

Przełączaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**



**Wniosek/Polisa** seria **EDU-A/P** numer **143346**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2024 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2024.

### UBEZPIECZAJĄCY

#### OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **PRZEDSZKOLE NR 2**  
Rodzaj placówki: **przedszkole**  
Adres: **UL. JEDNOŚCI NARODOWEJ 22, 76-100 SŁAWNO**  
Adres korespondencyjny: **UL. JEDNOŚCI NARODOWEJ 22; 76-100 SŁAWNO POLSKA; POWIAT SŁAWIEŃSKI**  
NIP: Telefon stacjonarny:  
REGON: **320594753**  
E-mail: **BRZECWOLANDIA@SLAWNO.PL** Telefon komórkowy:

### UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **BEATA SZULTKA**  
E-mail: **BRZECWOLANDIA@SLAWNO.PL**  
Telefon stacjonarny: **485981038** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: PRZEDSZKOLE NR 2 SŁAWNO**

### OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2024-09-01** Data końca: **2025-08-31**

### ZAKRES UBEZPIECZENIA

#### OPCJA UBEZPIECZENIA

#### OPCJA PODSTAWOWA PLUS

Rodzaj świadczenia		Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	20 000 zł	dotatkowo 300% SU	80 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	20 000 zł
3.	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	20 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW - określonego wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus - 1% SU	200 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 6 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW		do 30% SU	do 6 000 zł
7.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	200 zł lub 400 zł
8.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	2 000 zł
9.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		10% SU	2 000 zł
10.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	200 zł
11.	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	200 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	400 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 000 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	2 000 zł