InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej nr 1 w Warce w roku szkolnym 2017/2018

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	**EDU-A/P 042062**
Ubezpieczyciel	**InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group**
Suma ubezpieczenia	**16 000 zł**
Składka od ucznia	**30 zł**
Okres ubezpieczenia	**01.09.2017 r. – 31.08.2018 r.**
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	**Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie**
Wyczynowe uprawianie sportu	**Objęte ochroną, bez zwyżki składki dla ucznia***
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu jest ustalany zaocznie przez lekarza zaufania**. Świadczenie ustalane na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz tabeli norm uszczerbku na zdrowiu InterRisk TU S.A. VIG

*podczas uczestnictwa ubezpieczonego w treningach, zawodach, zgrupowaniach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych, podczas uczestnictwa ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych oraz podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w klasach/szkołach sportowych.
** lekarz medycyny lub stomatologii, z którym InterRisk podpisał umowę o współpracy w zakresie oceny stanu zdrowia i podjętego leczenia.

Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń

ZAKRES UBEZPIECZENIA	**Wysokość świadczeń (odszkodowania)**
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (w tym w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)	**16 000 zł**
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	**24 000 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	**1 600 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	**16 000 zł**
USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW, w tym w wyniku zawału serca i udaru mózgu (ustalany zgodnie z tabelą norm uszczerbku na zdrowiu)	**1% SU (160 zł) za 1% uszczerbku**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	**jednorazowo 1 600 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU USZCZERBKU NA ZDROWIU W WYNIKU ATAKU PADACZKI	**jednorazowo 160 zł**
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU – pod warunkiem czasowej niezdolności do nauki i/lub pracy przez okres nie krótszy niż 10 dni	**320 zł**
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA [1)]	**od 160 zł do 6 000 zł** w zależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	**do 4 800 zł**
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP: - koszty z tytułu wizyt lekarskich - zabiegów ambulatoryjnych, za wyjątkiem rehabilitacji - badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu - pobytu w szpitalu - operacji za wyjątkiem operacji plastycznych - zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza	**do 1 600 zł**
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP	**do 1 600 zł**
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	**do 4 800 zł**
ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 90 dni)	**160 zł za dzień pobytu**

SWIADCZENIE Z TYTUŁU RAN WYMAGAJĄCYCH ZSZYCIA	**320 zł,** jeżeli 1 do 2 szwów; **480 zł,** jeżeli 3 lub więcej szwów
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA PRZEZ OWADY	**od 240 zł do 800 zł** w zależności czy był pobyt w szpitalu i jego długości
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA POWAŻNEGO ZACHOROWANIA[2)]	**3 200 zł**
ŚWIADCZENIE W PRZYPADKU ZATRUCIA GAZAMI BĄDŹ PORAŻENIA PRĄDEM LUB PIORUNEM pod warunkiem hospitalizacji przez min. 3 doby	**800 zł**
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA WADY WRODZONEJ SERCA	**1 000 zł**
KLAUZULA ŚWIADCZENIA NA WYPADEK URAZU NARZĄDÓW RUCHU W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU[3)]	**480 zł**
KLAUZULA ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL[4)]	**2% SU (320 zł)**

[1)] Wypłata świadczeń zgodnie z Tabelą nr 6 i 7:

Stopień oparzenia / odmrożenia	**Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia**
Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1
Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
Oparzenie III st. powyżej 10% do 30% powierzchni ciała	20
Oparzenie III st. powyżej 30% powierzchni ciała	50
Oparzenie IV st.	50
Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1
Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

[2)] nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane.

[3)] **Klauzula świadczenia na wypadek urazu narządów ruchu w następstwie nieszczęśliwego wypadku** - jeżeli Ubezpieczony w następstwie nieszczęśliwego wypadku doznał urazu narządów ruchu, w wyniku których nie nastąpiło złamanie kości, ale na zlecenie lekarza narząd ruchu został trwale unieruchomiony (na okres co najmniej 7 dni), Ubezpieczyciel wypłaci Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości minimum 3% sumy ubezpieczenia w sytuacji, gdy nie został stwierdzony trwały uszczerbek na zdrowiu lub ubezpieczony nie otrzymał świadczenia z tytułu urazu kończyny.

[4)] **Klauzula zadośćuczynienia za ból** – zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało interwencji lekarskiej i wymagającej co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 2% sumy ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczeń wypłaconych z innego tytułu, za wyjątkiem świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu.

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefoniczne** - za pośrednictwem InterRisk - Kontakt **22 212 20 12**
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją
  Listem poleconym na adres:
  InterRisk TU S.A. VIG SU VE DLS NNW
  Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa
- **Elektronicznie**
  - Online przez Portal Klienta InterRisk na stronie: **www.interrisk.pl**
    Link z dostępem do formularza online: **https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1**
  - Pocztą elektroniczną na adres: **interrisk.szkody@vigekspert.pl**

Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma mailowa.

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem:

https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/dokumenty_do_pobrania/roszczenie_edu_plus.pdf

INFORMACJE DODATKOWE:

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „EDU PLUS" **zatwierdzonych uchwałą nr 05/04/03/2014 Zarządu InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z dnia 04.03.2014 r.** które są dostępne na stronie internetowej:

http://goo.gl/4GxjtT

Informacje, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

RODZAJ INFORMACJI	NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ WZORCA UMOWY
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§2, §4, §6, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §16, §17, §20, §21, §22
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§5, §8 pkt 3 lit. d, §8 pkt 5 lit. b, §8 pkt 7 lit. d, §9 pkt 8 lit. a, §9 pkt 9 lit. d, §13, §19 ust. 2 OWU