INFORMACJA DOTYCZĄCA UBEZPIECZENIA NNW MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 SPECJALNYCH IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ
43-190 MIKOŁÓW UL. POKOJU 4A
ROK SZKOLNY 2020 / 2021

Ubezpieczyciel : InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Zakres czasowy ochrony : 24h na dobę/7 dni w tygodniu
Okres ubezpieczenia : 01.09.2020 - 31.08.2021

Zakres ubezpieczenia obejmuje następstwa wyczynowego uprawiania sportu !!!

ZAKRES UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	30.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej oraz w każdym miejscu poza placówką o ile Ubezpieczony przebywał pod opieką pracownika placówki oświatowej	50 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową	20.000 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW :	
- 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	20 000zł
- za 1 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW do 70% uszczerbku – 1% SU*	200zł
- za 1 % uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW powyżej 70% uszczerbku - 1,5% SU*	300zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 6 000 zł
Zakup lub naprawa okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200zł
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 6 000 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy(dodatkowe jednorazowe świadczenie)	4.000 zł
Uszczerbek na zdrowiu spowodowany atakiem epilepsji (dodatkowe jednorazowe świadczenie)	200 zł
Śmierć rodzica/opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	2 000 zł
Śmierć obojga rodziców / opiekunów prawnych Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	6 000 zł
Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP z podlimitem : - na rehabilitację w wyniku NW 1.000zł, - na odbudowę stomatologicznej uszkodzonego lub utraconego zęba stałego 500zł	do 3.000 zł

Koszty leków	500zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatny od 1-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)	70zł/dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (płatny od 2-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)	70zł/dzień
Wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (świadczenie dodatkowe, jednorazowe)	200zł (warunek- min.3 dniowy pobyt w szpitalu)
Pogryzienie przez psa (świadczenie dodatkowe, jednorazowe)	200zł
Pokąsanie, ukąszenie (świadczenie dodatkowe, jednorazowe)	400zł (warunek – min 2 dniowy pobyt w szpitalu)
Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych : bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna (dodatkowe jednorazowe świadczenie)	1.000zł
Nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe (świadczenie dodatkowe jednorazowe)	1.000zł (warunek - min 3 dni pobytu w szpitalu)
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca	1.000zł
Poważne Choroby (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych)	1.000 zł
Pakiet Kleszcz: - zdiagnozowanie Boreliozy - koszt wizyty u lekarza w celu usunięcia kleszcza - koszt badań diagnostycznych - koszt antybiotykoterapii	1.000 zł 150 zł 150 zł 200 zł
Koszty korepetycji powstałe na skutek NW (do 10 godzin lekcyjnych)	do 500 zł
Koszty porady psychologa w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie NW	do 500 zł

SU* - suma ubezpieczenia

Sposoby zgłaszania szkód :

1.Telefonicznie pod numerem (22) 212 20 12
2.On-line , poprzez formularz kontaktowy na stronie internetowej www.interrisk.pl
3.Za pośrednictwem poczty elektronicznej: szkody@interrisk.pl
4. Osobiście lub pocztą na tradycyjnych drukach zgłoszenia szkody w Oddziałach Regionalnych lub Centrali:

- InterRisk. S.A. Vienna Insurance Group 00-668 Warszawia, ul. Noakowskiego 22
- I Oddział w Katowicach ul. Misjonarzy Oblatów NMP 11, 40-129 Katowice