

## OPCJA PODSTAWOWA + KLASY SPORTOWE

Na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2020r. wraz z postanowieniami dodatkowymi do OWU

Rodzaj świadczenia	Wysokości świadczeń					
	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
Śmierć Ubezpieczonego w NNW na terenie placówki oświatowej (łącznie suma wypłat)	30 000 zł	36 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - <i>Opcja D1</i> (suma wypłat)	22.500 zł	27.000 zł	30.000 zł	37.500 zł	45.000 zł	75 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł	18.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udar	15.000 zł	18.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NNW	15.000 zł	18.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ZA KAŻDY 1% USZCZERBKU	150 zł za 1%	180 zł za 1%	200 zł za 1%	250 zł za 1%	300 zł za 1%	500 zł za 1%
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30%	do 4.500 zł	do 5.400 zł	do 6.000 zł	do 7.500 zł	do 9.000 zł	do 15 000 zł
W tym Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów w związku z NW na terenie Placówki oświatowej do wysokości 200 zł,	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30%	do 4.500 zł	do 5.400 zł	do 6.000 zł	do 7.500 zł	do 9.000 zł	do 15 000 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie	150 zł	180 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w NNW – jednorazowe świadczenie	1.500 zł	1.800 zł	2.000 zł	2.500 zł	3.000 zł	5.000 zł
Zdiagnozowanie u ubezpieczonego SEPSY jednorazowe świadczenie	3 000 zł	3 600 zł	4.000 zł	5 000 zł	6.000 zł	10 000 zł
Z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie NW- w wyniku którego konieczny był co najmniej 3 dniowy pobyt w szpitalu	150 zł	180 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
W przypadku zatrucia pokarmowego, zatrucia gazami, porażenia prądem, piorunem lub W przypadku rozpoznania u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych	750 zł	900 zł	1 000 zł	1 250 zł	1 500 zł	2 500 zł
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D2</i>	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł
Odmrożenia - <i>Opcja D3</i>	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł	do 1.000 zł
Jednorazowe świadczenie 1% SU za pogryzienie przez psa	150 zł	180 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
Jednorazowe świadczenie 2% SU za pokąsanie, ukąszenie, warunek co najmniej 2 dniowy pobyt w szpitalu	300 zł	360 zł	400 zł	500 zł	600 zł	1 000 zł
Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych 1% SU	150 zł	180 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca - <i>Opcja D12</i>	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
Pakiet Kleszcz – rozpoznanie BORELIOZY <i>Opcja D20</i> Świadczenia zgodnie z OWU	1500 zł	1500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D4</i> (świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni )	50 zł za dzień					
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - <i>Opcja D5</i> (świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)	50 zł za dzień					
Koszty Leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D10</i>	do 750 zł					
Koszty Leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D13</i>	do 500 zł					
<b>SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ w zł</b> <b>WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W ZAKRESIE</b>	<b>29,90 zł</b>	<b>34,40 zł</b>	<b>37,50 zł</b>	<b>45,10 zł</b>	<b>52,60 zł</b>	<b>83,00 zł</b>
<b>KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO:</b> Beata Józwiak telefon: 63 220 20 24, kom: 575 594 001, <a href="mailto:bjozwiak@centrumpolis.pl">e-mail:bjozwiak@centrumpolis.pl</a>						

InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział Gdańsk, ul. Jagiellońska 13, 80-371 Gdańsk tel. (58) InterRisk S.A. Vienna Insurance Group  
CENTRUM POLIS Sp. z o.o. 62-510 Konin ul. Przemysłowa 75 tel. 63 220 20 24 kom. 575 594 001 [e-mail:bjozwiak@centrumpolis.pl](mailto:bjozwiak@centrumpolis.pl)

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03 marca 2020 r. dostępnych na stronie [interrisk.pl](http://interrisk.pl).

Warianty Dodatkowe za dodatkową składkę:

PAKIET DODATKOWY „D”	Wysokość świadczenia
Operacje plastyczne Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D7</i>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł</b> <b>Wypłata świadczenia do 100% tj. do 1.000 zł</b>
Operacje Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D8</i>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł</b> <b>Wypłata świadczenia ZGODNIE Z TABELĄ 8 OWU</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „D”</b>	<b>1,40 zł</b>

PAKIET DODATKOWY „B”	Wysokość świadczenia
<b>PAKIET ONKO - Opcja D6</b> PAKIET ONKO w przypadku zdiagnozowania Poważnych Chorób: nowotworu złośliwego, cukrzycy typu I, niewydolności serca, niewydolności nerek, choroby autoimmunologicznej, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, sepsy,	InterRisk za pośrednictwem Centrum ONKO zorganizuje i pokryje koszt: <b>Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej</b> oraz <b>kosztu 12 telekonsultacji lekarskich specjalistycznych.</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „B”</b> <b>wyczynowe uprawianie sportu w zakresie</b>	<b>6,70 zł</b>
<b>PAKIET DODATKOWY „C”</b>	Wysokość świadczenia
<b>POWAŻNE CHOROBY</b>	<b>1.000 zł</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „C”</b>	<b>0,40 zł</b>

PAKIET DODATKOWY „H”	Wysokość świadczenia
KOSZTY LEKÓW W ZWIĄZKU Z NNW - <i>Opcja D18</i>	<b>do 500 zł</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „H”</b>	<b>0,30 zł</b>