

NAJWAŻNIEJSZE KORZYŚCI

1. Gwarancja odpowiedzialności w ramach poważnych zachorowań ubezpieczonego i pobytu w szpitalu ubezpieczonego, również w stosunku do wypadków i stanów chorobowych, które miały miejsce w trakcie poprzedniego okresu ubezpieczenia, o ile Ubezpieczony bezpośrednio przed zawarciem przez Ubezpieczającego umowy ubezpieczenia z InterRisk był objęty przez InterRisk ochroną ubezpieczeniową w ramach wyżej wymienionych ryzyk.
2. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również wyczynowe uprawianie sportu.
3. Konstrukcja programu umożliwia zbudowanie optymalnego ubezpieczenia na bazie pakietu podstawowego i pakietów dodatkowych.
4. Szybki i łatwy sposób zgłaszania zdarzeń.
5. Możliwość bezskładkowego objęcia ochroną ubezpieczeniową do 10% ogólnej liczby ubezpieczonych.

SPOSOBY ZGŁASZANIA ZDARZEŃ



POCZTA TRADYCYJNA

Przesłanie odpowiedniego druku zgłoszenia potwierdzonego przez placówkę wraz z wymaganymi dokumentami na adres:

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
Aleje Jerozolimskie 162, 02 342 Warszawa



ON-LINE

Wypełnienie elektronicznego formularza na stronie www.interrisk.pl w zakładce „ZGŁOŚ SZKODĘ”

Dokładny adres [www: https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1](https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1)



POCZTA ELEKTRONICZNA

Przesłanie wiadomości e-mail wraz z załączonymi skanami odpowiednich dokumentów na adres:

szkody@interrisk.pl

KONTAKT I PYTANIA W SPRAWIE UBEZPIECZENIA

Pierwszy Polski Dom Brokerski SAGA BROKERS Sp. z o. o.

ul. Stoleczna 15A
60-286 Poznań

faks (61) 852 78 83
e-mail: biuro@sagabrokers.pl

Jacek Grzesiak tel. 605 333 075
Andrzej Zimmer tel. 605 333 058

SAGA BROKERS
Rok założenia 1990

UBEZPIECZENIE DZIECI I MŁODZIEŻY

NA ROK SZKOLNY 2019/2020



PROPOZYCJA UBEZPIECZENIA

NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY

PAKIET PODSTAWOWY

ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również wyczynowe uprawianie sportu

SUMA UBEZPIECZENIA W PLN

PAKIET PODSTAWOWY		10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
L.p.	ZAKRES UBEZPIECZENIA	SKUMULOWANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ W PLN					
1.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	20 000	24 000	28 000	32 000	36 000	40 000
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku w placówce oświatowej	15 000	18 000	21 000	24 000	27 000	30 000
3.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku	10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
4.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	10 000	12 000	14 000	16 000	18 000	20 000
5.	Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku, zawału serca lub udaru mózgu, wysokość świadczenia: - za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu - za 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu	100 10 000	120 12 000	140 14 000	160 16 000	180 18 000	200 20 000
6.	Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku ataku padaczki (jednorazowe świadczenie)	100	120	140	160	180	200
7.	Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku	100	120	140	160	180	200
8.	Pogryzienie Ubezpieczonego przez psa, pokąsanie, ukąszenie, użądlenie (jednorazowe świadczenie)	100	120	140	160	180	200
9.	Koszty nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych (maksymalne świadczenie), w tym również zwrot kosztu zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych podczas wypadku w czasie zajęć lekcyjnych - do 200 PLN	3 000	3 600	4 200	4 800	5 400	6 000
10.	Oparzenia u Ubezpieczonego w wyniku wypadku (maksymalne świadczenie)	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
11.	Odmrożenia u Ubezpieczonego (maksymalne świadczenie)	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
12.	Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku wypadku	1 000	1 200	1 400	1 600	1 800	2 000
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY (pełna tabela uszczerbków NV)		18 PLN	22 PLN	26 PLN	30 PLN	34 PLN	38 PLN

PAKIETY DODATKOWE

możliwe do wykupienia pod warunkiem zakupu pakietu podstawowego

Pakiet SZPITAL I CHOROBY

13.	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku: (świadczenie płatne od pierwszego dnia pobytu)	min. 24 h pobytu
13.1	pobyt w wyniku choroby od 1-go do 10-go dnia	150 PLN
13.2	pobyt w wyniku choroby od 11-go do 60-go dnia	100 PLN
13.3	pobyt w wyniku wypadku od 1-go do 10-go dnia	150 PLN
13.4	pobyt w wyniku wypadku od 11-go do 60-go dnia	100 PLN
14.	Poważne zachorowania Ubezpieczonego (katalog 15 chorób): 1) nowotwór złośliwy, 2) paraliż, 3) niewydolność nerek, 4) poliomyelitis, 5) utrata wzroku, 6) utrata mowy, 7) utrata słuchu, 8) anemia aplastyczna, 9) stwardnienie rozsiane, 10) cukrzyca typu I, 11) niewydolność serca, 12) choroby autoimmunologiczne, 13) sepsa, 14) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, 15) transplantacja głównych organów, 16) borelioza, 17) pneumokokowe zapalenie płuc, 18) meningokokowe zapalenie opon mózgowych.	2 000 PLN
15.	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca.	1 000 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		4 PLN

Pakiet KOSZTY LECZENIA

16.	Zwrot kosztów leczenia poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku.		
17.	Rehabilitacja – zleczone przez lekarza prowadzącego leczenie specjalistyczne zabiegi udzielane przez osoby uprawnione do udzielania w/w świadczeń, realizowane metodą kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego, mające na celu wyleczenie lub zmniejszenie dysfunkcji narządów, a także przywrócenie pełnej lub możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej, utraconej w następstwie nieszczęśliwego wypadku.	do 1 500 PLN	do 3 000 PLN
18.	Zwrot kosztu zakupu leków (po pobycie w szpitalu).	do 100 PLN	do 100 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		2 PLN	4 PLN

Pakiet STOMATOLOGIA

19.	Zwrot kosztów leczenia stomatologicznego poniesionych w wyniku nieszczęśliwego wypadku.	do 1 000 PLN
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		2 PLN

Pakiet ASSISTANCE (suma ubezpieczenia 5 000 PLN)

20.	Indywidualne korepetycje - jeżeli Ubezpieczony uczeń 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 organizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku.	
21.	Pomoc medyczna - wizyta lekarza Centrum Assistance, organizacja wizyty u lekarza specjalisty, wizyta pielęgniarki, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, infolinia medyczna.	
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		1 PLN

Pakiet TELEMEDYCYNĄ

22.	Telemedycyna to nowatorski sposób świadczenia opieki zdrowotnej i usług medycznych. Dzięki wykorzystaniu współczesnych narzędzi komunikacji, takich jak telefon, czat tekstowy czy wideorozmowa, zapewniony jest szybki kontakt między pacjentem a lekarzem lub lekarzem a drugim lekarzem w celu leczenia schorzeń oraz chorób, czy monitoringu stanu zdrowia pacjenta.	
SKŁADKA ROCZNA OD OSOBY ZA PAKIET DODATKOWY		6 PLN

PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PROPOZYCJI *

- Niniejsza propozycja została przygotowana na podstawie rozwiązań stworzonych przez Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiewska” Sp. z o.o. oraz Pierwszy Polski Dom Brokerski SAGA BROKERS Sp. z o.o.
- Do propozycji mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia EDU PLUS dostępne na stronie: www.interrisk.pl wraz ze zmianami dotyczącymi propozycji.
- Okres ubezpieczenia: 01.09.2019 r. - 31.08.2020 r.
- Składka za ubezpieczenie płatna do dnia 31.10.2019 r.

* Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 par. 1 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny. Ma ona charakter wyłącznie informacyjny.