

InterRisk Kontakt 22 575 25 25



Wniosek/Polisa seria EDU-A/P numer 155867

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2025 roku oraz Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 05/06/07/2021 Zarządu InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 6 lipca 2021 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. KAZIMIERZA WIELKIEGO W WIELICZCE**
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**
Adres: **MARZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 20, 32-020 WIELICZKA**
Adres korespondencyjny: **MARZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 20; 32-020 WIELICZKA POLSKA; POWIAT WIELICKI**
NIP: Telefon stacjonarny:
REGON: **368033543**
E-mail: **SP1WIELICZKARR@GMAIL.COM** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **PRZEMYSŁAW PTASZNIK**
E-mail: **SP1WIELICZKARR@GMAIL.COM**
Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy: **601959868**

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. KAZIMIERZA WIELKIEGO W WIELICZCE

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2025-07-18** Data końca: **2026-07-17**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA PODSTAWOWA

Rodzaj świadczenia		Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	30 000 zł	dodatkowo 300% SU	120 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	30 000 zł
3.	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	30 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	300 zł
5.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł	do 9 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6.	Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 9 000 zł
7.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	300 zł lub 600 zł
8.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	3 000 zł
9.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	3 000 zł
10.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	300 zł
11.	Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	450 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	600 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 500 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	3 000 zł

Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrozenia	500,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	50 zł lub 150 zł lub 250 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	9 500,00 zł	1% SU / dzień	95 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	9 500,00 zł	1% SU / dzień	95 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	zgodnie z OWU	do 1 000 zł (zgodnie z Tabelą nr 7 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 500,00 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 2 500 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 1 250 zł - operacji plastycznych do 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	500,00 zł	do 100% SU	do 500 zł
Opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	100% SU	200 zł
Opcja Dodatkowa D17 - Koszty opłaconej wycieczki po nieszczęśliwym wypadku	650,00 zł	do 100% SU	do 650 zł
Hejt Stop	5 000,00 zł	Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

OC W ŻYCIU PRYWATNYM

Świadczenie	Wysokość sumy ubezpieczenia	Składka
Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym	50 000 zł	15,00 zł
Rozszerzenie o OC nauczyciela i pozostałych pracowników placówek oświatowych (składka grupowa)	50 000 zł	35,00 zł

SKŁADKA

Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	50,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
Łączna składka grupowa (PLN) (pracownicy):	50,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	700	120	
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	70	-	-
3	Składka za 1 osobę	50,00 zł	0,00 zł	
4	Składka łącznie	31 500,00 zł	50,00 zł	
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	31 550,00 zł		

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2025-09-30.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **28 1240 6960 7170 0012 5015 5867**.

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	31 550,00 zł	2025-09-30

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS
 zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
 z dnia 25 marca 2025 r.

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy treścią oferty/umowy

Centrala
 ul. Noakowskiego 22
 00-668 Warszawa
 www.interrisk.pl

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy
 XII Wydział Gospodarczy KRS
 KRS 0000054136
 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 526-00-38-806

ORYGINAL

2/4