

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Przedszkolu nr 2 „Pod Słoneczkiem” w Węgrowie w roku szkolnym 2018/2019

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	EDU-A/P 064204
Ubezpieczyciel	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Suma ubezpieczenia	19 000 zł
Składka od ucznia	44,90 zł
Okres ubezpieczenia	01.09.2019 r. – 31.08.2020 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez wyższej składki dla ucznia z zastrzeżeniami wymienionymi poniżej*
Wypłata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i oraz tabeli norm uszczerbku na zdrowiu InterRisk TU S.A. VIG

* odpowiedzialność za nieszczęśliwe wypadki powstałe w związku z wyczynowym uprawianiem sportu – m.in. podczas:

- uczestnictwa ubezpieczonego w treningach, zawodach, zgrupowaniach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych oraz pozaszkolnych klubach, związkach i organizacjach sportowych,
- uczestnictwa ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych oraz innych zawodach, które nie mają charakteru profesjonalnego, ogólnokrajowego lub międzynarodowego,
- zajęć wychowania fizycznego odbywających się w klasach/szkołach sportowych

UWAGA: wyczynowe uprawianie sportu objęte ochroną bez dodatkowej wyższej składki. Dotyczy to ubezpieczonych dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat.

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)	19 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	9 500 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	1 900 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	19 000 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 (190 zł) za 1% uszczerbku
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	jednorazowo 1 900 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU USZCZERBKU NA ZDROWIU W WYNIKU ATAKU PADACZKI	jednorazowo 190 zł
ZWROT KOSZTÓW ODBUDOWY ZĘBÓW STAŁYCH I LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO PONIESIONYCH W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	do 1 900 zł
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU ¹⁾	od 190 zł do 950 zł w zależności od długości pobytu w szpitalu
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA ²⁾	od 190 zł do 7 600 zł w zależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	do 3 800 zł
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNN NA TERENIE RP:	do 1 900 zł
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	do 4 750 zł

ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 24 godziny; płatne maksymalnie za 90 dni)	40 zł za dzień pobytu
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY	od 190 zł do 950 zł w zależności od tego czy był pobyt w szpitalu i jego długości
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL ³⁾	1% SU (190 zł)
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA POWAŻNEGO ZACHOROWANIA (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wrodzona wada serca)	jednorazowo 3 800 zł
ŚWIADCZENIE ASSISTANCE (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna)	SU 5 000 zł
ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 3 dni; płatne maksymalnie za 60 dni)	40 zł za dzień pobytu od 3 do 60 dnia

1) Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Liczba dni pobytu w szpitalu	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
powyżej 1 do 3 dni	1,0
powyżej 3 do 5 dni	2,0
powyżej 5 dni	5,0

2) Wypłata świadczeń zgodnie z poniższą tabelą:

Poz. Tabeli	Rodzaj i rozległość oparzenia/odmrożenia	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
1)	Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała	1
2)	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3)	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4)	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5)	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6)	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7)	Oparzenie III st. powyżej 10% do 30% powierzchni ciała	20
8)	Oparzenie III st. powyżej 30% powierzchni ciała	40
9)	Oparzenie IV stopnia	40
10)	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
11)	Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	2
12)	Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

3) **Świadczenie z tytułu zadoścuczynienia za ból** – zakres świadczeń zostaje rozszerzony o świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane do uszkodzenia ciała (uszczerbku na zdrowiu) na podstawie obowiązującej w ofercie ubezpieczenia tabeli świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia. Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczeń wypłaconych z innego tytułu, za wyjątkiem świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu na podstawie ww. tabeli.

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

- **Telefoniczne** - za pośrednictwem InterRisk Kontakt: **22 212 20 12**
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją
Listem poleconym na adres:
Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert
Call Center
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**
 - Poczta elektroniczną na adres: **szkody@interrisk.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>

INFORMACJE DODATKOWE:

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty InterRisk TU S.A. VIG Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27.03.2018 r., które są dostępne na stronie internetowej pod linkem:

https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/OWU_EDU_PLUS_rodok.pdf

Tabela norm oceny procentowego uszczerbku na zdrowiu obowiązująca w umowie ubezpieczenia dostępna jest na stronie internetowej pod linkiem:

https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/TABELA_NORM_OCENY_PROCENTOWEJ_USZCZERBKU_NA_ZDROWIU.pdf

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny. Zadaniem tego materiału jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w przystępny i skrótowy sposób w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki i zakres ubezpieczenia zawarte są zgodnie z umową ubezpieczenia wskazaną na 1 stronie niniejszego materiału informacyjnego w pozycji „Nr polisy ubezpieczeniowej”.