**EDU Plus program ochrony ubezpieczeniowej dzieci i młodzież oraz personelu placówki oświatowej na rok szkolny 2021/2022**

**dla: placówek oświatowych ubezpieczanych przez EUROBROKERS Sp. z o.o.**



Oferta EDU Plus przygotowana przez Przedstawicielstwo Generalne INTERRISK TU SA w Toruniu

dla placówek oświatowych

**STOWARZYSZENIA PZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH**

ul. Łukasińskiego 24  42-207 Częstochowa NIP 573-11-78-057  Regon 150002669

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| opcja PODSTAWOWA * uszczerbek ustalany na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Świadczenie | **WARIANT I****SU 10 000,00 PLN** | **WARIANT II****SU 12 000,00 PLN** | **WARIANT III****SU 16 000,00 PLN** | **WARIANT IV****SU 20 000,00 PLN** | **WARIANT V****SU 30 000,00 PLN** | **WARIANT VI****SU 40 000,00 PLN** | **WARIANT VI****SU 50 000,00 PLN** |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW | **Za każdy 1%****- 100,00 PLN** | **Za każdy 1%****- 120,00 PLN** | **Za każdy 1% - 160,00 PLN** | **Za każdy 1% - 200,00 PLN** | **Za każdy 1%****- 300,00 PLN** | **Za każdy 1%****- 400,00 PLN** | **Za każdy 1%****- 500,00 PLN** |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW  | **10 000,00 PLN** | **12 000,00 PLN** | **16 000,00 PLN** | **20 000,00 PLN** | **30 000,00 PLN** | **40 000,00 PLN** | **50 000,00 PLN** |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | **Dodatkowe świadczenie****10 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****12 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****16 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****20 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****30 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****40 000,00 PLN** | **Dodatkowe świadczenie****50 000,00 PLN** |
| koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej | **Do 3 000,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 3 600,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 4 800,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 6 000,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 9 000,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 12 000,00 PLN****Max. 200,00 PLN** | **Do 15 000,00 PLN****Max. 200,00 PLN** |
| koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych | **Do 3 000,00 PLN** | **Do 3 600,00 PLN** | **Do 4 800,00 PLN** | **Do 6 000,00 PLN** | **Do 9 000,00 PLN** | **Do 12 000,00 PLN** | **Do 15 000,00 PLN** |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki | **200,00 PLN** | **240,00 PLN** | **320,00 PLN** | **400,00 PLN** | **600,00 PLN** | **800,00 PLN** | **1 000,00 PLN** |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy | **2 000,00 PLN** | **2 400,00 PLN** | **3 200,00 PLN** | **4 000,00 PLN** | **6 000,00 PLN** | **8 000,00 PLN** | **10 000,00 PLN** |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW | **1 000,00 PLN** | **1 200,00 PLN** | **1 600,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **4 000,00 PLN** | **5 000,00 PLN** |
| pogryzienie przez psa,pokąsanie, ukąszenie | **100,00 PLN****200,00 PLN** | **120,00 PLN****240,00 PLN** | **160,00 PLN****320,00 PLN** | **200,00 PLN****400,00 PLN** | **300,00 PLN****600,00 PLN** | **400,00 PLN****800,00 PLN** | **500,00 PLN****1 000,00 PLN** |
| wstrząśnienia mózgu w wyniku NW | **300,00 PLN** | **360,00 PLN** | **480,00 PLN** | **600,00 PLN** | **900,00 PLN** | **1 200,00 PLN** | **1 500,00 PLN** |
| zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem | **500,00 PLN** | **600,00 PLN** | **800,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 500,00 PLN** |
| rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozą, wścieklizny) | **500,00 PLN** | **600,00 PLN** | **800,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 500,00 PLN** |
| Amputacja kończyny w wyniku choroby nowotworowej | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | **10 000,00 PLN** | **12 000,00 PLN** | **16 000,00 PLN** | **20 000,00 PLN** | **30 000,00 PLN** | **40 000,00 PLN** | **50 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **II stopień – 200,00 PLN, III stopień – 600,00 PLN, IV- 1 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D3 – odmrożenia | **II stopień – 200,00 PLN, III stopień – 600,00 PLN, IV- 1 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku NW (świadczenie od pierwszego dnia pobytu w szpitalu) | **100,00 PLN za dzień**  |
| Opcja Dodatkowa D5 - pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu) | **100,00 PLN za dzień**  |
| Opcja Dodatkowa D6 – Poważne Choroby:nowotwór złośliwy paraliż niewydolność nerektransplantacja głównych organów poliomyelitis utrata mowy utrata słuchu utrata wzroku anemia aplastyczna stwardnienie rozsiane cukrzyca typu I niewydolność serca | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** | **2 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** | **1 500,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D12 - rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** | **1 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **100,00 PLN** | **120,00 PLN** | **160,00 PLN** | **200,00 PLN** | **200,00 PLN** | **200,00 PLN** | **200,00 PLN** |
| SKŁADKA roczna z 1 osobę | **28,00 PLN** | **31,00 PLN** | **38,00 PLN** | **45,00 PLN** | **71,00 PLN** | **80,00 PLN** | **94,00 PLN** |
| Opcja D19, D20 płatna dodatkowo do w/w składki | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** | **3,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** | **3 000,00 PLN** |
| Opcja Dodatkowa D20 – Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy:usunięcie kleszcza badania diagnostyczne potwierdzające lub wykluczające zakażenie boreliozą antybiotykoterapia zalecona przez lekarza | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł | 1.000 zł w przypadku rozpoznania boreliozyzwrot do 150 złzwrot do 150 złzwrot do 200 zł |