
3.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	18 000 zł
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)	24 000 zł
4.	rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	3 600 zł
5.	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 800 zł
6.	pogryzienie przez psa	180 zł
7.	pokąsania, ukąszenia	360 zł
8.	wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	180 zł
9.	zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	900 zł
10.	rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	900 zł

*Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	6 000 zł	
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ	300 zł
	III STOPIEŃ	900 zł
	IV STOPIEŃ	1 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	40 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	30 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	800 zł	
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 700 zł	
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 400 zł	

Numer Agenta: 02/661

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa, Polska

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806

Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie		70 zł
1	Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce:	550
2	Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów:	385
3	Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz.2 - poz. 4):	346
4	Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych):	39
5	Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu:	0
6	SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	46 zł
7	Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:	15 916 zł

W przypadku zmiany liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do ubezpieczenia.

SKŁADKA W KWOCIE: 15916 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 39 1240 6960 7170 0012 6000 4564

Składka płatna do dnia 31.10.2020 r.

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmienne od OWU EDU Plus

Oświadczenia:

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

Zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

TAK NIE

Wysoka, 01-07-2020
Miejscowość, data

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Paweł Juchiewicz
Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr1
im. Tadeusza Kościuszki
67-100 Nowa Sól, Szkolna 1
tel./fax 68 3875404
NIP 925-14-27-812 REGON 970452716

Edyta Bachar
Bachar
Netins Insurance Sp. z o.o.
NIP 8971741358, REGON 020742915
ul. Fiolkowa 3, 52-200 Wysoka
tel. +48 71 915 94 19; kmm: 502 099 595

Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk TU
S.A. Vienna Insurance Group

Numer Agenta: 02/661

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
ul. Noskowskiego 22, 00-668 Warszawa, Polska

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000054136
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du905/A/KP/93
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-806