

## Informacja dotycząca ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci i młodzieży w jednostkach oświatowych Gminy Miejskiej Biała Podlaska 2017/2018

Szanowni Państwo,

Niniejszym informujemy Państwa, iż został rozstrzygnięty przetarg nieograniczony na „Ubezpieczenie grupowe następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej w jednostkach oświatowych Gminy Miejskiej Biała Podlaska „

Poniżej prezentujemy Państwu nową ofertę wyłonioną w drodze przetargu, złożoną przez Ubezpieczyciela **InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group**.

**PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** – następstwa nieszczęśliwych wypadków albo zdarzenia objęte umową w tym: zawał serca, krwotok śródczaszkowy, obrażenia ciała, których zaistnienie spowodowane zostało atakiem epilepsji albo omdleniem o nieustalanej przyczynie polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub powodujące śmierć. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu wypadków ubezpieczeniowych, które zaszły w okresie ubezpieczenia.

**Okres ubezpieczenia od 01.09.2017 do 31.09.2018**

### Program ubezpieczenia bez rozszerzenia o wycynowe uprawianie sportu

| L.p. | Zakres ubezpieczenia  | Wysokość świadczenia jako procent sumy ubezpieczenia  |   |   |
|------|---|---|---|---|
|      |   | Suma ubezpieczenia<br>14 000 zł   | Suma ubezpieczenia<br>16 000 zł   | Suma ubezpieczenia<br>20 000 zł   |
| 1    | Śmierć ubezpieczonego   | 14 000 zł (100 % SU)  | 16 000 zł (100 % SU)  | 20 000 zł (100 % SU)  |
| 2    | Trwały uszczerbek na zdrowiu (za 1% uszczerbku)   | 140 zł (1% SU)  | 160 zł (1% SU)  | 200 zł (1% SU)  |
| 3    | Pogryzienia, pokąsania, użądlenia   | 420 zł (3% SU)  | 480 zł (3% SU)  | 600 zł (3% SU)  |
| 4    | Oparzenia lub odmrożenia  | zgodnie z tabelą  | zgodnie z tabelą  | zgodnie z tabelą  |
| 5    | Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz odbudowy stomatologicznej zębów stałych (z limitem 200zł za każdy ząb i max 5% su) | 4 200 zł limit do (30% SU)<br>(odbudowa stomatologiczna zębów max 700 zł z limitem 200 zł za ząb) | 4 800 zł limit do (30% SU)<br>(odbudowa stomatologiczna zębów max 800 zł z limitem 200 zł za ząb) | 6 000 zł limit do (30% SU)<br>(odbudowa stomatologiczna zębów max 1 000 zł z limitem 200 zł za ząb) |
| 6    | Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej  | 140 zł (1 % SU)   | 160 zł (1 % SU)   | 200 zł (1 % SU)   |
| 7    | Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku   | 1 400 zł (10% SU)   | 1 600 zł (10% SU)   | 2 000 zł (10% SU)   |
| 8    | Zwrot kosztów leczenia na terenie RP  | do 700 zł (5% SU)   | do 800 zł (5% SU)   | Do 1 000 zł (5% SU)   |
| 9    | Klauzula dodatkowa usługi assistance  | Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.    | Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.    | Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.      |
| 10   | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku   | 20zł/dzień  | 20zł/dzień  | 20zł/dzień  |
| 11   | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby  | 20zł/dzień  | 20zł/dzień  | 20zł/dzień  |
| 12   | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych   | 1 500zł   | 1 500zł   | 1 500zł   |
| 13   | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym  | 1 000zł   | 1 000zł   | 1 000zł   |
| 14   | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu   | Zgodnie z tabelą  | Zgodnie z tabelą  | Zgodnie z tabelą  |

|    |   |                          |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15 | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego   | 1 000zł                  | 1 000zł                  | 1 000zł                  |
| 16 | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca   | 1 000zł                  | 1 000zł                  | 1 000zł                  |
| 17 | Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego  | <b>3 500 zł (25% SU)</b> | <b>4 000 zł (25% SU)</b> | <b>5 000 zł (25% SU)</b> |
| 18 | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy  | <b>1 400 zł (10% SU)</b> | <b>1 600 zł (10% SU)</b> | <b>2 000 zł (10% SU)</b> |
| 19 | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem | <b>140 zł (1% SU)</b>    | <b>160 zł (1% SU)</b>    | <b>200 zł (1% SU)</b>    |
| 20 | <b>SKŁADKA</b>  | <b>22,00 zł od osoby</b> | <b>25,00 zł od osoby</b> | <b>30,00 zł od osoby</b> |

### Program ubezpieczenia z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu\*

| L.p.                                   | Zakres ubezpieczenia   | Wysokość świadczenia jako procent sumy ubezpieczenia   |
|--|--|--|
| <b>Suma ubezpieczenia 20 000,00 zł</b> |  |  |
| 1                                      | Śmierć ubezpieczonego  | <b>20 000 zł (100 % SU)</b>  |
| 2                                      | Trwały uszczerbek na zdrowiu (za 1% uszczerbku)  | <b>200 zł (1% SU)</b>  |
| 3                                      | Pogryzienia, pokąsania, użądlenia  | <b>600 zł (3% SU)</b>  |
| 4                                      | Oparzenia lub odmrożenia   | zgodnie z tabelą   |
| 5                                      | Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz odbudowy stomatologicznej zębów stałych(z limitem 200zł za każdy ząb i max 5% su) | <b>6 000 zł limit do (30% SU)</b><br>(odbudowa stomatologiczna zębów max 1 000 zł z limitem 200 zł za ząb) |
| 6                                      | Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej   | <b>200 zł (1 % SU)</b>   |
| 7                                      | Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku  | <b>2 000 zł (10% SU)</b>   |
| 8                                      | Zwrot kosztów leczenia na terenie RP   | do <b>1 000 zł (5% SU)</b>   |
| 9                                      | Klauzula dodatkowa usługi assistance   | Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.             |
| 10                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku  | 20zł/dzień   |
| 11                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby   | 20zł/dzień   |
| 12                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych  | 1 500zł  |
| 13                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym   | 1 000zł  |
| 14                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu  | Zgodnie z tabelą   |
| 15                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego  | 1 000zł  |
| 16                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca  | 1 000zł  |
| 17                                     | Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego   | <b>5 000 zł (25% SU)</b>   |
| 18                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy   | <b>2 000 zł (10% SU)</b>   |
| 19                                     | Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem  | <b>200 zł (1% SU)</b>  |
| 20                                     | <b>SKŁADKA</b>   | <b>46,00 zł od osoby</b>   |

## Definicje:

### Śmierć ubezpieczonego

Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które nastąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 24 miesięcy od zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowy – skutkowy pomiędzy zdarzeniem stanowiącym przedmiot ubezpieczenia, a śmiercią Ubezpieczonego.

### Trwały uszczerbek na zdrowiu

Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które wystąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje za każdy procent stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu maksymalnie za 100 % trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego, uszczerbek nastąpił nie później niż 24 miesiące od daty zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowy – skutkowy pomiędzy zdarzeniem stanowiącym przedmiot ubezpieczenia, a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Ubezpieczonego.

Trwały uszczerbek orzekany jest przez lekarza wskazanego przez Wykonawcę na podstawie „Tabeli norm oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu” stanowiącej załącznik do OWU Wykonawcy (system świadczeń proporcjonalnych, szeroka tabela uszczerbkowa).

### Pogryzienia, pokąsania, użądlenia

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów. Świadczenie wypłacane jest w przypadku hospitalizacji dłużej niż 1 dzień i jest ograniczone do jednej wypłaty w rocznym okresie ubezpieczenia - nie dotyczy pogryzienia przez psa.

### Oparzenia lub odmrożenia

W przypadku wystąpienia oparzeń lub odmrożeń Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w wysokości co najmniej odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia zgodnie z poniższą tabelą:

| Lp.  | Rodzaj oparzenia lub odmrożenia  | % sumy ubezpieczenia |
|--|--|----------------------|
| <b>Wysokość sumy ubezpieczenia dla wszystkich grupy - 10 000,00 zł</b> |  |                      |
| 1.   | Oparzenia II st. do 1% powierzchni ciała   | 1,5%                 |
| 2.   | Oparzenia II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała   | 4%                   |
| 3.   | Oparzenia II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała  | 7%                   |
| 4.   | Oparzenia II st. powyżej 30% powierzchni ciała   | 20%                  |
| 5.   | Oparzenia III st. do 5% powierzchni ciała  | 4%                   |
| 6.   | Oparzenia III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała  | 10%                  |
| 7.   | Oparzenia III st. powyżej 10% powierzchni ciała  | 20%                  |
| 8.   | Oparzenia dróg oddechowych leczone w szpitalu  | 20%                  |
| 9.   | Odmrożenia II st. albo wyższy – jeden palec ręki lub jeden palec stopy                                     | 1,5%                 |
| 10.  | Odmrożenia II st. albo wyższy – więcej niż jeden palec ręki lub jeden palec nogi, odmrożenie nosa lub ucha | 4%                   |

### Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych

Wykonawca zwraca Ubezpieczonemu koszty nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych pod warunkiem, że powstały one w następstwie zdarzenia objętego przedmiotem ubezpieczenia oraz jeżeli konieczność ich poniesienia powstała nie później niż 24 miesiące od dnia zajścia zdarzenia objętego przedmiotem ubezpieczenia.

Zwrot kosztów następuje na podstawie rachunków i dowodów ich zapłaty do wysokości rzeczywistych kosztów.

W przypadku odbudowy stomatologicznej zębów stałych zwrot kosztów nie może być wyższy od kwoty 200 zł za każdy ząb z łącznym limitem do 5% sumy ubezpieczenia.

### Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej

Wykonawca wypłaci świadczenie w przypadku urazu ciała w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia niepowodującego trwałego uszczerbku na zdrowiu, o ile następstwa tego urazu wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz dalszego leczenia i co najmniej jednej wizyty kontrolnej (nie dotyczy interwencji stomatologicznych).

### Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku

Wykonawca wypłaci świadczenie, pod warunkiem że nieszczęśliwy wypadek wydarzył się w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku.

## **Zwrot kosztów leczenia na terenie RP**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje zwrot kosztów leczenia powstałych w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które wystąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Refundacji podlegają udokumentowane oryginalnymi rachunkami i dowodami zapłaty koszty, które zostały poniesione w ciągu 24 miesięcy od daty zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, do wysokości rzeczywistych kosztów, maksymalnie jednak do kwoty wynikającej z zawartej umowy ubezpieczenia, a w przypadku kosztów rehabilitacji nie więcej niż 500 zł.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 20 zł za dzień pobytu maks. za 30dni pobytu pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał dłużej niż 2 dni.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 20 zł za dzień pobytu maks. za 30dni pobytu pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał dłużej niż 3 dni.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu przebytych operacji plastycznych. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 1 500,00 zł w przypadku przeprowadzenia operacji mającej na celu usunięcie oszpeceń lub okaleczeń Ubezpieczonego, powstałych w wyniku następstw nieszczęśliwych wypadków, zaleconej przez lekarza prowadzącego leczenie jako niezbędna część procesu leczenia.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000,00 zł z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym. Ochrona ubezpieczeniowa dotyczy Ubezpieczonych poniżej 25 roku życia.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu** – jeżeli w wyniku zdarzeń objętych przedmiotem ubezpieczenia Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu lub nastąpiło podejrzenie wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczna była hospitalizacja trwająca dłużej niż 1 dzień Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w wysokości co najmniej odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia zgodnie z poniższą tabelą

| Lp. | Ilość dni hospitalizacji | % sumy ubezpieczenia |
|-----|--------------------------|----------------------|
| 1.  | 2 dni                    | 1%                   |
| 2.  | 3 dni                    | 2%                   |
| 3.  | 4 dni i więcej           | 3%                   |

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego** - zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000 zł z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego.




**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca** - zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000 zł z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca.

**Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej w wysokości 25% sumy ubezpieczenia.

**Klauzula dodatkowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę jednorazowego świadczenia w wysokości 10% sumy ubezpieczenia z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego sepsy.

**Klauzula dodatkowego świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi bądź w przypadku porażenia piorunem lub prądem o ile konieczna była hospitalizacja Ubezpieczonego trwająca dłużej niż 1 dzień.

**Klauzula dodatkowa usługi assistance** – zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o usługi assistance. Zakres ochrony ubezpieczeniowej zgodny z OWU Wykonawcy:

|   |   |
|---|---|
| <p>pomoc medyczna</p>              | <p>a) wizyta lekarza Centrum Assistance – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszty dojazdu lekarza Centrum Assistance oraz jego honorarium za pierwszą wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego,</p> <p>b) organizacja wizyty u lekarza specjalisty – jeżeli stan zdrowia Ubezpieczonego i rodzaj wymaganej pomocy medycznej wymaga organizacji wizyty lekarza specjalisty, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje wizytę w terminie wskazanym przez Ubezpieczonego,</p> <p>c) wizyta pielęgniarki – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance, na zlecenie lekarza Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt dojazdu pielęgniarki oraz jej honorarium za wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego. InterRisk pokrywa koszty wizyty pielęgniarki do wysokości sumy ubezpieczenia,</p> <p>d) dostawa leków – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową i w następstwie którego wymaga leżenia zgodnie z zaleceniem lekarza Centrum Assistance, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu leków przepisanych przez lekarza Centrum Assistance. Koszt leków ponosi Ubezpieczony,</p> <p>e) opieka domowa po hospitalizacji – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, w następstwie którego przebywał w szpitalu przez okres co najmniej 7 dni, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance, po uzyskaniu zalecenia lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt opieki domowej po zakończeniu hospitalizacji, który łącznie nie może przekroczyć 96 godzin, do wysokości sumy ubezpieczenia. Usługa opieki domowej obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- robienie zakupów spożywczo-przemysłowych pierwszej potrzeby - koszty zakupów realizowanych na zlecenie Ubezpieczonego pokrywa Ubezpieczony;</li> <li>- przygotowywanie posiłków – przy użyciu produktów, środków i sprzętów udostępnionych przez Ubezpieczonego;</li> <li>- pomoc w utrzymaniu czystości w domu: sprzątanie podłóg, dywanów i wykładzin dywanowych, ścieraniu kurzy, wyrzucaniu śmieci, zmywaniu naczyń, czyszczeniu powierzchni roboczych w kuchni (blatów, płyty kuchennej oraz zlewu), sprzątaniu łazienki; podlewaniu roślin w domu i ogrodzie – przy użyciu środków i sprzętów udostępnionych przez Ubezpieczonego.</li> </ul> <p>f) transport medyczny – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej;</p> <p>g) infolinia medyczna (0 22) 212 20 12 – InterRisk za pośrednictwem Centrum Assistance zapewni Ubezpieczonemu możliwość rozmowy z lekarzem Centrum Assistance, który udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. Informacje udzielone przez lekarza Centrum Assistance nie mają charakteru diagnostycznego. Ponadto za pośrednictwem Centrum Assistance Ubezpieczony uzyska:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- informacje medyczne o danym schorzeniu, zastosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia w ramach obowiązujących w Polsce przepisów,</li> <li>- informacje o badaniach kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku zachorowań,</li> <li>- informacje o działaniu leków (stosowanie, odpowiedniki, skutki uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży i laktacji) w ramach obowiązujących w Polsce przepisów</li> </ul> |
| <p>indywidualne korepetycje</p>  | <p>jeżeli Ubezpieczony uczeń lub student uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne przez nieprzerwanie okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia lub studenta przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole lub uczelni maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku</p>  |
| <p>pomoc rehabilitacyjna</p>     | <p>jeżeli Ubezpieczony należący do personelu placówki oświatowej, za wyjątkiem uczniów i studentów, uległ nieszczęśliwemu wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego czasowo utracił zdolność do wykonywania pracy trwająca nieprzerwanie co najmniej 7 dni, udokumentowana zwolnieniem lekarskim L4, Ubezpieczyciel za pośrednictwem Centrum Assistance na zlecenie lekarza prowadzącego leczenie zorganizuje i pokryje koszt pracy rehabilitanta w miejscu pobytu Ubezpieczonego maksymalnie do 8 godzin rehabilitacji w odniesieniu do jednego nieszczęśliwego wypadku</p>   |

**\*Wyczynowe uprawianie sportów** – forma aktywności fizycznej podejmowana w celu uzyskania w drodze indywidualnej lub zbiorowej rywalizacji, maksymalnych wyników sportowych, polegająca na uprawianiu przez Ubezpieczonego sportu:

- poprzez uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach pozaszkolnych klubów, związków i organizacji sportowych,
- podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji w szkołach sportowych,
- za wynagrodzeniem, tj. w przypadku otrzymywania wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z tytułu uprawiania sportu, zarówno w formie indywidualnej, jak i zespołowej.

W rozumieniu niniejszej definicji za wyczynowe uprawianie sportu nie uważa się aktywności fizycznej Ubezpieczonego polegającej na:

- uczestniczeniu w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych,
- uprawianiu sportu podczas zajęć wychowania fizycznego (również w klasach sportowych) odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- udziale Ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- rekreacyjnym uprawianiu sportu.

### Realizacja świadczeń

Instrukcja szkodowa - Ustalenie wysokości należnego świadczenia odbywa się na podstawie pisemnego zgłoszenia wypadku podpisanego przez Ubezpieczonego oraz dokumentacji medycznej (system bez powoływania komisji lekarskiej). W przypadku braku akceptacji przez Ubezpieczonego takiego orzeczenia, powoływana będzie komisja lekarska.

Zgłoszenia szkód:

- telefonicznie za pośrednictwem Call Center pod nr telefonu 22 212-20-12,
- osobiście w dowolnej jednostce terenowej InterRisk,- pisemnie – pocztą tradycyjną na adres: Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert Call Center, Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa,- pisemnie – pocztą elektroniczną na adres: [interrisk.szkiody@vigekspert.pl](mailto:interrisk.szkiody@vigekspert.pl),
- Online – ze strony internetowej: <http://interrisk.pl>

### DANE KONTAKTOWE:


| Ubezpieczyciel  | Osoba koordynująca ubezpieczenie w Szkole                    | Broker ubezpieczeniowy  |
|---|--|---|
| <b>InterRisk TU S.A.</b><br><b>Vienna Insurance Group</b><br>ul. Noakowskiego 22<br>00-668 Warszawa<br><br>Siedziba I Oddziału w Lublinie<br>20-102 Lublin<br>ul Zamojska 47<br>Tel: 81 533 06 01<br>81 534 86 87 | Imię i nazwisko<br>.....<br><br>tel. ....<br><br>mail: ..... | <b>Inter-Broker Sp. z o.o.</b><br>ul. Żeglarska 31<br>87-100 Toruń<br>Katarzyna Magdzińska<br>Tel: 56 658 42 81<br>kom. 697 990 001<br>mail: <a href="mailto:k.magdzinska@interbroker.pl">k.magdzinska@interbroker.pl</a><br>tel: 56 658 42 60<br>faks: 56 658 42 61<br>mail: <a href="mailto:interbroker@interbroker.pl">interbroker@interbroker.pl</a><br>Oddział Biała Podlaska<br>mail: <a href="mailto:bialapodlaska@interbroker.pl">bialapodlaska@interbroker.pl</a><br>tel: 83 343 66 48 |

➤ Kontakt w sprawach roszczeń – osoba koordynującą ubezpieczenie w danej szkole,

W celu zapoznania się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, SIWZ, ofertą Ubezpieczyciela i pozostałymi dokumentami przetargowymi proszę o kontakt z osobą koordynującą ubezpieczenie w Szkole.

Dokument został przygotowany przez Inter Broker Sp z o.o. w Toruniu Oddział w Białej Podlaskiej.

Z wyrazami szacunku

  
Anna Korszeń  
Dyrektor

Oddziału Inter Broker Sp. z o.o.

w Białej Podlaskiej