**OFERTA UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO EDU PLUS W INTERRISK TU S.A.**

**VIENNA INSURANCE GROUP DLA KLIENTÓW MAXIMUS BROKER SP. Z O.O.**

**na ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży w placówkach oświatowych w roku szkolnym 2020/2021**



*OFERTA NA UBEZPIECZENIE
NNW EDU PLUS*

*DLA UCZNIÓW I PRACOWNIKÓW* ***ŻŁOBKÓW, PRZEDSZKOLI
I DOMÓW DZIECKA***  *W JEDNOSTKACH SAMORZĄDOWYCH - KLIENTÓW MAXIMUS BROKER SP. Z O.O.*

***(UWAGA: obowiązująca po 01.06.2020 r.)***

**Oferta InterRisk TU S.A. VIG na ubezpieczenie grupowe uczniów i pracowników
w żłobkach, przedszkolach i domach dziecka jest przeznaczona dla placówek oświatowych ubezpieczonych za pośrednictwem Maximus Broker sp. z o.o. w InterRisk i gwarantuje m.in.:**

* **możliwość ubezpieczenia się na wysokie sumy ubezpieczenia**
* **konkurencyjne składki od osoby przy bardzo szerokim zakresie ubezpieczenia**
* **możliwość wybrania wariantu ubezpieczenia dostosowanego do oczekiwań rodziców i placówki oświatowej**
* **ochronę 24 h/dobę na terenie całego świata w szkole i poza szkołą**
* **ochronę na wycieczkach szkolnych w kraju i za granicą oraz podczas wakacji, praktyk zawodowych itp.**
* **możliwość przygotowania dla państwa „polisy wirtualnej” dostępnej dla każdego rodzica po zeskanowaniu kodu qr lub zalogowaniu się na stronie, gdzie każdy rodzic będzie mógł sam przystąpić do ubezpieczenia i opłacić składkę**
* **szybką procedurę likwidacji szkód /możliwość zgłoszenia roszczenia online lub mailem/**
* **rozbudowane tabele świadczeń za uszczerbek na zdrowiu**
* **świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból w zakresie (szczegóły dalej)**
* **wyczynowe uprawianie sportu w zakresie bez zwyżki składki[[1]](#footnote-1)**
* **zwrot kosztów leczenia w wyniku NW w zakresie (aż do 30% sumy ubezpieczenia)**
* **zwrot kosztów leczenia stomatologicznego, w tym odbudowy zębów stałych uszkodzonych
w wyniku NW w zakresie**
* **zwrot kosztów rehabilitacji po NW w zakresie**
* **zwrot kosztów operacji plastycznych po NW w zakresie**
* **świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku NW w zakresie w kwocie aż 100 zł za dzień pobytu**
* **świadczenie za pobyt w szpitalu w wyniku choroby w zakresie w kwocie aż 100 zł za dzień pobytu**
* **wysokie świadczenie za oparzenia i odmrożenia w zakresie**
* **poważne zachorowanie w zakresie**
* **włączenie odpowiedzialności za jazdę rowerem bez uprawnień**
* **ochrona za wypadki podczas bójek, jeżeli było to w obronie koniecznej**
* **ubezpieczenie assistance edu plus bez dodatkowej składki we wszystkich wariantach**
* **znacznie niższą składkę od osoby przy szerszym zakresie ubezpieczenia niż w przypadku ubezpieczeń indywidualnych**
* **możliwość zwolnienia z opłaty składki do 10% uczniów w trudnej sytuacji materialnej**
* **unikalne świadczenia dodatkowe możliwe do włączenia do ochrony ubezpieczeniowej: pakiet onko, pakiet kleszcz i rozpoznanie boreliozy (nowość!), telemedycyna**
* **możliwość ubezpieczenia dodatkowego w ramach oc nauczycieli i personelu szkoły, oc dyrektora oraz ochrony prawnej na korzystnych warunkach tylko dla placówek szkolnych posiadających ubezpieczenie NNW Edu Plus**

**W przypadku pytań bądź wątpliwości prosimy o kontakt z: ………….**

e-mail: ……………..@maximus-broker.pl, tel. 722-390-….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAKRES UBEZPIECZENIA ROZSZERZONY/możliwość zawarcia umowy na 12 lub 24 miesiące/ | WARIANT I24 zł SKŁADKA ZA OS. | WARIANT II30 zł SKŁADKA ZA OS. | WARIANT III39 zł SKŁADKA ZA OS. | WARIANT IV57 zł SKŁADKA ZA OS. | WARIANT V94 zł SKŁADKA ZA OS. |
| **Wysokość świadczeń (odszkodowania)** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (Opcja Dodatkowa D1; świadczenie skumulowane) | **24 000 zł** | **30 000 zł** | **40 000 zł** | **60 000 zł** | **100 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ W TYM PODCZAS WYCIECZEK SZKOLNYCH (świadczenie skumulowane) | **24 000 zł** | **30 000 zł** | **40 000 zł** | **60 000 zł** | **100 000 zł** |
| ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZEŚLIWEGO WYPADKU ORAZ WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU | **12 000 zł** | **15 000 zł** | **20 000 zł** | **30 000 zł** | **50 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW | **1 200 zł** | **1 500 zł** | **2 000 zł** | **3 000 zł** | **5 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU  | **12 000 zł** | **15 000 zł** | **20 000 zł** | **30 000 zł** | **50 000 zł** |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk) | **1% SU = 120 zł** | **1% SU = 150 zł** | **1% SU = 200 zł** | **1% SU = 300 zł** | **1% SU = 500 zł** |
| TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą) | **1% SU = 120 zł** | **1% SU = 150 zł** | **1% SU = 200 zł** | **1% SU = 300 zł** | **1% SU = 500 zł** |
| ROZPOZNANIE U UBEZPIECZ. SEPSY (jednorazowo 20% SU) | **2 400 zł** | **3 000 zł** |  **4 000 zł** | **6 000 zł** |  **10 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja Dodatkowa D2) – SU: 10 000 zł | **II stopień: 1 000 zł, III stopień: 3 000 zł, IV stopień: 5 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja Dodatkowa D3) – SU: 5 000 zł | **II stopień: 500 zł, III stopień: 1 500 zł, IV stopień: 2 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA WSTRZĄŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą w programie Maximus Broker; w zależności od długości pobytu w szpitalu (min. 3 dni)) | **od 120 zł do 600 zł** | **od 150 zł do 750 zł** | **od 200 zł****do 1 000 zł** | **od 300 zł** **do 1 500 zł** | **od 500 zł** **do 2 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki) | **TAK** | **TAK** | **TAK** | **TAK** | **TAK** |
| ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY | **od 120 zł do 600 zł** | **od 150 zł do 750 zł** | **od 200 zł****do 1 000 zł** | **od 300 zł** **do 1 500 zł** | **od 500 zł** **do 2 500 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH  | **do 3 600 zł** | **do 4 500 zł** | **do 6 000 zł** | **do 9 000 zł** | **do 15 000 zł** |
| KOSZTY ZAKUPU LUB NAPRAWY OKULARÓW KOREKCYJNYCH LUB APARATU SŁUCHOWEGO USZKODOWNYCH W WYNIKU NW NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ | **do 200 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZATRUCIA POKARMOWEGO, NAGŁEGO ZATRUCIA GAZAMI, POŻAŻENIA PRĄDEM LUB PIORUNEM (min. 3 dniowa hospitalizacja) | **600 zł** | **750 zł** | **1 000 zł** | **1 500 zł** | **2 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ROZPOZNANIA U UBEZPIECZONEGO CHOROBY ODZWIERZĘCEJ (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna) | **600 zł** | **750 zł** | **1 000 zł** | **1 500 zł** | **2 500 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10):- koszty z tytułu wizyt lekarskich- zabiegów ambulatoryjnych- badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu- pobytu w szpitalu- operacji za wyjątkiem operacji plastycznych- zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza- rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie | **do 3 600 zł**(rehabilitacja do 1 200 zł)  | **do 4 500 zł**(rehabilitacja do 1 500 zł) | **do 6 000 zł**(rehabilitacja do 2 000 zł) | **do 9 000 zł**(rehabilitacja do 2 000 zł) | **do 15 000 zł**(rehabilitacja do 2 000 zł) |
| ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja Dodatkowa D7 | **do 2 400 zł** | **do 3 000 zł** | **do 4 000 zł** | **do 5 000 zł** | **do 6 000 zł** |
| ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ | **do 3 600 zł** | **do 4 500 zł** | **do 6 000 zł** | **do 7 500 zł** | **do 9 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – Opcja Dodatkowa D4 (dzienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 3 dni; płatne max. za 100 dni)  | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** |
| ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – Opcja Dodatkowa D5 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 3 dnia pobytu w szpitalu; płatne max. za 100 dni) | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** | **100 zł za dzień pobytu** |
| ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – Opcja Dodatkowa D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) | **do 1 200 zł** | **do 1 500 zł** | **do 2 000 zł** | **do 3 000 zł** | **do 5 000 zł** |
| ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚĆUCZYNIENIA ZA BÓL \*) | **100 zł** | **100 zł** | **100 zł** | **100 zł** | **100 zł** |
| POWAŻNE CHOROBY – Opcja Dodatkowa D6  | **2 500 zł** | **2 500 zł** | **2 500 zł** | **2 500 zł** | **2 500 zł** |
| ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – Opcja Dodatkowa D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna (NOWOŚĆ!)  | **SU: 5 000 zł** |
| DODATKOWE PAKIETY ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY |
| Pakiet ONKO – Opcja Dodatkowa D17 w OWU | **SU: 5 000 zł** |
| Pakiet Kleszcz i rozpoznanie boreliozy (NOWOŚĆ!) – Opcja Dodatkowa D20 w OWU | **jednorazowo 1 000 zł za ukąszenie przez kleszcza oraz rozpoznanie boreliozy + koszty leczenia do 500 zł** |
| TELEMEDYCYNA – Opcja Dodatkowa D16 w OWU | **SU: 5 000 zł** |
| SKŁADKA DODATKOWA ZA WW. PAKIETY | Pakiet ONKO – **5 zł,** Pakiet Kleszcz i rozpoznanie boreliozy – **3,00 zł,** TELEMEDYCYNA – **5,00 zł** |

**\*) Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból** – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku NW, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane uszczerbku na zdrowiu na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w tytułu uszczerbków.

**W PRZYPADKU ZAINTERESOWANIA NASZĄ OFERTĄ LUB DODATKOWYCH PYTAŃ PROSIMY O KONTAKT**

1. InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group **udziela ochrony osobom uprawiającym wyczynowo sport, tj:**

	1. uczestniczącym w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach pozaszkolnych klubów, związków i organizacji sportowych,
	2. uczestniczącym w zajęciach wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji w szkołach sportowych,
	3. **uprawiającym sport za wynagrodzeniem**, tj. w przypadku otrzymywania wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z tytułu uprawiania sportu, zarówno w formie indywidualnej, jak i zespołowej. [↑](#footnote-ref-1)