

**OPCJA PODSTAWOWA + KLASY SPORTOWE**

<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>WARIANT I</b>	<b>WARIANT II</b>	<b>WARIANT III</b>	<b>WARIANT IV</b>	<b>WARIANT V</b>
Śmierć Ubezpieczonego w NNW na terenie placówki oświatowej (łącznie wypłat)	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego - <b>Opcja D1</b> (suma wypłat)	22.500 zł	30.000 zł	37.500 zł	45.000 zł	75 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NNW	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	30.000 zł	50 000 zł
Poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW ZA KAŻDY 1% USZCZERBKU	150 zł za 1%	200 zł za 1%	250 zł za 1%	300 zł za 1%	500 zł za 1%
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30%	do 4.500 zł	do 6.000 zł	do 7.500 zł	do 9.000 zł	do 15 000 zł
W tym Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów w związku z NW na terenie Placówki oświatowej do wysokości 200 zł,	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30%	do 4.500 zł	do 6.000 zł	do 7.500 zł	do 9.000 zł	do 15 000 zł
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w NNW – jednorazowe świadczenie	1.500 zł	2.000 zł	2.500 zł	3.000 zł	5.000 zł
Zdiagnozowanie u ubezpieczonego SEPSY jednorazowe świadczenie	3 000 zł	4.000 zł	5 000 zł	6.000 zł	10 000 zł
Z tytułu wstrząśnienia mózgu w następstwie NW- w wyniku którego konieczny był co najmniej 3 dniowy pobyt w szpitalu	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
W przypadku zatrucia pokarmowego, zatrucia gazami, porażenia prądem, piorunem lub W przypadku rozpoznania u ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)	750 zł	1 000 zł	1 250 zł	1 500 zł	2 500 zł
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <b>Opcja D2</b>	do 500 zł	Do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
Odmrozenia - <b>Opcja D3</b>	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
Jednorazowe świadczenie 1% SU za pogryzienie przez psa	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
Jednorazowe świadczenie 2% SU za pokąsanie, ukąszenie, warunek co najmniej 2 dniowy pobyt w szpitalu	300 zł	400 zł	500 zł	600 zł	1 000 zł
Z tytułu uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych 1% SU (ŚWIADCZENIE BÓLOWE)	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	500 zł
<b>POWAŻNE CHOROBY – Opcja D6</b>	do 1 000 zł	do 1 000 zł	do 1 000 zł	do 1 000 zł	do 1 000 zł
<b>KOSZTY LEKÓW W ZWIĄZKU Z NNW - Opcja D18</b>	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
Rozpoznanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca - <b>Opcja D12</b>	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
Pakiet Kleszcz – rozpoznanie BORELIOZY <b>Opcja D20</b> Świadczenia zgodnie z OWU	1500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <b>Opcja D4</b> (świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień	100 zł za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby - <b>Opcja D5</b> (świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni) w tym brak wyłączenia Sars COV-2	70 zł za dzień	70 zł za dzień	70 zł za dzień	70 zł za dzień	70 zł za dzień
Koszty Leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <b>Opcja D10</b>	do 3 000 zł	do 3 000 zł	do 3 000 zł	do 3 000 zł	do 3 000 zł
Koszty Leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <b>Opcja D13</b>	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł
<b>SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBE w zł WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU W ZAKRESIE</b>	<b>30,10 zł</b>	<b>36,60 zł</b>	<b>43,00 zł</b>	<b>49,40 zł</b>	<b>75,20 zł</b>

**KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO:**

Oktawia Janiak telefon: 63 220 20 32, kom: 537-857-909, e-mail: [ojaniak@centrumpolis.pl](mailto:ojaniak@centrumpolis.pl)

InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział Gdańsk, ul. Jagiellońska 13, 80-371 Gdańsk tel. (58) InterRisk S.A. Vienna Insurance Group  
CENTRUM POLIS Sp. z o.o. 62-510 Konin ul. Przemysłowa 75 tel. 63 220 20 32 kom. 537 857 909 e-mail: [ojaniak@centrumpolis.pl](mailto:ojaniak@centrumpolis.pl)

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 03 marca 2020 r. dostępnych na stronie [interrisk.pl](http://interrisk.pl).

Warianty Dodatkowe za dodatkową składkę:

PAKIET DODATKOWY „D”	Wysokość świadczenia
Operacje plastyczne Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D7</i>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł</b> <b>Wyplata świadczenia do 100% tj. do 1.000 zł</b>
Operacje Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - <i>Opcja D8</i>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA 1.000 zł</b> <b>Wyplata świadczenia ZGODNIE Z TABELĄ 8 OWU</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „D”</b>	<b>1,40 zł</b>

PAKIET DODATKOWY „B”	Wysokość świadczenia
<b>PAKIET ONKO - Opcja 17</b> PAKIET ONKO w przypadku zdiagnozowania Poważnych Chorób: nowotworu złośliwego, cukrzycy typu I, niewydolności serca, niewydolności nerek, choroby autoimmunologicznej, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, sepsy,	InterRisk za pośrednictwem Centrum ONKO zorganizuje i pokryje koszt: <b>Drugiej Opinii Lekarskiej Krajowej</b> oraz <b>kosztu 12 telekonsultacji lekarskich specjalistycznych.</b>
<b>SKŁADKA ŁĄCZNA ZA OSOBĘ ZA PAKIET DODATKOWY „B”</b> <b>wyczynowe uprawianie sportu w zakresie</b>	<b>6,70 zł</b>

**KONTAKT DO KOORDYNATORA REGIONALNEGO:**

**Oktawia Janiak telefon: 63 220 20 32, kom: 537-857-909 e-mail: [ojaniak@centrumpolis.pl](mailto:ojaniak@centrumpolis.pl)**