

Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 400 zł
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	70 zł
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	1500 zł

1 Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce:	570
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów:	570
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz.2 - poz. 4):	513
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiącą do 10% liczby osób ubezpieczonych):	57
5 Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu:	0
6 SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE (z rozszerzeniem zakresu o następstwa wyczynowego uprawiania sportu):	50 zł
7 <b>Składka łączna za wszystkie osoby ubezpieczone (poz. 3 + poz. 5) x poz. 6:</b>	<b>25 650 zł</b>

W przypadku zmiany liczby osób w placówce - ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów oraz personelu zostanie zgłoszona w formie aneksu do ubezpieczenia.

SKŁADKA W KWOCIE: 25650 zł

TRYB PŁATNOŚCI SKŁADKI:

składka płatna jednorazowo, przelewem na konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 34 1240 6960 7170 0012 6000 5721

Składka płatna do dnia 31.10.2022 r.

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO STANOWI ZAŁĄCZNIK:

1. Postanowienia dodatkowe i odmienne od OWU EDU Plus

- otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), ustandaryzowanym dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, 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;
- zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia;
- przeprowadzono ze mną badanie moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

Wysoka, 24-07-2022  
Miejscowość, data

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Paweł Juckiewicz*

Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr1**  
im. Tadeusza Kościuszki  
67-100 Nowa Sól, Szkolna 1  
tel./fax 68 3875404  
NIP 925-14-27-812 REGON 970452716

Edyta Bachar

**NetIns Insurance Sp. z o.o.**  
NIP 8971741358, REGON 020742915  
ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka  
tel. +48 71 715 98 19, ksm: 502 099 595

Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk TU  
S.A. Vienna Insurance Group

Numer Agenta: 02/661

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group  
ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa, Polska

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy  
XII Wydział Gospodarczy KRS  
KRS 0000054136  
Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony: 137.640.100 PLN

Zezwolenie Ministra Finansów Du/905/A/KP/93  
z dnia 5 listopada 1993 r.  
REGON 010644132  
NIP 526-00-38-806