

WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.

Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

UBEZPIECZAJĄCY

Pełna Nazwa (złobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):

Zespół Szkół w Gronowie Elbląskim

Pełny adres

Osiedłowa 6A, 82-335 Gronowo Elbląskie

(ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):

Adres e-mail:

zs.gronowo@gminagronowo.pl

Telefon:

552314333

NIP:

5783121224

REGON:

364914471

Rodzaj placówki:

Zespół szkół

Reprezentowany przez:

UBEZPIECZONY: uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez ubezpieczającego

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: **01.09.2019 - 31.08.2020**.

II. Zakres ubezpieczenia:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WARIANT III
 WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA

SKŁADKA	54 zł
SUMA UBEZPIECZENIA	23 000 zł
ŚWIADCZENIE	
1. z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	23 000 zł
1.1 100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	23 000 zł
1.2 1% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	230 zł
1.3 koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 6 900 zł
2 z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	230 zł
3 śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	23 000 zł
3.1 śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)	31 000 zł
4 zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	2 300 zł
5 śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	2 300 zł
6 pogryzienie przez psa i inne zwierzęta, pokąsania, ukąszenia	230 zł
7 wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	230 zł

*Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	8 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ 300 zł III STOPIEŃ 900 zł IV STOPIEŃ 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	50 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	40 zł / dzień
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	1 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 700 zł
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 400 zł
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	100 zł

III. Wysokość składki rocznej:

1 Przewidywana liczba uczniów w placówce	275
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	210
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4)	189
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	21
5 Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu	0
6 Składka za ubezpieczonego	54 zł
7 SKŁADKA ŁĄCZNA ZA WSZYSTKIE OSOBY UBEZPIECZONE:	10 206 zł

IV. Składka łączna w wysokości **10 206 zł** zostanie przekazana do InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, najpóźniej w terminie do **31.10.2019**.

V. W roku szkolnym 2019/2020 przewidywana liczba uczniów wynosi **210** osób a personelu **0** osób.

Ostateczna liczba uczniów oraz personelu zostanie zgłoszona do ubezpieczenia w terminie do **31.10.2019**.

VI. Dane osoby odpowiedzialnej za prowadzenie ubezpieczenia: **Agnieszka Marcinkowska**, telefon: 552314333, e-mail: zs.gronowo@gminagronowo.pl.

VII. Oświadczenia:

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 marca 2018 roku. ("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.

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/AKP/93
 z dnia 5 listopada 1993 r.
 REGON 010644132
 NIP 526-00-38-806