

## EDU PLUS

### Aneks nr 1 do polisy EDU-N006369

### POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS

Niniejszym aneksem InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr nr 01/25/03/2022 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 25.03.2022 r.

#### Ubezpieczający:

Anna Liszka, Adres: 1 Maja 10, 62-030 Luboń

#### Ubezpieczony:

Dzieci, uczniowie i pracownicy poniższej placówki oświatowej:

Szkoła Podstawowa nr 4 im. prof. Adama Wodczicki w Luboniu, NIP: 7771407625, REGON: 000717241, Adres: 1 Maja 10, 62-030 Luboń

**Okres ubezpieczenia:** 01.09.2023 - 31.08.2024

#### OSTATECZNA LICZBA OSÓB UBEZPIECZONYCH

| WARIANT |  | III. 63 zł       |
|---------|--|------------------|
| 1       | Liczba uczniów w placówce:   | 467              |
| 2       | Łączna liczba ubezpieczonych uczniów:  | 191              |
| 3       | Łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4):                             | 174              |
| 4       | Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych): | 17               |
| 5       | Liczba ubezpieczonego personelu:   | 0                |
| 6       | Składka roczna za osobę (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):            | 63 zł            |
| 7       | <b>Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:</b>                        | <b>10 962 zł</b> |

| ZAKRES UBEZPIECZENIA   |  | WARIANT III        |
|--|--|--------------------|
| <b>OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA</b> |  | <b>WARIANT III</b> |
| SKŁADKA  |  | 63 zł              |
| SUMA UBEZPIECZENIA   |  | 30 000 zł          |
| <b>ŚWIADCZENIE</b>   |  |                    |
| 1. z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)  |  | 30 000 zł          |
| 1.1 100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW   |  | 30 000 zł          |
| 1.2 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW   |  | 300 zł             |
| 1.3 koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie   |  | do 9 000 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   |  | 300 zł             |
| 3 śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)   |  | 30 000 zł          |
| 3.1 śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu) - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3.                                       |  | 60 000 zł          |
| 4 rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy   |  | 6 000 zł           |
| 5 śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW  |  | 3 000 zł           |
| 6 pogryzienie przez psa  |  | 300 zł             |
| 7 pokąsania, ukąszenia   |  | 600 zł             |
| 8 wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku  |  | 300 zł             |
| 9 zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem  |  | 1 500 zł           |
| 10 rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)   |  | 1 500 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.

**OPCJA HEJT STOP**

**TAK**

Strona 1

**RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH**

|  |  |
|--|--|
| Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - świadczenie łączne, zawiera świadczenie z poz. 3. | 52 000 zł  |
| Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku  | II STOPIEŃ 300 zł<br>III STOPIEŃ 900 zł<br>IV STOPIEŃ 1 500 zł |
| Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)              | 75 zł / dzień  |
| Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)                              | 40 zł / dzień  |
| Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby   | 4 000 zł   |
| Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku   | do 2 000 zł  |
| Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku   | do 1 000 zł  |
| Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie   | 150 zł   |
| Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego   | 2 000 zł   |
| Opcja Dodatkowa D22 – koszty opłaconej wycieczki szkolnej  | 1 000 zł   |

**WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA**

SKŁADKA: 10 962 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 95124069607170001260006369

Składka płatna do 31.10.2023 r.

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian. Aneks jest integralną częścią polisy.

Załącznik sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których oryginał otrzymał ubezpieczający.

- otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2022 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2022 roku i mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 04.04.2022 roku (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), ustandaryzowanym dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, 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
- zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia;
- przeprowadzono ze mną badanie moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

**RADA RODZICÓW**  
 przy Szkole Podstawowej Nr 4  
 w Luboniu



Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Edyta Bachar  
 Netins Insurance Sp. z o.o.  
 NIP 8971741358, REGON 020742915  
 ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka  
 tel. +48 71 718 94 79; kmit: 502 099 595

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

 Wysoka, 15-11-2023  
 Miejscowość, data