



InterRisk Kontakt 22 575 25 25

Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **154866**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2025.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 30 IM. MARIII ZIENTARY MALEWSKIEJ**
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**
Adres: **PIECZEWSKA 10, 10-699 OLSZTYN**
Adres korespondencyjny: **PIECZEWSKA 10; 10-699 OLSZTYN POLSKA; POWIAT OLSZTYN**
NIP: Telefon stacjonarny:
REGON: **001279330**
E-mail: **RADA.RODZICOW.SP30@GMAIL.COM** Telefon komórkowy: **787698584**

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **MARIOŁA STĘPIEŃ**
E-mail: **TIWAZMARIOŁA@GMAIL.COM**
Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy: **787698584**

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SP 30

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2025-09-01** Data końca: **2027-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA				
OPCJA OCHRONA PLUS				
Rodzaj świadczenia		Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	25 000 zł	dodatkowo 300% SU	100 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	25 000 zł
3.	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 7 500 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa- do 300 zł
4.	Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 7 500 zł
5.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	250 zł lub 500 zł
6.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	2 500 zł
7.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		10% SU	2 500 zł
8.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	250 zł
9.	Trwałe inwalidztwo częściowe w wyniku NW		zgodnie z TABELĄ NR 3 OWU	od 500 zł
10.	Złamanie kości, zwichnięcia lub skręcenia stawów w wyniku NW		zgodnie z TABELĄ NR 4 OWU	od 125 zł
11.	Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW		jednorazowo 1% SU	250 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	500 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 250 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	2 500 zł

Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	25 000,00 zł	100% SU	25 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	5 000,00 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	500 zł lub 1 500 zł lub 2 500 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyty w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	10 000,00 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby	2 000,00 zł	100% SU	2 000 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000,00 zł	zgodnie z OWU	do 2 000 zł (zgodnie z Tabelą nr 7 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D7 - Operacje w wyniku choroby	1 400,00 zł	zgodnie z OWU	do 1 400 zł (zgodnie z Tabelą nr 8 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 200,00 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 3 200 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 1 600 zł - operacji plastycznych do 6 400 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000,00 zł	do 100% SU	do 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	100% SU	200 zł
Opcja Dodatkowa D14 - Druga Opinia Medyczna	5 000,00 zł	świadczenie zgodnie z OWU	zgodnie z OWU
Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy	1 500,00 zł	do 100% SU, w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D17 - Koszty opłaconej wycieczki po nieszczęśliwym wypadku	800,00 zł	do 100% SU	do 800 zł
Hejt Stop	5 000,00 zł	Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

SKŁADKA

Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):	92,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy):	0,00 zł
Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy):	0,00 zł

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	150		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	10	-	-
3	Składka za 1 osobę za rok	46,00 zł		
4	Składka łącznie	12 880,00 zł		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby za rok		6 440,00 zł	
6	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby za 2 lata		12 880,00 zł	

Tryb płatności składki: w dwóch ratach

I rata płatna gotówką/przelewem do dnia 2025-10-31.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **89 1240 6960 7170 0012 5015 4866.**

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	6 440,00 zł	2025-10-31
2	6 440,00 zł	2026-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

 imienna lista ubezpieczonych