



**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**

**Wniosek/Polisa seria EDU-A/P numer 163328**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 25 marca 2025.

## UBEZPIECZAJĄCY

### OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. KRÓLOWEJ JADWIGI**  
Rodzaj placówki: **szkoła podstawowa**  
Adres: **UL. ŁÓDZKA 117, 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI**  
Adres korespondencyjny: **UL. ŁÓDZKA 117; 95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI POLSKA; POWIAT PABIANICKI**  
NIP: **7271021319** Telefon stacjonarny: **422111132**  
REGON: **470009592**  
E-mail: **SEKRETARIAT@SP1KONSTANTYNOW.PL** Telefon komórkowy:

## UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **ARTUR ŚNIEGUCKI**  
E-mail: **SEKRETARIAT@SP1KONSTANTYNOW.PL**  
Telefon stacjonarny: **422111132** Telefon komórkowy: **605980894**

**UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM**

## OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2025-09-01** Data końca: **2026-08-31**

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

### OPCJA UBEZPIECZENIA

#### OPCJA PODSTAWOWA

| Rodzaj świadczenia |                                                                                                                                                                                                                                   | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w %                                                                                 | Wysokość świadczenia w zł                                                                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                 | Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW                                                                                                                                                                  | 40 000 zł          | dodatkowo 300% SU                                                                                        | 160 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)                                            |
| 2.                 | Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                                                                                                                 |                    | 100% SU                                                                                                  | 40 000 zł                                                                                                   |
| 3.                 | 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                                                                                            |                    | 100% SU                                                                                                  | 40 000 zł                                                                                                   |
| 4.                 | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                                                                                                 |                    | za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU                                                                | 400 zł                                                                                                      |
| 5.                 | Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej |                    | do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł | do 12 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł |
| 6.                 | Koszty podróży marzeń                                                                                                                                                                                                             |                    | do 30% SU                                                                                                | do 12 000 zł                                                                                                |
| 7.                 | Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie                                                                                                                                                                                               |                    | jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia                         | 400 zł lub 800 zł                                                                                           |
| 8.                 | Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem                                                                                                                                                                             |                    | jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł                                                                 | 4 000 zł                                                                                                    |
| 9.                 | Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW                                                                                                                                                              |                    | jednorazowo 10% SU                                                                                       | 4 000 zł                                                                                                    |
| 10.                | Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki                                                                                                                                                                                     |                    | jednorazowo 1% SU                                                                                        | 400 zł                                                                                                      |
| 11.                | Pobicie, napaść                                                                                                                                                                                                                   |                    | za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%             | 600 zł                                                                                                      |
| 12.                | Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem                                                                                                                                                  |                    | jednorazowo 2% SU                                                                                        | 800 zł                                                                                                      |
| 13.                | Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)                                                                                                                                         |                    | jednorazowo 5% SU                                                                                        | 2 000 zł                                                                                                    |
| 14.                | Koszty akcji poszukiwawczej dziecka                                                                                                                                                                                               |                    | do 10% SU                                                                                                | 4 000 zł                                                                                                    |

| Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ                                                   | Suma ubezpieczenia | Wysokość świadczenia w %                                                                                                                                       | Wysokość świadczenia w zł                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego                                                               | 25 000,00 zł       | 100% SU                                                                                                                                                        | 25 000 zł                                                                                                |
| Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia                                                                                                    | 2 000,00 zł        | II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU                                                                                                 | 200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł                                                                           |
| Opcja Dodatkowa D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                         | 10 000,00 zł       | 1% SU / dzień                                                                                                                                                  | 100 zł                                                                                                   |
| Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby                                                                                        | 10 000,00 zł       | 1% SU / dzień                                                                                                                                                  | 100 zł                                                                                                   |
| Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby                                                                                                           | 2 000,00 zł        | 100% SU                                                                                                                                                        | 2 000 zł                                                                                                 |
| Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                          | 3 000,00 zł        | do 100% SU za wyjątkiem:<br>- kosztów rehabilitacji do 50% SU<br>- kosztów operacji plastycznych do 200% SU                                                    | do 3 000 zł, za wyjątkiem kosztów:<br>- rehabilitacji do 1 500 zł<br>- operacji plastycznych do 6 000 zł |
| Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                       | 2 000,00 zł        | do 100% SU                                                                                                                                                     | do 2 000 zł                                                                                              |
| Opcja Dodatkowa D11 - Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                      | 160,00 zł          | 100% SU                                                                                                                                                        | 160 zł                                                                                                   |
| Opcja Dodatkowa D12 - Assistance EDU PLUS (indywidualne korepetycje, pomoc medyczna, pomoc rehabilitacyjna dla pracownika placówki oświatowej) | 5 000,00 zł        | świadczenia zgodnie z OWU                                                                                                                                      | zgodnie z OWU                                                                                            |
| Opcja Dodatkowa D14 - Druga Opinia Medyczna                                                                                                    | 5 000,00 zł        | świadczenie zgodnie z OWU                                                                                                                                      | zgodnie z OWU                                                                                            |
| Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy                                                                                   | 1 500,00 zł        | do 100% SU, w tym: a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł | do 1 500 zł                                                                                              |
| Opcja Dodatkowa D17 - Koszty opłaconej wycieczki po nieszczęśliwym wypadku                                                                     | 350,00 zł          | do 100% SU                                                                                                                                                     | do 350 zł                                                                                                |
| Hejt Stop                                                                                                                                      | 5 000,00 zł        | Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci                                            | zgodnie z OWU                                                                                            |

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

## SKŁADKA

|                                             |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|
| Łączna składka za osobę (PLN) (uczniowie):  | <b>64,00 zł</b> |
| Łączna składka za osobę (PLN) (pracownicy): | <b>0,00 zł</b>  |
| Łączna składka za osobę (PLN) (dyrektorzy): | <b>0,00 zł</b>  |