

InterRisk Kontakt 22 575 25 25



**Wniosek/Polisa** seria **EDU-A/P** numer **167641**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk Towarzystwa 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 2 IM. JANA PAWŁA II W DOBCZYCACH**  
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**  
Adres: **UL. SZKOLNA 43, 32-410 DOBCZYCE**  
Adres korespondencyjny: **UL. SZKOLNA 43; 32-410 DOBCZYCE POLSKA; POWIAT MYŚLENICKI**  
NIP: Telefon stacjonarny: **122716770**  
REGON: **367995263**  
E-mail: **SEKRETARIAT@SP2.DOB CZYCE.PL** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU**

Imię i nazwisko: **ALEKSANDER PŁOSKONKA**  
E-mail: **SEKRETARIAT@SP2.DOB CZYCE.PL**  
Telefon stacjonarny: **122716770** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. JANA PAWŁA II W DOBCZYCACH**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Data początku: **2025-10-01** Data końca: **2026-09-30**

**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	60 000 zł	dodatkowo 300% SU	240 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	60 000 zł
3. 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	60 000 zł
4. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	600 zł
5. Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insuliny uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insuliny - do 300 zł	do 18 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insuliny - do 300 zł
6. Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 18 000 zł
7. Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	600 zł lub 1 200 zł
8. Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	5 000 zł
9. Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	6 000 zł
10. Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	600 zł
11. Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	900 zł
12. Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	1 200 zł
13. Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	3 000 zł
14. Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	6 000 zł

Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	60 000,00 zł	100% SU	60 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	3 500,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	350 zł lub 1 050 zł lub 1 750 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobył w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	7 000,00 zł	1% SU / dzień	70 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	8 000,00 zł	1% SU / dzień	80 zł
Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby	1 000,00 zł	100% SU	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 000,00 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 4 000 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 2 000 zł - operacji plastycznych do 8 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	do 100% SU	do 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	100% SU	200 zł
Opcja Dodatkowa D12 - Assistance EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej)	5 000,00 zł	świadczenia zgodnie z OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D15 - Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł	do 100% SU	do 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500,00 zł	do 100% SU, w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł
Hejł 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.