**INFORMACJA DLA RODZICÓW**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Zespole szkół Technicznych w Strzyżowie w roku szkolnym 2019/2020**

**Tabela nr 1: Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr polisy ubezpieczeniowej  | **EDU-A/P nr 063191** |
| Ubezpieczyciel | **InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group** |
| Suma ubezpieczenia | **20 000 zł** |
| Składka od ucznia | **44 zł** |
| Okres ubezpieczenia | **01.09.2019 r. – 31.08.2020 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 oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz **Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk**  |

**Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES UBEZPIECZENIA** | **Wysokość świadczeń (odszkodowania)** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane) | **30 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane) | **30 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZEŚLIWEGO WYPADKU LUB W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU | **20 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW | **2 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU  | **20 000 zł** |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk) | **1% SU = 200 zł** |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą) | **1% SU = 200 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY | **jednorazowo 2 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D2, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU) | **od 400 zł do 8 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D3, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU) | **400 zł lub 800 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU) | **od 200 zł do 1 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. Uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki) | **TAK** |
| ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY, zgodnie z tabelą w postanowieniach dodatkowych do OWU | **od 200 zł do 1 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH (m.in. okulary korekcyjne, wózki inwalidzkie, aparaty słuchowe, kołnierze ortopedyczne itp.) | **do 6 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10):- koszty z tytułu wizyt lekarskich- zabiegów ambulatoryjnych- badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu- pobytu w szpitalu- operacji za wyjątkiem operacji plastycznych- zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza- rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie | **do 6 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja dodatkowa D7 | **do 4 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP w nast. NW | **do 2 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ | **do 6 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – opcja D4 (dzienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 24 godziny; płatne max. za 90 dni)  | **40 zł za dzień pobytu** |
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – opcja D5 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 3 dni; płatne max. za 30 dni) | **40 zł za dzień pobytu** |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – opcja D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) | **do 2 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL**\*)** | **200 zł** |
| ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – opcja D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna **(NOWOŚĆ!)**  | **SU: 5 000 zł** |
| POWAŻNE CHOROBY – opcja D6 (bez ONKO) **\*\*)** | **2 000 zł** |

**\*) Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból** – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku NW, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane uszczerbku na zdrowiu na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w tytułu uszczerbków. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia.

**\*\*)** Zakres świadczeń dla Ubezpieczonego zostaje zwiększony o jednorazowe świadczenie w wysokości **2 000 zł**, pod warunkiem zdiagnozowania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju Poważnej Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

Do umowy ubezpieczenia zostały również włączone następujące postanowienia dodatkowe:

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas jazdy rowerem bez uprawnień –** ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas jazdy przez ubezpieczonego w wieku od 10 do 18 lat rowerem bez wymaganych uprawnień oraz podczas jazdy rowerem przez dziecko w wieku poniżej 10 lat bez opieki osoby dorosłej.

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za następstwa wypadków w wyniku udziału Ubezpieczonego w bójkach –** ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas udziału Ubezpieczonego w bójkach, pod warunkiem, że było to działanie w obronie koniecznej.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:

* **Telefoniczne** - za pośrednictwem InterRisk Kontakt: **22 575 25 25**
* **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją

Listem poleconym na adres:

Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert

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: **szkody@interrisk.pl**

**Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma elektroniczna online na ww. stronie internetowej.**

Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: **https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/**

**INFORMACJE KOŃCOWE:**

Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty InterRisk TU S.A. VIG dla Klientów Maximus Broker Sp. z o.o. i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 05/07/05/2019 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 7 maja 2019 roku. ***Informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) zostały załączone do ww. OWU.***

***Ww. OWU wraz z tabelą uszczerbku na zdrowiu są dostępne na stronie internetowej pod adresem: https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/***

*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”.*