

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 1

Rodzaj świadczenia	WARIANT I
Śmierć Ubezpieczonego w NNW na terenie placówki oświatowej (łącznie suma wypłat)	30 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - <i>Opcja D1</i> (suma wypłat)	22.500 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu	15.000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NNW	15.000 zł
Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ZA KAŻDY 1% USZCZERBKU	150 zł za 1%
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30%	do 4.500 zł
W tym Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów w związku z NW na terenie Placówki oświatowej do wysokości 200 zł,	do 200 zł
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30%	do 4.500 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie	150 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w NNW – jednorazowe świadczenie	1.500 zł
Zdiagnozowanie u ubezpieczonego SEPSY jednorazowe świadczenie	3 000 zł
Z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie NW- w wyniku którego konieczny był co najmniej 3 dniowy pobyt w szpitalu	150 zł
W przypadku zatrucia pokarmowego, zatrucia gazami, porażenia prądem, piorunem lub W przypadku rozpoznania u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	750 zł
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D2</i>	do 1.000 zł
Odmrożenia - <i>Opcja D3</i>	do 1.000 zł
Jednorazowe świadczenie 1% SU za pogryzienie przez psa	150 zł
Jednorazowe świadczenie 2% SU za pokąsanie, ukąszenie , warunek co najmniej 2 dniowy pobyt w szpitalu	300 zł
Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych 1% SU	150 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca - <i>Opcja D12</i>	1.000 zł
Pakiet Kleszcz – rozpoznanie BORELIOZY <i>Opcja D20</i> Świadczenia zgodnie z OWU	1500 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D4</i> (świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)	50 zł za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - <i>Opcja D5</i> (świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni) w tym brak wyłączenia Sars COV-2	50 zł za dzień
Koszty Leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D10</i>	do 750 zł
Koszty Leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D13</i>	do 500 zł
SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ w zł WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W ZAKRESIE	
KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO: Karina Kalkowska telefon: 63 220 20 31, kom: 530 112 499 , e-mail: kkalkowska@centrumpolis.pl	

InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział Gdańsk, ul. Jagiellońska 13, 80-371 Gdańsk tel. (58) InterRisk S.A. Vienna Insurance Group
CENTRUM POLIS Sp. z o.o. 62-510 Konin ul. Przemysłowa 75 tel. 63 220 20 31 kom. 530 112 499 e-mail: kkalkowska@centrumpolis.pl

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03 marca 2020 r. dostępnych na stronie interrisk.pl.