

| ŚWIADCZENIA | WARIANTY UBEZPIECZENIA INTERRISK NA ROK SZKOLNY 2022/2023 | | |
|---|---|---|---|
| z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku | 20 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu | 30 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu | 50 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu |
| z tytułu śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | lub na terenie placówki 40 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu | lub na terenie placówki 60 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu | lub na terenie placówki 100 000 zł + 3 000 zł koszty pogrzebu |
| z tytułu zdiagnozowania zachorowania w wysokości: | 4 000 zł - sepsa, 2 000 zł - nowotór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, słuchu, wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, 1 000 zł - wrodzona wada serca, borelioza, białonica, toksoplazmoza, wścieklizna | 6 000 zł - sepsa, 1 500 zł - białonica, toksoplazmoza, wścieklizna, 2 000 zł - nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, słuchu, wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, 1 000 zł wrodzona wada serca, borelioza | 10 000 zł - sepsa, 2 500 zł - białonica, toksoplazmoza, wścieklizna, 2 000 zł - nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, słuchu, wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, 1 000 zł wrodzona wada serca, borelioza |
| z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku <u>za każdy 1% sumy ubezpieczenia</u> , w tym m.in.: złamanie, zwichnięcie, uszkodzenia ciała, narządów słuchu, wzroku, oparzenia, odmrożenia, utrata zębów stałych, wstrząśnienia mózgu | 200 zł | 300 zł | 500 zł |
| z tytułu porażenia prądem, piorunem, nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, w wysokości: | 1 000 zł - warunek 3 dni pobytu w szpitalu | 1 500 zł - warunek 3 dni pobytu w szpitalu | 2 500 zł - warunek 3 dni pobytu w szpitalu |
| świadczenie z tytułu pogryzień, pokąsań, ukąszeń w wysokości: | 200 zł przez psa/ 400 zł pokąsania, ukąszenia | 300 zł przez psa/ 600 zł pokąsania, ukąszenia | 500 zł przez psa/ 1 000 zł pokąsania, ukąszenia |
| koszty leczenia (refundacja) w wyniku nieszczęśliwego wypadku: wizyt lekarskich, zabiegów ambulatoryjnych, badań, zakupu środków opatrunkowych i rehabilitacji, poniesione na terenie RP do sumy: | 1 500 zł w okresie do 12 m-cy od wypadku | 1 500 zł w okresie do 12 m-cy od wypadku | 1 500 zł w okresie do 12 m-cy od wypadku |
| koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych do wysokości: | 6 000 zł (do 200 zł za uszkodzenie okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych na terenie placówki) | 9 000 zł (do 200 zł za uszkodzenie okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych na terenie placówki) | 15 000 zł (do 200 zł za uszkodzenie okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych na terenie placówki) |
| koszty odbudowy stomatologicznej zębów stałych do wysokości: | 1 000 zł (do 300 zł za ząb) | 1 000 zł (do 300 zł za ząb) | 1 000 zł (do 300 zł za ząb) |
| świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu <u>w wyniku wypadku</u> | 100 zł - od 1. dnia minimum 3 dni pobytu | 100 zł - od 1. dnia minimum 3 dni pobytu | 100 zł - od 1. dnia minimum 3 dni pobytu |
| świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu <u>w wyniku choroby</u> innej niż przewlekła | 100 zł - od 2. dnia minimum 3 dni pobytu | 100 zł - od 2. dnia minimum 3 dni pobytu | 100 zł - od 2. dnia minimum 3 dni pobytu |
| śmierć opiekuna/rodzica w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 2 000 zł | 2 400 zł | 5 000 zł |
| ASSISTANCE | uciążliwe leczenie w wyniku wypadku bez uszczerbku na zdrowiu, pod warunkiem interwencji lekarskiej, połączonej z dalszym leczeniem wymagającym co najmniej 2 wizyt kontrolnych i niezdolnością do nauki przez minimum 10 dni - 300 zł. Pomoc informatyczna, psychologiczna i prawna w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci. | uciążliwe leczenie w wyniku wypadku bez uszczerbku na zdrowiu, pod warunkiem interwencji lekarskiej, połączonej z dalszym leczeniem wymagającym co najmniej 2 wizyt kontrolnych i niezdolnością do nauki przez minimum 10 dni - 300 zł. Pomoc informatyczna, psychologiczna i prawna w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci. | uciążliwe leczenie w wyniku wypadku bez uszczerbku na zdrowiu, pod warunkiem interwencji lekarskiej, połączonej z dalszym leczeniem wymagającym co najmniej 2 wizyt kontrolnych i niezdolnością do nauki przez minimum 10 dni - 300 zł. Pomoc informatyczna, psychologiczna i prawna w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci. |
| WYSOKOŚĆ SKŁADKI I NUMER POLISY za okres ubezpieczenia 01-09-2022 do 31-08-2023 | 59 zł, polisa numer EDU-A/P 111569 | 85 zł, polisa numer EDU-A/P 111570 | 108 zł, polisa numer EDU-A/P 111571 |
| WYSOKOŚĆ SKŁADKI I NUMER POLISY za okres ubezpieczenia 01-09-2022 do 30-09-2023 - KLASY MATURALNE | 65 zł, polisa numer EDU-A/P 111574 | 91 zł, polisa numer EDU-A/P 111576 | 121 zł, polisa numer EDU-A/P 111577 |
| W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA | Odpowiedzialność Cywilna na praktykach z sumą ubezpieczenia 20.000 zł, uprawianie sportu rekreacyjnie i wyczynowo | | |
| ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA | | | |
| ubezpieczenie zawiera się przez stronę Internową: https://klient.interrisk.pl/EduPlusOnline | | | |
| w polu "wprowadź numer" należy wpisać : qv2y4 klasy maturalne - repph | | | |
| Krok 1. po zapoznaniu się z wariantami ubezpieczenia i ogólnymi warunkami ubezpieczenia, należy zaznaczyć check box'a i kliknąć naabrany wariant ubezpieczenia. | | | |
| Krok 2. rodzic lub dziecko wpisuje swoje dane i wciska przycisk "zapisz". | | | |
| Krok 3. należy wpisać dane ubezpieczonego i wcisnąć przycisk "zapisz". | | | |
| Krok 4. po sprawdzeniu danych "przejdź do płatności". Po dokonaniu płatności pojawi się ekran do pobrania dokumentów, które również zostaną przesłane na wskazany adres e-mail. | | | |
| ZGŁOSZENIE SZKODY | | | |
| 1. internetowo przez formularz zgłoszenia szkody na stronie: www.interrisk.pl w zakładce "zgłoszenie szkody" | | | |
| 2. telefonicznie pod numerem - 22 575 25 25 | | | |
| 3. drukując formularz zgłoszenia szkody - dostępny na stronie szkoły. Wypełniony formularz wraz z dokumentacją medyczną należy przesłać na adres mailowy: szkody@interrisk.pl lub w formie papierowej na adres: InterRisk TU S.A., AL. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa | | | |