

POLISA EDU-A/P056108

OPCJA PODSTAWOWA	SUMA UBEZPIECZENIA
	20 000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (150% SU)	30 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	20 000 zł
Od 1% do 70% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW (1% SU za 1%)	200 zł
Powyżej 70% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW (1,5% SU za 1%)	300 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW (150% SU)	30 000 zł
Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 6 000 zł
Zwrot kosztów nabycia lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego lub ortodontycznego uszkodzonego w wyniku NW	do 500 zł
Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 6 000 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy (20% SU)	jednorazowo 4 000 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie NW (20% SU)	jednorazowo 4 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki (1% SU)	jednorazowo 200 zł
Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW (1% SU)	jednorazowo 200 zł
Pogryzienie przez psa (brak wymogu pobytu w szpitalu) (1% SU)	jednorazowo 200 zł
Pokąsania, ukąszenia/użądlenia - wymóg pobytu w szpitalu 24h (1% SU)	jednorazowo 200 zł
Zatrucia pokarmowe - wymóg pobytu w szpitalu 24h (1% SU)	jednorazowo 200 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego bąblowicy, boreliozy, toksoplazmozy, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, wścieklizny (3% SU)	jednorazowo 600 zł
OPCJE DODATKOWE – kumulacja świadczeń	
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	5 000 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (wypłata od 1 dnia, pobyt min. 3 dni)	50 zł za dzień
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (wypłata od 2 dnia, pobyt min. 3 dni)	50 zł za dzień
Koszty leczenia w wyniku NW (do 30%), w tym:	4 000 zł
Rehabilitacja w wyniku NW	do 1000 zł
Zakup leków	do 100 zł
Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku (5 dni niezdolności do nauki lub pracy)	100 zł
Assistance (w tym korepetycje do 10h)	5 000 zł
SKŁADKA ROCZNA RAZEM	28 zł

Sposoby zgłaszania szkody

Bezpośrednio

Przedstawicielstwo Generalne
InterRisk T U S.A.
Warszawska 21/12
25-512 Kielce
(Apollo VIP, Ilp.)

Online

Formularz dostępny na
stronie:
zgloszenie.interrisk.pl

Telefonicznie

Przez infolinię:
(22) 575 25 25

Indywidualny opiekun:

AGNIESZKA KOSIŃSKA

tel. 536-306-443

KATARZYNA BAZUŃ

tel. 536-306-442