

## **EDU PLUS** PROGRAM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

### DZIECI I MŁODZIEŻY ROK SZKOLNY 2021/2022

**DLA NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK**



### **DLA: PRZEDSZKOLI, SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

### **ORAZ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH**

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA W CIĄGU CAŁEGO ROKU SZKOLNEGO I WAKACJI – 365 DNI W ROKU, PRZEZ 24 GODZ. NA DOBĘ

- **ELASTYCZNOŚĆ** – OPCJĘ GŁÓWNAJ UBEZPIECZENIA MOŻNA ROZSZERZYĆ O DOWOLNIE WYBRANE OPCJE DODATKOWE
  - ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH KUMULUJĄ SIĘ ZE ŚWIADCZENIAMI Z OPCJI GŁÓWNEJ
- ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH WYPŁACANE SĄ NAWET JEŻELI INTERRISK NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI Z OPCJI GŁÓWNEJ – ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W PRZYPADKU BRAKU ORZECZENIA USZCZERBKU NA ZDROWIU
- UNIKALNY NA RYNKU UBEZPIECZEŃ SZKOLNYCH PAKIET ONKO – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE I FINANSOWE W PRZYPADKU POWAŻNEJ CHOROBY
- PAKIET KLESZCZ I ROZPOZNIANIE BORELIOZY – ŚWIADCZENIE ZA ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY ORAZ POKRYCIE KOSZTÓW USUNIĘCIA KLESZCZA, BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH ORAZ ANTYBIOTYKOTERAPII W PRZYPADKU UGRYZENIA PRZEZ KLESZCZA
- E-REHABILITACJA – REHABILITACJA PO WYPADKU NIESZCZĘŚLIWYM PRZEPROWADZANA ZDALNIE W DOMU UBEZPIECZONEGO

**Ofertę przygotował:**

**Oddział InterRisk TU SA Vienna Insurance Group w Gdańsku dla:**

**Centrum Polis Sp. z o.o. ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 32A 62-510 Konin**

**Kontakt do koordynatora regionalnego:**

**Stanisław Mikołajczyk tel. 725 314 848    stacjonarny 63 2202032    e-mail: smikolajczyk@centrumpolis.pl**



**InterRisk nagrodzony  
za ubezpieczenie EDU Plus  
tytułem Rodzinnej Marki Roku.  
JAKOŚĆ I ZAUFANIE**



Suma ubezpieczenia / wariant	WARIANT II 16.000 zł	WARIANT III 20.000 zł	WARIANT IV 23.000 zł	WARIANT V 25.000 zł
<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA</b>			
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie ze świadczeniem z pkt.2)	32.000 zł	40.000 zł	46.000 zł	50.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b> ( w tym również zawał serca i udar mózgu)	16.000 zł	20.000 zł	23.000 zł	25.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego- D1</b> dodatkowe świadczenie	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł
<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>	16.000 zł	20.000 zł	23.000 zł	25.000 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NNW</b>	160 zł za każdy 1%	200 zł za każdy 1%	230 zł za każdy 1%	250 zł za każdy 1%
<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30% SU, w tym</b>	do 4.800 zł	do 6.000 zł	do 6.900 zł	do 7 500 zł
<b>Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego</b> uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
<b>Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30% SU</b>	do 4.800 zł	do 6.000 zł	do 6.900 zł	do 7.500 zł
<b>Pogryzienie przez psa, jednorazowe świadczenie 1%</b>	160 zł	200 zł	230 zł	250 zł
<b>Pokąsanie, ukąszenie, jednorazowe świadczenie 2%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni</b>	320 zł	400 zł	460 zł	500 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy ( 20%SU) jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia</b>	3.200 zł	4.000 zł	4.600 zł	5.000 zł
<b>Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku</b>	1.600 zł	2.000 zł	2.300 zł	2.500 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowe świadczenie 1%, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia</b>	160 zł	200 zł	230 zł	250 zł
<b>Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW jednorazowe świadczenie 1%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni</b>	160 zł	200 zł	230 zł	250 zł
<b>Świadczenie 1%SU z tytułu uszkodzeń ciała w wyniku NNW wymagających interwencji w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej 2 wizyt kontrolnych.(w przypadku braku uszczerbku)</b>	160 zł	200 zł	230 zł	250 zł
<b>Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem</b> jednorazowe świadczenie 5% warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni	800 zł	1.000 zł	1.150 zł	1.250 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)- jednorazowe świadczenie 5% warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia</b>	800 zł	1.000 zł	1.150 zł	1.250 zł
<b>Oparzenia w wyniku NNW-D2 II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU</b>	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
<b>Odmrożenia -D3 II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU</b>	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
<b>Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca - jednorazowe świadczenie</b>	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
<b>Assistance EDU PLUS-D15 - (korepetycje, pomoc psychologa, pomoc informatyczna, pomoc medyczna świadczenia wg OWU)</b>	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
<b>Koszty leków-D18</b>	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
<b>Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy-D20 do 100% SU w tym:</b> 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	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku-D4</b> płatne od 1 dnia do 100 dni pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni	Od 1 do 10 dnia 150 zł za dzień			
	Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień			
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby-D5 w tym COVID 19</b> płatne od 2 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni do 100 dni	Od 2 do 10 dnia 150 zł za dzień			
	Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień			
<b>Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP-D10, w tym rehabilitacja.</b> Wysokość świadczenia do 100 % SU, nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty	1 500 zł w tym podlimit na rehabilitację 1.000 zł			
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW-D13</b> świadczenie do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	1.000 zł			
<b>POWAŻNE CHOROBY – D6 - świadczenia zgodnie Z OWU</b>	1.000 zł			
<b>SKŁADKA ZA OSOBE</b>	30,10 zł	32,70 zł	36,20 zł	38,40 zł

**Kontakt do koordynatora regionalnego:**  
**Stanisław Mikołajczyk tel. 725 314 848      stacjonarny 63 2202032      e-mail: smikolajczyk@centrumpolis.pl**

**SKIEROWANY WYŁĄCZNIE DO NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK**

Suma ubezpieczenia / wariant	WARIANT VI 28.000 zł	WARIANT VII 33.500 zł	WARIANT VIII 45.000 zł	WARIANT IX 56.000 zł
<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA</b>			
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie ze świadczeniem z pkt.2)	56.000 zł	67.000 zł	90.000 zł	112.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b> ( w tym również zawał serca i udar mózgu)	28.000 zł	33.500 zł	45.000 zł	56.000 zł
<b>śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego- D1</b> dodatkowe świadczenie	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł
<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>	28.000 zł	33.500 zł	45.000 zł	56.000 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW</b>	280 zł za każdy 1%	335 zł za każdy 1%	450 zł za każdy 1%	560 zł za każdy 1%
<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30% SU, w tym</b>	do 8.400 zł	do 10.050 zł	do 13.500 zł	do 16.800 zł
<b>Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego</b> uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
<b>Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30% SU</b>	do 8.400 zł	do 10.050 zł	do 13.500 zł	do 16.800 zł
<b>Pogryzienie przez psa</b> , jednorazowe świadczenie 1%	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Pokąsanie, ukąszenie</b> , jednorazowe świadczenie 2%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni	560 zł	670 zł	900 zł	1.120 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy ( 20%SU)</b> jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia	5.600 zł	6.700 zł	9.000 zł	11.200 zł
<b>Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego</b> Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku	2.800 zł	3.350 zł	4.500 zł	5.600 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki</b> - jednorazowe świadczenie 1%, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW</b> jednorazowe świadczenie 1%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Świadczenie 1%SU</b> z tytułu uszkodzeń ciała w wyniku NNW wymagających interwencji w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej 2 wizyt kontrolnych.(w przypadku braku uszczerbku)	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem</b> jednorazowe świadczenie 5% warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni	1.400 zł	1.675 zł	2.250 zł	2.800 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)-</b> jednorazowe świadczenie 5% warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia	1.400 zł	1.675 zł	2.250 zł	2.800 zł
<b>Oparzenia w wyniku NNW-D2</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IVstopień - 50% SU	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł
<b>Odmrożenia -D3</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IVstopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł	200 zł / 600 zł lub 1 000 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego <b>wady wrodzonej serca</b> - jednorazowe świadczenie	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
<b>Assistance EDU PLUS-D15</b> (korepetycje, pomoc psychologa, pomoc informatyczna, pomoc medyczna świadczenia wg OWU)	5.000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
<b>Koszty leków-D18</b>	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
<b>Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy-D20 do 100% SU, w tym:</b> 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	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku-D4</b> płatne od 1 dnia do 100 dni pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni	<b>Od 1 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby-D5 w tym COVID 19</b> płatne od 2 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni do 100 dni	<b>Od 2 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP-D10, w tym rehabilitacja. Wysokość świadczenia do 100 % SU, nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty	<b>1 500 zł</b> w tym podlimit na <b>rehabilitację</b>			
	<b>1.000 zł</b>			
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW-D13</b> świadczenie do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	<b>1.000 zł</b>			
<b>POWAŻNE CHOROBY – D6 - świadczenia zgodnie Z OWU</b>	<b>1.000 zł</b>			
<b>SKŁADKA ZA OSOBE</b>	<b>41,70 zł</b>	<b>48,20 zł</b>	<b>61,20 zł</b>	<b>73,70 zł</b>

**Kontakt do koordynatora regionalnego:**

**Stanisław Mikołajczyk tel. 725 314 848**

**stacjonarny 63 2202032**

**e-mail: smikolajczyk@centrumpolis.pl**

## Pakiety Dodatkowe:

PAKIET DODATKOWY B	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	6,70 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
PAKIET ONKO - D17 (świadczenia zgodnie z OWU)	5.000 zł

PAKIET DODATKOWY D	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	1,20 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Koszty operacji plastycznych w wyniku NW- D7 ( do 100%, nie więcej niż poniesione koszty)	Do 1.000 zł
Operacja w wyniku NW-D8 (świadczenia zgodnie z tabelą 8 w OWU)	Do 1.000 zł

PAKIET DODATKOWY E	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	1,9 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP-D10, w tym rehabilitacja. Wysokość świadczenia do 100 % SU, nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty	3.000 zł
<b>Zwiększenie Sumy Ubezpieczenia za koszty leczenia do 3 000 zł</b>	

PAKIET DODATKOWY F	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	4 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Telemedycyna-D16, 12 e-konsultacji świadczenia zgodnie z OWU	5.000 zł

### Dodatkowy warunek oferty:

Niniejsza oferta nie obejmuje możliwości przyznania przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group świadczeń z funduszu prewencyjnego na rzecz ubezpieczających (lub podmiotów trzecich wskazanych przez ubezpieczających) w związku z zawieraniem przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group umów ubezpieczenia grupowego.

### Kontakt do koordynatora regionalnego:

Stanisław Mikołajczyk tel. 725 314 848

stacjonarny 63 2202032

e-mail [smikolajczyk@centrumpolis.pl](mailto:smikolajczyk@centrumpolis.pl)

**Jak skorzystać z oferty? Wybierz Edu Plus Online!**