

EDU PLUS

Polisa EDU-N003504

POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS

Niniejszą polisą InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 23.01.2018 r.

NA WNIOSEK Z DNIA: 13.06.2018

UBEZPIECZAJĄCY:

<i>Pełna Nazwa (złobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):</i>	Szkoła Podstawowa nr 4 im. Mikołaja Kopernika
<i>Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):</i>	Chrobrego 9, 41-902 Bytom
<i>NIP:</i>	6262624911
<i>REGON:</i>	000723017
<i>Rodzaj placówki:</i>	Szkoła podstawowa
<i>Reprezentowany przez:</i>	Jacek Wadowski
<i>Okres ubezpieczenia:</i>	od 01.09.2018 do 31.08.2019

UBEZPIECZONY:

Dzieci, uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez Ubezpieczającego

DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE UBEZPIECZENIA:

Jacek Wadowski, telefon: 322813035, e-mail: sp4_bytom@op.pl

ZAKRES UBEZPIECZENIA, SKŁADKA:

 OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WARIANT I
 WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA

SKŁADKA	WARIANT I
SUMA UBEZPIECZENIA	41 zł
ŚWIADCZENIE	15 000 zł
1. z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	
1.1 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	15 000 zł
1.2 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	150 zł
1.3 koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 4 500 zł
2 z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	150 zł
3. śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	15 000 zł
3.1 śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)	20 000 zł
4. zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	1 500 zł
5. śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 500 zł
6. pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, pokąsania, ukąszenia	150 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.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH

Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego
 Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

5 000 zł
 II STOPIEŃ 300 zł
 III STOPIEŃ 900 zł
 IV STOPIEŃ 1 500 zł

Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)
 Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)
 Opcja Dodatkowa D6 – poważne zachorowania
 Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku
 Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku
 Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie

35 zł / dzień
 25 zł / dzień
 1 000 zł
 do 500 zł
 do 350 zł
 50 zł

Numer Agenta: 02/661

 InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
 ul. Neokowskiego 22, 00-668 Warszawa, Polska

 Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
 XII Wydział Gospodarczy KRS
 KRS 000054136
 Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

 Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93
 z dnia 5 listopada 1993 r.
 REGON 010644132
 NIP 525-00-98-806

1 Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce:	475
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów:	475
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4):	427
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych):	48
5 Przewidywana liczba ubezpieczonych personelu:	50
6 SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	41 zł
7 Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:	19 557 zł

W przypadku zmiany liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do ubezpieczenia.

SKŁADKA W KWOCIE: 19557 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 44 1240 6960 7170 0012 6000 3504
 Składka płatna do dnia 31.10.2018

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmienne od OWU EDU Plus

Oświadczenia:

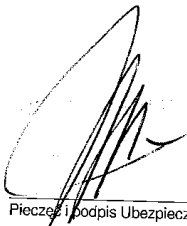
Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której 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.

Zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe) oraz połączenia głosowe na podany numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

TAK NIE

Wysoka, 03-07-2018
 Miejscowość, data



Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Szkoła Podstawowa Nr 4
 im. Mikołaja Kopernika
 ul. Chrobrego 9, tel. 32 281-30-35
 41-902 BYTOM
 REGON 000723017
 NIP 626-26-24-911

Edyta Bachar

Netins Insurance Sp. z o.o.
 NIP 8971741358, REGON 020742915
 ul. Fiolkowa 3, 52-200 Wysoka
 tel. +48 71 715 94 19, kom: 907 099 595

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

Numer Agenta: 02/661

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
 ul. Noskowskiego 22, 00-668 Warszawa, Polska

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
 XII Wydział Gospodarczy KRS
 KRS 0000054136
 Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du9/05/A/RP/93
 z dnia 5 listopada 1993 r.
 REGON 010641132
 NIP 526 00-38-806