



Twoje dziecko zyskuje ochronę, Ty zyskujesz spokój.

Ubezpieczenie obejmuje wypadki, które mogą zdarzyć się wszędzie, nieprzewidywalnie i niezależnie od naszej woli. Na szczęście jest sposób, by złagodzić ich skutki, dzięki ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków, które Państwu oferujemy.

Ubezpieczenie szkolne NNW to realne wsparcie finansowe przy skutkach trwałego uszkodzenia ciała lub śmierci w następstwie NW, zawierane na czas roku szkolnego oraz wakacji.

NASZE ZALETY

- UBEZPIECZENIE DOBROWOLNE
- SZEROKI WYBÓR WARIANTÓW
- PROGRAM UWZGLĘDNI WARIANTY Z WYCZYNOWYM UPRAWIANIEM SPORTU
- NOWE RYZYKA W STOSUNKU DO ZESZŁEGO ROKU
- WSPARCIE POŚREDNIKA
- CZYTELNE ZASADY

TELEFONY INFORMACYJNE:

czynne: pon.-pt. w godz. 8:00–16:00
WROCŁAW: (71) 777 04 26, (71) 777 04 11
GDAŃSK: (58) 766 75 05
RZESZÓW: (17) 777 62 57

ZGŁOSZENIA SZKÓD:

(22) 575 25 25
szkody@interrisk.pl
www.interrisk.pl



SUPRA BROKERS®

WSZYSTKIE OFERTY:

InterRisk

VIENNA INSURANCE GROUP

WYŁONIONE ZOSTAŁY W DRODZE
POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO I KONKURSU OFERT

NAJLEPSZE UBEZPIECZENIE NNW W KRAJU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

7 WARIANTÓW!

Program uwzględnia warianty Z WYCZYNOWYM UPRAWIANIEM SPORTU

Ubezpieczenie obowiązuje od początku roku szkolnego, 01.09.2018 r.

WYPEŁNIJ FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA

Ubezpieczenie obowiązuje od **01.09.2018 r.**
Już teraz wybierz najlepszą opiekę dla swojego dziecka!

Imię i nazwisko
dziecka

Pesel
dziecka

Wybierz wariant: (zaznacz X)

- Wariant 1** składka 25,00 zł / suma ubezpieczenia 15 500 zł
- Wariant 1 Sport** składka 30,00 zł / suma ubezpieczenia 15 500 zł
- Wariant 2** składka 35,00 zł / suma ubezpieczenia 22 000 zł
- Wariant 2 Sport** składka 40,00 zł / suma ubezpieczenia 22 000 zł
- Wariant 3** składka 50,00 zł / suma ubezpieczenia 30 800 zł
- Wariant 3 Sport** składka 55,00 zł / suma ubezpieczenia 30 800 zł
- Wariant 4** składka 45,00 zł / suma ubezpieczenia 25 000 zł

Czytelny podpis rodzica
lub prawnego opiekuna

Data

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez placówką oświatową mojego dziecka danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do ubezpieczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu w celu niezbędnym do przystąpienia do umowy ubezpieczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Supra Brokers S.A. w celu niezbędnym do świadczenia usług ubezpieczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży, w szczególności: w celu świadczenia usług ubezpieczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
4. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27.03.2018 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
5. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27.03.2018 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
6. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27.03.2018 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
7. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group jako Administratora Danych Osobowych”.
8. Niżej oświadczam składam dobrowolnie.



SUPRA BROKERS



Wszystkie oferty:
InterRisk
WIENNA INSURANCE GROUP
wyłoneone zostały w drodze postępowania przetargowego i konkursu ofert.



WARIANT 1
SPORT



WARIANT 1



WARIANT 2
SPORT



WARIANT 2



WARIANT 3
SPORT



WARIANT 3



WARIANT 4

Ryzyko	Świadczenie	Wariant 1	Wariant 1 Sport	Wariant 2	Wariant 2 Sport	Wariant 3	Wariant 3 Sport	Wariant 4
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW	Składka: 25 zł Suma ubezpieczenia: 15 500 zł	30 zł	30 zł	35 zł	40 zł	50 zł	55 zł	45 zł
Śmierć ubezpieczonego w wyniku uduaru lub zawatu	100%	15 500 zł	15 500 zł	22 000 zł	22 000 zł	30 800 zł	30 800 zł	25 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	100%	15 500 zł	15 500 zł	22 000 zł	22 000 zł	30 800 zł	30 800 zł	25 000 zł
Opóźnienia w wyniku NW	1% za 1% 1% za 1%	155 zł za 1%	155 zł za 1%	220 zł za 1%	220 zł za 1%	308 zł za 1%	308 zł za 1%	250 zł za 1%
Odmrożenia	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł	2' 500 zł 3' 1 500 zł 4' 2 500 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW (uszkodzenie/utrata zęba)	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab	do 200 zł/1 zab
Pogryzienie/pokąsanie/ukąszenie (bez wymogu hospitalizacji dla pogryzienia) reszta min. 2 dni w szpitalu	6%	930 zł	930 zł	1 320 zł	1 320 zł	1 848 zł	1 848 zł	1 500 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku (do 90 dni) - od 1 dnia, min. 3 dni	0,2% za każdy dzień	31 zł / dzień	31 zł / dzień	44 zł / dzień	44 zł / dzień	61,6 zł / dzień	61,6 zł / dzień	50 zł / dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (do 60 dni) - od 2 dnia, min. 3 dni	0,2% za każdy dzień	-	-	-	-	-	-	50 zł / dzień
Śmierć rodzica/prawnego opiekuna w wyniku wypadku (max. 2 zdarzenia)	10%	1 550 zł	1 550 zł	2 200 zł	2 200 zł	3 080 zł	3 080 zł	2 500 zł
Uciążliwe leczenie (max. 1 świadczenie)	100 zł	-	-	-	-	-	-	100 zł
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych	do 30%	Limit 4 650 zł	Limit 4 650 zł	Limit 6 600 zł	Limit 6 600 zł	Limit 9 240 zł	Limit 9 240 zł	Limit 7 500 zł
Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w wyniku wypadku	do 25%	Limit 3 875 zł	Limit 3 875 zł	Limit 5 500 zł	Limit 5 500 zł	Limit 7 700 zł	Limit 7 700 zł	Limit 6 250 zł
Wstrząśnięcie mózgu w wyniku NW (min. 2 dni w szpitalu)	3%	465 zł	465 zł	660 zł	660 zł	924 zł	924 zł	750 zł
Zatrucie pokarmowe (min. 3 dni w szpitalu)	1%	155 zł	155 zł	220 zł	220 zł	308 zł	308 zł	250 zł
Rozszerzenie o zdarzenia w wyniku choroby (w obronie koniecznej)	obejmuje	+	+	+	+	+	+	+
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	1% za 1%	155 zł za 1%	155 zł za 1%	220 zł za 1%	220 zł za 1%	308 zł za 1%	308 zł za 1%	250 zł za 1%
Zdiagnozowanie sepsy w ubezpieczonego	10%	1 550 zł	1 550 zł	2 200 zł	2 200 zł	3 080 zł	3 080 zł	2 500 zł

