

UBEZPIECZENIE WARIANT VI

Rok szkolny 2021/2022

4X

**ŚWIADCZENIE
SZPITALNE**

+ COVID 19

ZAKRES UBEZPIECZENIA		58 zł SKŁADKA ZA OS.
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW na terenie placówki oświatowej		70 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego		70 000
100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW. Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku. Za 1% uszczerbek na zdrowiu 1% sumy ubezpieczenia.		35 000
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (jednorazowo)		3 500
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku		8 000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki oraz wstrząśnienia mózgu w wyniku NW (jednorazowo)		350
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy (jednorazowo)		7 000
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW (max. 200 zł)		10 500
Koszty zakupu leków		500
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych		10 500
Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wizyty lekarskie, badania, rehabilitacja do 1000 zł)		3 500
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW		1 000
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		1750
Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenie/użądlenie (jednorazowo)		350/700
Pakiet kleszcz i rozpoznanie boreliozy		1 500
Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		1750
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, itp.)		2 000
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku. Świadczenie od 1-go do 10 dnia pobytu w szpitalu		150
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku. Świadczenie od 11-go do 60 dnia pobytu w szpitalu		100
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby. Świadczenie od 2-go do 10 dnia pobytu w szpitalu.		150
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby. Świadczenie od 11-go do 60 dnia pobytu w szpitalu.		100
Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu		75
Dodatkowe świadczenie płatne za pobyt w szpitalu w wyniku NW trwający minimum 5 dni		200
„Świadczenie bólowe”: w przypadku uszkodzeń ciała w NNN, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a z tytułu których nie przysługuje świadczenie z tytułu uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku		100
Assistance Edu Plus		SU 5000
Wyczynowe uprawianie sportów		TAK

INSTRUKCJA ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA Z UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS



Przed przystąpieniem do zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia EDU Plus prosimy o przygotowanie:

- serii i numeru polisy, z której będzie zgłaszane roszczenie,
- danych osobowych osoby Ubezpieczonej,
- dane Ubezpieczającego,
- numer rachunku bankowego, na które należy wypłacić świadczenie,
- dokumentację medyczną z przebiegu i zakończenia leczenia.



**SZKODĘ MOŻNA ZGŁOSIĆ
W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:**



Internetowo

za pośrednictwem
strony internetowej
www.interrisk.pl
link poniżej:

[zgloszenie.interrisk.pl/
/assetclaim/new](https://www.interrisk.pl/zgloszenie_interrisk.pl/assetclaim/new)



Telefonicznie

na numer
telefonu InterRisk

(22) 575 25 25



Pocztą tradycyjną

kompletną dokumentację
należy wysłać na
poniższy adres:

Przegr. Pocztaowa nr 3334
610-40 Katowice



Pocztą elektroniczną

skany wymaganych
dokumentów (wskazanych
w § 21 OWU) należy
przesłać na adres e-mail:

szkody@interrisk.pl

**Druk zgłoszenia roszczenia dostępny jest do pobrania
na stronie www.interrisk.pl pod poniższym linkiem:**

<https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>