

PROPOZYCJA UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO
przygotowana przy udziale firmy
Inter – Broker Sp. z o. o.
dla uczniów Zespołu Placówek Oświatowych
w Janowie Podlaskim

Rok szkolny 2024/2025

Osoba do kontaktu:

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko | Anastazja Burzec |
| Telefon kontaktowy | 697-980-157, 83/ 343 66 48, |
| Adres e-mail | a.burzec@interbroker.pl |

**Okres ochrony w ubezpieczeniu w roku szkolnym 2024/2025 oraz forma
zawarcia polisy**

Dla polis wirtualnych (opłacanych on-line) gdzie składka jest wykupowana dla dziecka w formie elektronicznej, dla wpłat, które nastąpią **do dnia 30.09.2024r. będzie obowiązywał okres ochrony ubezpieczeniowej od dnia 01.09.2024r do 31.08.2025r.**, natomiast dla wpłat wykonanych po 30.09.2024r. okres ochrony dziecka będzie obowiązywał od dnia następnego po opłaceniu składki do dnia 31.08.2025r.

LAUREAT KONKURSU



www.interbroker.pl

Klauzula tajemnicy przedsiębiorstwa:

Informacje zawarte na wszystkich stronach niniejszego dokumentu stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz tajemnicę przedsiębiorcy i nie mogą być nikomu udostępnione za wyjątkiem dyrektora placówki, pracownika wskazanego przez dyrektora oraz Rady Rodziców.

**PROPOZYCJA
INTERRISK TU S.A.**

**OCHRONA 24H NA DOBĘ PRZEZ CAŁY ROK
RÓWNIEŻ PODCZAS WAKACJI I WYCIECZEK**

| RODZAJ ŚWIADCZENIA | | WARIANT 1 WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA | WARIANT 2 WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA | WARIANT 3 WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA |
|--------------------|---|--|--|--|
| 1. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku <i>na terenie placówki oświatowej</i> | 80 000 zł | 108 000 zł | 120 000 zł |
| 2. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku <i>komunikacyjnego</i> | 40 000 zł | 47 000 zł | 50 000 zł |
| 3. | śmierć Ubezpieczonego w wyniku <i>nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)</i> | 20 000 zł | 27 000 zł | 30 000 zł |
| 4. | trwałe inwalidztwo częściowe w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 200 zł za 1% uszczerbku | 270 zł za 1% uszczerbku | 300 zł za 1% uszczerbku |
| 5. | trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku za 1% uszczerbku zgodnie z tabelą norm uszczerbku na zdrowiu | | | |
| 6. | koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie | do 6 000 zł | do 8 100 zł | do 9 000 zł |
| | w tym zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku wypadku na terenie placówki oświatowej | do 300 zł | do 300 zł | do 300 zł |
| 7. | koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | do 6 000 zł | do 8 100 zł | do 9 000 zł |
| 8. | pogryzienie (przez psa) lub pokąsanie (przez zwierzęta inne niż psy lub owady)/ukąszenie (przez owada) w przypadku pokąsania/ukąszenia warunkiem do wypłaty świadczenia jest co najmniej dwudniowy pobyt w szpitalu | jednorazowo 200 zł w przypadku pogryzienia lub 400 zł w przypadku pokąsania/ukąszenia | jednorazowo 270 zł w przypadku pogryzienia lub 540 zł w przypadku pokąsania/ukąszenia | jednorazowo 300 zł w przypadku pogryzienia lub 600 zł w przypadku pokąsania/ukąszenia |
| 9. | uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | jednorazowo - 200 zł | jednorazowo - 270 zł | jednorazowo - 300 zł |
| 10. | rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy 10% SU (nie więcej niż 5 000 zł) | jednorazowo - 2 000 zł | jednorazowo - 2 700 zł | jednorazowo - 3 000 zł |
| 11. | śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w <i>następstwie nieszczęśliwego wypadku</i> | jednorazowo - 2 000 zł | jednorazowo - 2 700 zł | jednorazowo - 3 000 zł |
| 12. | wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku pod warunkiem dwudniowego pobytu w szpitalu (<i>warunek 3 dniowy pobyt w szpitalu</i>) | 200 zł | 270 zł | 300 zł |
| 13. | zdiagnozowanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny) | jednorazowo - 1 000 zł | jednorazowo - 1 350 zł | jednorazowo - 1 500 zł |
| 14. | zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem (<i>warunek 3 dniowy pobyt w szpitalu</i>) | 400 zł | 540 zł | 600 zł |
| 15. | koszty akcji poszukiwawczej dziecka (pod warunkiem udokumentowania zgłoszenia zaginięcia dziecka Policji) | do 2 000 zł | do 2 700 zł | do 3 000 zł |

| | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| 16. | opcja dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | II stopień - 500 zł III stopień - 1 500 zł IV stopień - 2 500 zł | II stopień - 500 zł III stopień - 1 500 zł IV stopień - 2 500 zł | II stopień - 500 zł III stopień - 1 500 zł IV stopień - 2 500 zł |
| 17. | opcja dodatkowa D3 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie <u>płatne od pierwszego dnia</u> pobytu w szpitalu, min. 2 dni) dodatkowo w przypadku pobytu Ubezpieczonego na OIOM/OIT w związku z nieszczęśliwym wypadkiem nieprzerwanie przez co najmniej 48 godzin, przysługuje dodatkowe jednorazowe świadczenie w wysokości 500,00 PLN za cały okres pobytu na OIOM/OIT i jest wypłacane niezależnie od świadczenia za pobyt w szpitalu | 65 zł / za każdy dzień <i>(od 1 do 10 dnia)</i> 97,5 zł/ za każdy dzień <i>(od 11 do 60 dnia)</i> | 100 zł/za każdy dzień <i>(od 1 do 10 dnia)</i> 150 zł/za każdy dzień <i>(od 11 do 60 dnia)</i> | 100 zł/za każdy dzień <i>(od 1 do 10 dnia)</i> 150 zł/za każdy dzień <i>(od 11 do 60 dnia)</i> |
| 18. | opcja dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie płatne od drugiego dnia pobytu w szpitalu, min. 3 dni) <i>świadczenie płatne za maksymalnie 100 dni w roku</i> w tym również w wyniku zdiagnozowania COVID-19 | 65 zł / za każdy dzień | 90 zł / za każdy dzień | 100 zł / za każdy dzień |
| 19. | opcja dodatkowa D5 - Poważne choroby (<i>nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata mowy, słuchu, wzroku, anemia plastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, wada wrodzona serca, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów</i>) | 1 000 zł | 1 000 zł | 2 000 zł |
| 20. | opcja dodatkowa D8 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | do 1 000 zł w tym: - rehabilitacja do 500 zł - operacje plastyczne do 2 000 zł | do 1 000 zł w tym: - rehabilitacja do 500 zł - operacje plastyczne do 2 000 zł | do 1 200 zł w tym: - rehabilitacja do 600 zł - operacje plastyczne do 2 400 zł |
| 21. | opcja dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 1 000 zł | 1 000 zł | 1 000 zł |
| 22. | opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku (<i>urazy niepowodujące trwałego uszczerbku na zdrowiu</i>) warunek 2 wizyty lekarskie i 1 wizyta kontrolna lub niezdolność do nauki min. 12 dni | jednorazowo - 200 zł | jednorazowo - 200 zł | jednorazowo - 200 zł |
| 23. | koszty leczenia związane z ukąszeniem/usunięciem kleszcza | do 1 500 zł w tym: - zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, - wizyta u lekarza do 150 zł, - badania diagnostyczne do 150 zł - antybiotykoterapia do 200 zł | do 1 500 zł w tym: - zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, - wizyta u lekarza do 150 zł, - badania diagnostyczne do 150 zł - antybiotykoterapia do 200 zł | do 1 500 zł w tym: - zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, - wizyta u lekarza do 150 zł, - badania diagnostyczne do 150 zł - antybiotykoterapia do 200 zł |
| 24. | opcja HEJT STOP - usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego i prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł |
| 25. | wyczynowe uprawianie sportu (pozaszkolne kluby sportowe) | TAK | TAK | TAK |
| Składka za okres 12 miesięcy | | 35 zł | 45 zł | 50 zł |

Zgłoszenie roszczenia

InterRisk TU S.A.:

1. zgłoszenie on-line poprzez stronę <https://www.interrisk.pl/interrisk/zglos-szkode/> „internetowe zgłoszenie szkody”
2. telefonicznie za pośrednictwem Call Center pod nr telefonu (22) 212-20-12 lub (22) 575-25-25,
3. pisemnie (odpowiedni druk zgłoszenia wraz z wymaganymi dokumentami):
 - a. pocztą tradycyjną na adres:
InterRisk TU S.A., Vienna Insurance Group
przegroda pocztowa nr 3334,
40-610 Katowice,
z dopiskiem „*Likwidacja szkód*”
 - b. pocztą elektroniczną na adres mail: szkody@interrisk.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWĄ INSTRUKCJĄ SĄ UDOSTĘPNIANE WSZYSTKIM OSOBOM UBEZPIECZONYM TUŻ PO ZAWARCIU UMOWY UBEZPIECZENIA.

W razie potrzeby wsparcia przy zgłaszaniu szkody służymy również Państwu pomocą jako Broker Ubezpieczeniowy.

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego/mailowego:

Anastazja Burzec

e-mail: a.burzec@interbroker.pl

tel. kom.: +48 697 980 157

tel. do biura: 83 343 66 48

albo do naszego Biura

Inter – Broker Sp. z o. o.

Oddział w Białej Podlaskiej

Ul. Żeromskiego 54 lok. 3

od poniedziałku do piątku
w godz. od 8:00 do 16:00