*ŚWIDNICA 18-06-2021*

**EDU Plus program ochrony ubezpieczeniowej dzieci i młodzieży**

**oraz personelu placówki oświatowej na rok szkolny 2021/2022**

**dla: PRZEDSZKOLE NR 15 W ŚWIDNICY**

Oddział InterRisk TU SA Vienna Insurance Group we Wrocławiu

Oferta przygotowana na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Wiejna Insurance Group z dnia 3 marca 2020r. Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2020r. dostępnych na stronie www.interrisk.pl

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| opcja PODSTAWOWA   * 12 różnych świadczeń w opcji PODSTAWOWEJ * uszczerbek ustalany na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk | | | WARIANT 1  10 000 PLN | WARIANT 2  15 000 PLN | WARIANT 3  25 000 PLN | WARIANT 4  30 000 PLN | WARIANT 5  45 000 PLN |
| Świadczenie | Wysokość świadczenia | Informacje dodatkowe |  |  |  |  |  |
| uszczerbek na zdrowiu  w wyniku NW | 1% SU za 1% uszczerbku na zdrowiu, max 100% SU | uszczerbek na zdrowiu ustalany na podstawie  Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk | **100 PLN**  **za każdy 1 %** | **150 PLN**  **za każdy 1 %** | **200 PLN**  **za każdy 1 %** | **300 PLN**  **za każdy 1 %** | **450 PLN**  **Za każdy 1 %** |
| śmierć Ubezpieczonego  w wyniku NW | 100% SU | za NW uważa się również  **zawał serca i udar mózgu!** | 10 000 PLN | 15 000 PLN | 25 000 PLN | 30 000 PLN | 45 000 PLN |
| śmierć Ubezpieczonego  w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | dodatkowe świadczenie  100% SU | 10 000 PLN | 15 000 PLN | 25 000 PLN | 30 000 PLN | 45 000 PLN |
| koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz  koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | do 30% SU  do wysokości 200 zł | zwrot kosztów za zakup np. stabilizatora, kołnierza ortopedycznego  zdarzenia w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | Do 3 000 PLN | Do 4 500 PLN | Do 7 500 PLN | Do 9 000 PLN | Do 13 500 PLN |
| koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 30% SU | zwrot kosztów dla osoby trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie | Do 3 000 PLN | Do 4 500 PLN | Do 7 500 PLN | Do 9 000 PLN | Do 13 500  PLN |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | 1% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia | 100 PLN | 150 PLN | 250 PLN | 300 PLN | 450 PLN |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | 20% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia | 2 000 PLN | 3 000 PLN | 5 000 PLN | 6 000 PLN | 9 000 PLN |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | 10% SU | wypłata za 2 zdarzenia w okresie ubezpieczenia | 1 000 PLN | 1 500 PLN | 2 500 PLN | 3 000 PLN | 4 500 PLN |
| pogryzienie przez psa,  pokąsanie, ukąszenie | 2% SU  2% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni  jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni | 200 PLN  200 PLN | 300 PLN  300 PLN | 500 PLN  500 PLN | 600 PLN  600 PLN | 900 PLN  900 PLN |
| wstrząśnienia mózgu  w wyniku NW | 1% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni | 100 PLN | 150 PLN | 250 PLN | 300 PLN | 450 PLN |
| zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem | 5% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni | 500 PLN | 750 PLN | 1 250 PLN | 1 500 PLN | 2 250 PLN |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozą, wścieklizny) | 5% SU | jednorazowe świadczenie, warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia | 500 PLN | 750 PLN | 1 250 PLN | 1 500 PLN | 2 250 PLN |
| szycie rany przy czym za szycie rozumie się również klamry i plastry chirurgiczne ( SOR) | Do 1 % | Jednorazowe świadczenie | 100 PLN | 150 PLN | 250 PLN | 300 PLN | 450 PLN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| opcje DODATKOWE | | | |  | | |  | |  |
| **Opcja dodatkowa:** | | **Wysokość świadczenia** | **Suma**  **ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** |
| Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | | 100% SU | 10 000 PLN | | 15 000 PLN | 25 000 PLN | | 30 000 PLN | 45 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | II stopień | 10% SU | 5 000 PLN | | 5 000 PLN | 10 000 PLN | | 10 000 PLN | 10 000 PLN |
| III stopień | 30% SU |
| IV stopień | 50% SU |
| Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie od 1 dnia pobytu min 3 dni) | | 1% SU  za każdy dzień | 3 000 PLN  ( 30 zł/dzień) | | 5 000 PLN  (50 zł/dzień) | 7 000 PLN  (70 zł /dzień) | | 10 000 PLN  ( 100 zł/dzień ) | 10 000 PLN  ( 100 zl/dzień) |
| **POBYT NA OIOM /OIT w wyniku NNW** | | Jednorazowe świadczenie  Pod warunkiem pobytu min 48 h | 250 PLN | | 250 PLN | 250 PLN | | 250 PLN | 250 PLN |
| Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od 2 dnia pobytu min 3 dni) | | 1% SU za każdy dzień | 3 000 PLN  ( 30 zł/dzień) | | 5 000 PLN  (50 zł/dzień) | 5 000 PLN  (50 zł/dzień) | | 5 000 PLN  ( 50 zł/dzień) | 7 000 PLN  (70 zł/dzień) |
| **POBYT NA OIOM /OIT w wyniku NNW** | | Jednorazowe świadczenie  Pod warunkiem pobytu min 48 h | 250 PLN | | 250 PLN | 250 PLN | | 250 PLN | 250 PLN |
| Opcja Dodatkowa D6 - Opcja Dodatkowa D6 - Poważne choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna,  stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych  organów) | | 100 % SU | x | | 1 000 PLN | 1 500 PLN | | 1 500 PLN | 2 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D7 – koszty operacji plastycznych w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | zwrot do 100% SU | x | | 2 000 PLN | 2 500 PLN | | 3 000 PLN | 5 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP, rehabilitacja w wyniku NNW | | zwrot kosztów do 100% SU | 500 PLN | | 1 000 PLN | 1 500 PLN | | 3 000 PLN | 3 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | do 100% sumy ubezpieczenia, nie więcej niż 300 zł za każdy ząb | 300 PLN | | 1 000 PLN | 1 000 PLN | | 1 000 PLN | 1 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku | | 100% SU  Gdy uszczerbek wyniósł 0%, a  przebieg leczenia spowodował czasową niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub  do pracy przez okres nie krótszy niż 5 dni; | 100 PLN | | 100 PLN | 150 PLN | | 200 PLN | 200 PLN |
| Opcja Dodatkowa D16 – TeleMedycyna | | **12 e-konsultacji** (internistycznej, pediatrycznej lub dietetyka) w ciągu okresu ubezpieczenia | x | | x | 5 000 PLN | | 5 000 PLN | 5 000 PLN |
| Opcja Dodatkowa D20 – Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy:  usunięcie kleszcza  badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą  antybiotykoterapia zalecona przez lekarza | | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozy  zwrot do 150 zł  zwrot do 150 zł  zwrot do 200 zł | 1 500 PLN | | 1 500 PLN | 1 500 PLN | | 1 500 PLN | 1 500 PLN |
| Opcja Dodatkowa D26 – e-Rehabilitacja | | * wizyta wstępna (w Centrum e-Rehabilitacji lub domu Ubezpieczonego): ocena potrzeb rehabilitacji Ubezpieczonego, instalacja systemu e-Rehabilitacji (aparatury sterująco-telemonitorującej) oraz wyjaśnienie funkcjonowania systemu (czas trwania około 2 godzin) * codzienne sesje e-Rehabilitacji (czas trwania 30 minut) przez okres 30 dni pod nadzorem fizjoterapeuty * wizyta kontrolna i przeprowadzenie oceny stanu zdrowia Ubezpieczonego i ustalenia ewentualnych dalszych potrzeb w zakresie rehabilitacji | x | | x | x | | x | Do 5 000 PLN |
| **SKŁADKA ROCZNA ZA UCZNIA**  **Zakres PODSTAWOWY + OPCJE DODATKOWE**  **z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu** | |  | **16 PLN** | | **25 PLN** | **42 PLN** | | **50 PLN** | **72 PLN** |