****

***OFERTA UBEZPIECZENIA SZKOLNEGO EDU PLUS***

***NA ROK SZKOLNY 2020/2021***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPCJA PODSTAWOWA/**  **PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA** | | **SUMY UBEZPIECZENIA/**  **WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA** |
| **1.** | **z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW):** | |
| **1.1** | **100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW** | **100% sumy ubezpieczenia** |
| **1.2** | **1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW** | **1% sumy ubezpieczenia** |
| **1.3** | **koszty nabycia wyrobów medycznych, wydawanych na zlecenie, w tym również zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych - do 200 PLN** | **do 30% sumy ubezpieczenia** |
| **1.4** | **koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych** | **do 30% sumy ubezpieczenia** |
| **2.** | **z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki** | **jednorazowo – 1% sumy ubezpieczenia** |
| **3.** | **śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku**  **(w tym również zawał serca i udar mózgu)** | **100% sumy ubezpieczenia** |
| **3.1.** | **śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w placówce oświatowej**  **(w tym również zawał serca i udar mózgu)** | **dodatkowe świadczenie – 50% sumy ubezpieczenia** |
| **3.2.** | **śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | **dodatkowe świadczenie – 100% sumy ubezpieczenia** |
| **4.** | **śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW** | **jednorazowo – 10% sumy ubezpieczenia** |
| **5.** | **pogryzienie przez psa,** **pokąsania, ukąszenie/użądlenie** | **jednorazowo – 1% sumy ubezpieczenia** |
| **6.** | **Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW** | **jednorazowo – 1% sumy ubezpieczenia** |
| **7.** | **Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku NW**  **suma ubezpieczenia 2 000 zł** | **II stopień – 10% sumy ubezpieczenia** |
| **III stopień – 30% sumy ubezpieczenia** |
| **IV stopień – 50% sumy ubezpieczenia** |
| **8.** | **Opcja Dodatkowa D3 – odmrożenia**  **suma ubezpieczenia 2 000 zł** | **II stopień – 10% sumy ubezpieczenia** |
| **III stopień – 30% sumy ubezpieczenia** |
| **IV stopień – 50% sumy ubezpieczenia** |
| ***PLACÓWKI OŚWIATOWE*** | | |
| **Suma ubezpieczenia (oprócz Opcji Dodatkowych D2, D3)**  **i składka roczna od osoby**  **(składki zawierają rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu)** | | **SUMA UBEZPIECZENIA, SKŁADKA** |
| **30 000 zł – 50 zł** |
| ***PAKIET „SZPITAL I CHOROBY”*** | | |
| **Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku NW** | | **Suma ubezpieczenia: 10 000 zł**  **Świadczenie dzienne: 150 zł za każdy dzień** (od 1-go do 10-go dnia)  **100 zł** **za każdy dzień** (od 11-go do 60-go dnia) |
| **Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby** | | **Suma ubezpieczenia: 10 000 zł**  **Świadczenie dzienne: 150 zł za każdy dzień** (od 1-go do 10-go dnia)  **100 zł** **za każdy dzień** (od 11-go do 60-go dnia) |
| **Opcja Dodatkowa D6 – Poważne Choroby** | | **Suma ubezpieczenia: 2 000 zł**  **Świadczenie: 2 000 zł** |
| **Opcja Dodatkowa D12 – zdiagnozowanie w Ubezpieczonego wady wrodzonej serca** | | **Suma ubezpieczenia: 1 000 zł**  **Świadczenie: 1 000 zł** |
| ***Składka roczna od osoby***  *(składka zawiera rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu):* | | **4,00 zł** |
| ***PAKIET „KOSZTY LECZENIA”*** | | |
| **Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku NW, koszty rehabilitacji, koszty zakupu leków (do 100 zł)** | | **Suma ubezpieczenia: 10 000 zł**  **Świadczenie: 3 000 zł** |
| ***Składka roczna od osoby***  *(składka zawiera rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu):* | | **4,00 zł** |
| ***PAKIET „STOMATOLOGIA”*** | | |
| **Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW** | | **Suma ubezpieczenia: 10 000 zł**  **Świadczenie: 1 000 zł** |
| ***Składka roczna od osoby***  *(składka zawiera rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu):* | | **2,00 zł** |
| ***PAKIET „ASSISTANCE”*** | | |
| **Opcja Dodatkowa D15 – Assistance EDU PLUS**  Indywidualne korepetycje – jeżeli Ubezpieczony uczeń lub student uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne nieprzerwanie przez okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia lub studenta przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole lub uczelni maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku.  Pomoc medyczna – wizyta lekarza Centrum Assistance, organizacja wizyty u lekarza specjalisty, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, infolinia medyczna.  Pomoc rehabilitacyjna – jeżeli Ubezpieczony, będący pracownikiem placówki oświatowej, za wyjątkiem uczniów i studentów, uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy trwającą nieprzerwanie co najmniej 7 dni, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance na zlecenie lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt pracy rehabilitanta w miejscu pobytu Ubezpieczonego maksymalnie do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego NW.  Pomoc informatyczna – dostępna jest 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.  Limit - 4 konsultacje w każdym rocznym okresie  ubezpieczenia:   * zdalna konfiguracja dowolnego programu pocztowego, * wsparcie merytoryczne i techniczne w obsłudze pakietu MS Office, kanałów społecznościowych, systemach operacyjnych Windows oraz Mac * pomoc w instalacji oraz deinstalacji oprogramowania, * diagnostyka i naprawa niewłaściwie działającego oprogramowania w przypadku awarii urządzenia, * pomoc przy obsłudze, instalacji i konfiguracji urządzeń oraz oprogramowania, * sprawdzenie poziomu bezpieczeństwa komputera * przyspieszenie działania komputera – optymalizacji systemu operacyjnego, * pomoc w ustawieniu kontroli rodzicielskiej. | | **Suma ubezpieczenia: 5 000 zł** |
| ***Składka roczna od osoby***  *(składka zawiera rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu):* | | **1,00 zł** |

*okres ubezpieczenia: 12 miesięcy lub 24 miesiące*

*Możliwość udzielenia zniżki dodatkowej dla osób będących w trudnej sytuacji - do 10% uczniów*