

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Szkole Podstawowej w Tereszewie w roku szkolnym 2017/2018

Tabela nr 1: Podstawowe informacje

Nr polisy ubezpieczeniowej	EDU-A/P 041699
Ubezpieczyciel	InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Suma ubezpieczenia	10 000 zł
Składka od ucznia	32 zł
Okres ubezpieczenia	01.09.2017 r. – 31.08.2018 r.
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie
Uprawianie sportu	Objęte ochroną, bez zwwyżki 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 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

*zwwyżka składki 20% tylko dla osób wycynowo uprawiających sport, tj.:

- biorących udział w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach **pozaszkolnych** klubów, związków i organizacji sportowych;
- uczniów **szkół sportowych** uprawiających sport podczas zajęć wychowania fizycznego;
- uprawiających sport **za wynagrodzeniem**, tj. otrzymujących wynagrodzenie na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z tytułu uprawiania sportu.

** 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)	10 000 zł
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO lub ŚMIERĆ W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	15 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	1 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	10 000 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 (100 zł) za 1% uszczerbku
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	jednorazowo 1 000 zł
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU USZCZERBKU NA ZDROWIU W WYNIKU ATAKU PADACZKI	jednorazowo 100 zł
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU ¹⁾	od 100 zł do 500 zł w zależności od długości pobytu w szpitalu
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA / ODMROŻENIA ²⁾	od 100 zł do 5 000 zł w zależności od stopnia poparzenia i powierzchni ciała
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	do 3 000 zł
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP: - koszty z tytułu wizyt lekarskich - zabiegów ambulatoryjnych - badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie - pobytu w szpitalu - operacji za wyjątkiem operacji plastycznych - zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza - rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie	do 1 000 zł

ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	do 2 500 zł
ŚWIADCZENIE SZPITALNE Z TYTUŁU NW (dziennie, za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu, maksymalnie za 90 dni)	40 zł za dzień pobytu
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY	od 100 zł do 500 zł w zależności czy był pobyt w szpitalu i jego długości
KLAUZULA ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL ³⁾	1% SU (100 zł)

¹⁾ Wypłata świadczeń zgodnie z Tabelą nr A:

Liczba dni pobytu w szpitalu	Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia
od 3 do 4 dni	1
od 5 do 6 dni	2
od 7 do 8 dni	3
od 9 do 10 dni	4
powyżej 10 dni	5

²⁾ 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 z pobytem 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

³⁾ **Klauzula 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 dwóch wizyt kontrolnych i nie zostały zakwalifikowane do uszkodzenia ciała (uszczerbku na zdrowiu) na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w 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.

⁴⁾ nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wrodzona wada serca.

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:
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**
 - Poczta elektroniczną na adres: **interrisk.szklady@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 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.04.2017 r., które są dostępne na stronie internetowej pod linkem:

https://www.interrisk.pl/fileadmin/user_upload/OWU_EDU_PLUS_2017_-_final.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

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, §3 ust. 2, §4, §6, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §13, §17, §18, §21, §22, §23
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, §14, §20 ust. 2 OWU