

	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI
	Wartość świadczenia wyrażona w PLN					
Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	32 000	35 000	45 000	59 000	90 000	130 000
Suma ubezpieczenia. 100% świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu (umowa na 1 rok), śmierć w wyniku NW	20 000	23 000	27 000	35 000	55 000	80 000
100% świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu (umowa na 2 lata)	22 000	25 300	29 700	38 500	60 500	88 000
Stawka za 1% świadczenia za trwały uszczerbek na zdrowiu (umowa na 2 lata)	220 za 1%	253 za 1%	297 za 1%	385 za 1%	605 za 1%	880 za 1%
Stawka za 1% świadczenia za trwały uszczerbek na zdrowiu (umowa na 1 rok)	200 za 1%	230 za 1%	270 za 1%	350 za 1%	550 za 1%	800 za 1%
Pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie od 1-go do 10 dnia pobytu w szpitalu)	120 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie od 11-go do 100 dnia pobytu w szpitalu)	80 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (także COVID-19, świadczenie od 3-go do 10 dnia pobytu w szpitalu)	120 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień	150 za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (także COVID-19, świadczenie od 11-go do 100 dnia pobytu w szpitalu)	80 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień	100 za dzień
Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	40 000	46 000	54 000	70 000	110 000	160 000
Zwrot kosztów nabycia wyborów medycznych (protezy, kule, gorsety, stabilizatory, temblaki, ortozy itp.)	6 000	6 900	8 100	10 500	16 500	24 000
Zwrot kosztów naprawy okularów uszkodzonych na terenie placówki oświatowej	200					
Zdiagnozowanie sepsy	4 000	4 600	5 400	7 000	11 000	16 000
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego w wyniku NW	2 000	2 300	2 700	3 500	5 500	8 000
Świadczenie w wyniku pogryzienia (bez wymogu pobytu w szpitalu), 1 proc., wstrząs mózgu w wyniku NW	200	230	270	350	550	800
Świadczenie w wyniku pokąsania, ukąszenia (min. 2 dni pobytu w szpitalu)	400	460	540	700	1 100	1 600
Zatrucie pokarmowe, zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem (min. 3 dni pobytu w szpitalu)	1 000	1 150	1 350	1 750	1 100	1 600
Rozpoznanie chorób odzwierzęcych - bąblowinica, toksoplazmoza, wścieklizna	1 000	1 150	1 350	1 750	2 750	4 000
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 2 000	do 2 500	do 3 000	do 3 250	do 3 500	do 4 000
Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliz, niewydolność nerek, poliomielitis, utratę wzroku, utratę mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, transplantacja głównych organów, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych)	1 100	1 200	1 500	1 600	1 800	2 000
Zwrot kosztów leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wizyty lekarskie, badania, rehabilitacja)	1 000	1 000	1 200	1 300	3 000	6 000
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 000					
Koszt zakupu (następstwo NW)	do 500 zł					
ASSISTANCE INFORMATYCZNY: naprawa niewłaściwego oprogramowania, usunięcie wirusów i niechcianego oprogramowania, optymalizacja pracy i szybkości działania komputera.	bezpłatna usługa serwisu 4 razy w roku					
POMOC ASSISTANCE Pomoc medyczna w sytuacji następstwa NW: wizyta lekarza i pielęgniarki (transport personelu medycznego i honorarium za wizytę), organizacja wizyty u lekarza specjalisty, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, indywidualne korepetycje	do kwoty 5 000 zł / 1 rok / 24h na dobę					
Wyczynowe uprawianie sportów - w tym sportów walki (uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach sportowych)	TAK					
Ochrona ubezpieczeniowa	1 rok / cały świat / 24 na dobę					
SKŁADKA dla szkół (PLN/rok)	34	39	45	56	86	124
SKŁADKA dla przedszkoli (PLN/rok)	32	36	42	51	77	112

Droży Rodzice !

Informujemy, że Rada Rodziców z dostarczonych ofert ubezpieczenia dzieci od następstw nieszczęśliwych wypadków, wybrała ofertę firmy InterRisk. Zaznaczamy, że ubezpieczenie to jest ubezpieczeniem dobrowolnym i nieobowiązkowym, a wybrana oferta jedynie propozycją.

**Ze względu na aktualną sytuację prosimy w celu ubezpieczenia NNW swojego Dziecka, o wpłatę składki w wysokości wybranego wariantu:
Na numer konta: 87 1050 1432 1000 0022 7042 3383
Tytułem przelewu: Imię Nazwisko Szkoła Nr... w Zdzeszowicach.
Nazwa odbiorcy przelewu: InterRisk ul. Noakowskiego 22 00-688 Warszawa**

Termin wpłaty do 30 września 2020 roku.

Pytania odnośnie ubezpieczenia oraz zgłaszanie szkód, proszę kierować bezpośrednio do Przedstawiciela wybranej w tym roku szkolnym firmy InterRisk:

Łukasz Gębura, tel.: 690 000 703