

# UBEZPIECZENIE DZIECI I MŁODZIEŻY

NA ROK SZKOLNY 2019/2020



**PROPOZYCJA UBEZPIECZENIA**

**NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY**

# PAKIET PODSTAWOWY

ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również wyczynowe uprawianie sportu

| PAKIET PODSTAWOWY                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUMA UBEZPIECZENIA W PLN              |               |               |               |               |               |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12 000                                | 14 000        | 16 000        | 18 000        | 20 000        | 30 000        |
| L.p.                                                     | ZAKRES UBEZPIECZENIA                                                                                                                                                                                                                                                                   | SKUMULOWANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ W PLN |               |               |               |               |               |
| 1.                                                       | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                                                                                                                                                                                 | 24 000                                | 28 000        | 32 000        | 36 000        | 40 000        | 60 000        |
| 2.                                                       | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku w placówce oświatowej                                                                                                                                                                                                                           | 18 000                                | 21 000        | 24 000        | 27 000        | 30 000        | 45 000        |
| 3.                                                       | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku                                                                                                                                                                                                                                                 | 12 000                                | 14 000        | 16 000        | 18 000        | 20 000        | 30 000        |
| 4.                                                       | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu                                                                                                                                                                                                                            | 12 000                                | 14 000        | 16 000        | 18 000        | 20 000        | 30 000        |
| 5.                                                       | Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku, zawału serca lub udaru mózgu, wysokość świadczenia:<br>- za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu<br>- za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu                                                                                 | 120<br>12 000                         | 140<br>14 000 | 160<br>16 000 | 180<br>18 000 | 200<br>20 000 | 300<br>30 000 |
| 6.                                                       | Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku ataku padaczki (jednorazowe świadczenie)                                                                                                                                                                                                 | 120                                   | 140           | 160           | 180           | 200           | 300           |
| 7.                                                       | Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku                                                                                                                                                                                                                                                   | 120                                   | 140           | 160           | 180           | 200           | 300           |
| 8.                                                       | Pogryzienie Ubezpieczonego przez psa, pokąsanie, ukąszenie, użądlenie (jednorazowe świadczenie)                                                                                                                                                                                        | 120                                   | 140           | 160           | 180           | 200           | 300           |
| 9.                                                       | Koszty nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych (maksymalne świadczenie), w tym również zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych - do 200 PLN | 3 600                                 | 4 200         | 4 800         | 5 400         | 6 000         | 9 000         |
| 10.                                                      | Oparzenia u Ubezpieczonego w wyniku wypadku (maksymalne świadczenie)                                                                                                                                                                                                                   | 1 000                                 | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 1 000         |
| 11.                                                      | Odmrożenia u Ubezpieczonego (maksymalne świadczenie)                                                                                                                                                                                                                                   | 1 000                                 | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 1 000         |
| 12.                                                      | Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku wypadku                                                                                                                                                                                                                   | 1 200                                 | 1 400         | 1 600         | 1 800         | 2 000         | 3 000         |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY<br>(pełna tabela uszczerbków NW) |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 26 PLN                                | 30 PLN        | 34 PLN        | 38 PLN        | 42 PLN        | 65 PLN        |



## PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PROPOZYCJI \*

- Niniejsza propozycja została przygotowana na podstawie rozwiązań stworzonych przez Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiewska” Sp. z o.o.
- Do propozycji mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia EDU PLUS dostępne na stronie: [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl) wraz ze zmianami dotyczącymi propozycji.
- Okres ubezpieczenia: 01.09.2019 r. - 31.08.2020 r.
- Składka za ubezpieczenie płatna do dnia 31.10.2019 r.

\* Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 par. 1 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny. Ma ona charakter wyłącznie informacyjny.

# PAKIETY DODATKOWE

możliwe do wykupienia pod warunkiem zakupu pakietu podstawowego

## Pakiet SZPITAL I CHOROBY

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 13.                                         | Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku:<br>(świadczenie płatne od pierwszego dnia pobytu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | min. 24 h pobytu |
| 13.1                                        | pobyt w wyniku choroby od 1-go do 10-go dnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 150 PLN          |
| 13.2                                        | pobyt w wyniku choroby od 11-go do 60-go dnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100 PLN          |
| 13.3                                        | pobyt w wyniku wypadku od 1-go do 10-go dnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 150 PLN          |
| 13.4                                        | pobyt w wyniku wypadku od 11-go do 60-go dnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100 PLN          |
| 14.                                         | Poważne zachorowania Ubezpieczonego (katalog 18 chorób): 1) nowotwór złośliwy, 2) paraliż, 3) niewydolność nerek, 4) poliomyelitis, 5) utrata wzroku, 6) utrata mowy, 7) utrata słuchu, 8) anemia aplastyczna, 9) stwardnienie rozsiane, 10) cukrzyca typu I, 11) niewydolność serca, 12) choroby autoimmunologiczne, 13) sepsa, 14) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, 15) transplantacja głównych organów, 16) borelioza, 17) pneumokokowe zapalenie płuc, 18) meningokokowe zapalenie opon mózgowych. | 2 000 PLN        |
| 15.                                         | Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 000 PLN        |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5 PLN            |

## Pakiet KOSZTY LECZENIA

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 16.                                         | Zwrot kosztów leczenia poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |              |
| 17.                                         | <b>Rehabilitacja</b> – zlecone przez lekarza prowadzącego leczenie specjalistyczne zabiegi udzielane przez osoby uprawnione do udzielania w/w świadczeń, realizowane metodą kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego, mające na celu wyleczenie lub zmniejszenie dysfunkcji narządów, a także przywrócenie pełnej lub możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej, utraconej w następstwie nieszczęśliwego wypadku. | do 1 500 PLN | do 3 000 PLN |
| 18.                                         | Zwrot kosztu zakupu leków (po pobycie w szpitalu).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | do 100 PLN   | do 100 PLN   |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 PLN        | 4 PLN        |

## Pakiet STOMATOLOGIA

|                                             |                                                                                         |              |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 19.                                         | Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku. | do 1 000 PLN |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY |                                                                                         | 3 PLN        |

## Pakiet ASSISTANCE (suma ubezpieczenia 5 000 PLN)

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 20.                                         | <b>Indywidualne korepetycje</b> - jeżeli Ubezpieczony uczeń uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne nieprzerwanie przez okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku. |       |
| 21.                                         | <b>Pomoc medyczna</b> - wizyta lekarza Centrum Assistance, organizacja wizyty u lekarza specjalisty, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, infolinia medyczna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 PLN |

## Pakiet TELEMEDYCYNĄ

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 22.                                         | Telemedycyna to nowatorski sposób świadczenia opieki zdrowotnej i usług medycznych. Dzięki wykorzystaniu współczesnych narzędzi komunikacji, takich jak telefon, czat tekstowy czy wideorozmowa, zapewniony jest szybki kontakt między pacjentem a lekarzem lub lekarzem a drugim lekarzem w celu leczenia schorzeń oraz chorób, czy monitoringu stanu zdrowia pacjenta. |       |
| SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6 PLN |

## NAJWAŻNIEJSZE KORZYŚCI

1. Gwarancja odpowiedzialności w ramach poważnych zachorowań ubezpieczonego i pobytu w szpitalu ubezpieczonego, również w stosunku do wypadków i stanów chorobowych, które miały miejsce w trakcie poprzedniego okresu ubezpieczenia, o ile Ubezpieczony bezpośrednio przed zawarciem przez Ubezpieczającego umowy ubezpieczenia z InterRisk był objęty przez InterRisk ochroną ubezpieczeniową w ramach wyżej wymienionych ryzyk.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również wyczynowe uprawianie sportu.
3. Konstrukcja programu umożliwia zbudowanie optymalnego ubezpieczenia na bazie pakietu podstawowego i pakietów dodatkowych.
4. Szybki i łatwy sposób zgłaszania zdarzeń.
5. Możliwość bezskładkowego objęcia ochroną ubezpieczeniową do 10% ogólnej liczby ubezpieczonych.

## SPOSOBY ZGŁASZANIA ZDARZEŃ



### POCZTA TRADYCYJNA

Przesłanie odpowiedniego druku zgłoszenia potwierdzonego przez placówkę wraz z wymaganymi dokumentami na adres:

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group  
Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa



### ON-LINE

Wypełnienie elektronicznego formularza na stronie [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl) w zakładce „ZGŁOŚ SZKODĘ”

Dokładny adres [www:](http://www.interrisk.pl)  
<https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1>



### POCZTA ELEKTRONICZNA

Przesłanie wiadomości e-mail wraz z załączonymi skanami odpowiednich dokumentów na adres:

[szkody@interrisk.pl](mailto:szkody@interrisk.pl)

## KONTAKT I PYTANIA W SPRAWIE UBEZPIECZENIA

Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiewska” Sp. z o.o.

85-119 Bydgoszcz, ul. Nowa 29/11  
64-800 Chodzież, ul. Zwycięstwa 19

tel. 52 506 55 20  
tel. 67 306 70 80

faks 52 506 50 03  
e-mail: [nnw@golebiewska.pl](mailto:nnw@golebiewska.pl)