

Imię i nazwisko dziecka.....

Pesel dziecka.....

Wybierz wariant: (zaznacz X)

☐

Wariant 1 Podstawowy

składka 30,00 zł / suma ubezpieczenia 17 000 zł

☐

Wariant 1 Sport

składka 35,00 zł / suma ubezpieczenia 24 000 zł

☐

Wariant 2 Podstawowy

składka 40,00 zł / suma ubezpieczenia 32 000 zł

☐

Wariant 2 Sport

składka 45,00 zł / suma ubezpieczenia 27 000 zł

☐

Wariant 3 Podstawowy

składka 55,00 zł / suma ubezpieczenia 80 000 zł

☐

Wariant 3 Sport

składka 60,00 zł / suma ubezpieczenia 27 000 zł

☐

Wariant 4 Podstawowy

składka 50,00 zł / suma ubezpieczenia 80 000 zł

☐

Wariant Extra Sport

składka 120,00 zł / suma ubezpieczenia 80 000 zł

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna.....

Data.....

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez placówkę oświatową mojego dziecka danych osobowych (linie i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przetrzymywanie danych osobowych (linie i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu do InterRisk S.A. w Warszawie i przetwarzanie przez InterRisk S.A. w Warszawie danych osobowych (linie i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) zgodnie z niniejszą deklaracją w celu niezbędnym do obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
4. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 05/07/05/2019 Zarządu InterRisk TU S.A., Vienna Insurance Group z dnia 7 maja 2019 r. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
5. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej Supra Brokers S.A. jako Administratora Danych Osobowych, która znajduje się na w/w stronie.
6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, zwanych dalej reklamacjami. Reklamacje można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera albo b) ustnie - telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) lub osobście do protokołu w jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów. Odpowiedź na reklamację w formie papierowej lub na trwałym nośniku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może być dostarczona za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.
7. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group jako Administratora Danych Osobowych”.
8. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.
a) Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z wyrażeniem zgody dla Supra Brokers znajdują się na stronie <https://suprabrokers.pl/ochrona-danych-osobowych>
b) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej Supra Brokers S.A. jako Administratora Danych Osobowych, która znajduje się na w/w stronie.



Oferta Interrisk wyłoniona jest w drodze postępowania konkursowego lub przetargowego dla każdego samorządu osobno.



Jeśli potrzebujesz dodatkowej wiedzy o programie ubezpieczenia, warunkach, zapisach umownych prosimy o kontakt z Infolinią **Supra Brokers S.A.**

(71) 777 04 26
(71) 777 04 11
(58) 766 75 05
(17) 777 62 57

Twoje dziecko
zyskuje **ochronę**,
Ty zyskujesz
spokój.

REALIZACJA SZKÓD

W sytuacji każdego zdarzenia ubezpieczeniowego prosimy o kontakt z:
infolinią ubezpieczyciela pod numerem **(22) 575 25 25**
drogą mailową na adres **szkody@interrisk.pl**
możliwość zgłoszenia szkody **24/7** na stronie **zgloszenie.interrisk.pl**

8
WARIANTÓW!

NAJLEPSZE UBEZPIECZENIE
NNW DLA DZIECI I MŁODZIEŻY
SUPRA BROKERS®
suprabrokers.pl

Twoje dziecko
zyskuje
ochronę,
Ty zyskujesz
spokój.

Oferta Interrisk wyłoniona jest w drodze postępowania konkursowego lub przetargowego dla każdego samorządu osobno.

SZCZEGÓŁOWA TABELA ŚWIADCZEŃ I WARIANTÓW

									
Nazwa Świadczenia	% sumy ubezpieczenia	Wariant 1 Podstawowy	Wariant 1 Sport	Wariant 2 Podstawowy	Wariant 2 Sport	Wariant 3 Podstawowy	Wariant 3 Sport	Wariant 4 Podstawowy	Wariant Extra Sport
Suma Ubezpieczenia		17 000 zł		24 000 zł		32 000 zł		27 000 zł	80 000 zł
Składka		30 zł	35 zł	40 zł	45 zł	55 zł	60 zł	50 zł	120 zł
Rozszerzenie o wyczynowe uprawianie sportu		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK
Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW	100 % SU	17 000 zł		24 000 zł		32 000 zł		27 000 zł	80 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Oparzenia	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Odmrożenia	2° - 1,5 %SU 3° - 5 % SU 4° - 8 % SU	2° - 255 zł 3° - 850 zł 4° - 1 360 zł		2° - 360 zł 3° - 1 200 zł 4° - 1 920 zł		2° - 480 zł 3° - 1 600 zł 4° - 2 560 zł		2° - 405 zł 3° - 1 350 zł 4° - 2 160 zł	2° - 1 200 zł 3° - 4 000 zł 4° - 6 400 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW	0,5 % SU za każdy ząb stały	85 zł		120 zł		160 zł		135 zł	400 zł
Złamanie lub utrata zęba w wyniku NW	Limit 300 zł zwrotu kosztu odbudowy 1 zęba	Limit 300 zł		Limit 300 zł		Limit 300 zł		Limit 300 zł	Limit 300 zł
Pogryzienie, pokąszenie, ukąszenie	6% SU	1 020 zł		1 440 zł		1 920 zł		1 500 zł	4 800 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (od 1 dnia, min. 3 dni)	0,2 % SU za każdy dzień pobytu	34 zł		48 zł		64 zł		54 zł	160 zł
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z innej przyczyny niż NW (od 2 dnia min. 3 dni)	0,2 % SU za każdy dzień pobytu dla wariantu Extra Sport 0,1% SU	34 zł		48 zł		64 zł		54 zł	80 zł
Zgon rodzica/opiekuna prawnego w wyniku NW	10 % SU	1 700 zł		2 400 zł		3 200 zł		2 700 zł	8 000 zł
Świadczenie w związku z NW nieskutkującym trwałym uszczerbkiem na zdrowiu tzw. „bólów"	Maksymalnie 1 świadczenie w ciągu roku polisowego 120 zł	brak świadczenia		brak świadczenia		brak świadczenia		120 zł	brak świadczenia
Zwrot kosztów leczenia oraz rehabilitacji w wyniku NW	limit 25 % SU	4 250 zł		6 000 zł		8 000 zł		6 750 zł	20 000 zł
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i rehabilitacyjnych w wyniku NW	limit 30 % SU	5 100 zł		7 200 zł		9 600 zł		8 100 zł	24 000 zł
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu w wyniku NW, po którym konieczny był pobyt w szpitalu min.2 dni	3 % SU – jednorazowe świadczenie	510 zł		720 zł		960 zł		810 zł	2 400 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu zatrucia pokarmowego	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu udziału w bójce w obronie koniecznej	1% za 1 % SU	170 zł		240 zł		320 zł		270 zł	800 zł
Zdiagnozowanie sepsy u ubezpieczonego	10 % SU	1 700 zł		2 400 zł		3 200 zł		2 700 zł	8 000 zł

KTO MOŻE PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA?

przedszkolaki
uczniowie szkół podstawowych
uczniowie szkół średnich

Każdy uczeń lub wychowanek jednostki oświatowo-wychowawczej samorządu

JAK PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA W 3 PROSTYCH KROKACH?



Krok 1
wybrać wariant ubezpieczenia



Krok 2
wypełnić deklarację i ją podpisać



Krok 3
oddać deklarację i składkę w swojej szkole lub przedszkolu

OD KIEDY DZIAŁA UBEZPIECZENIE?

Od 01 września 2019 roku aż do 31 sierpnia 2020 roku pod warunkiem złożenia deklaracji oraz uiszczenia składki w swojej placówce oświatowej w terminie do 15 października 2019.

CO ZAWIERA UBEZPIECZENIE NNW?

Ubezpieczenie zawiera 8 wariantów. Każdy z ubezpieczonych wybiera JEDEN wariant. Warianty podzielone są na te z rozszerzeniem o aktywne uprawianie sportu i bez niego. Funkcjonuje także wariant Extra z bardzo wysokimi wysokościami świadczeń. Każdy może znaleźć coś dla siebie wg aktywności sportowej dziecka i oczekiwań ubezpieczeniowych.

CO ZROBIĆ W RAZIE WYPADKU?

Jeśli zajdzie jakiegokolwiek wypadek lub zdarzenie z listy trzeba:
zebrać wszystkie dokumenty potwierdzające leczenie i koszty
skontaktować się z ubezpieczycielem
przekazać ubezpieczycielowi całą dokumentację wraz z podaniem numeru konta do odbioru świadczenia

JAKIE ŚWIADCZENIA MOŻESZ OTRZYMAĆ?

Dokładną listę dostępnych świadczeń możesz zobaczyć na następnej stronie.

Najszerszy zakres ubezpieczenia powinien dać każdemu poczucie bezpieczeństwa potrzebne w sytuacji wypadku bądź innego zdarzenia ubezpieczeniowego.

Dla przykładu:

Przy 5% trwałym uszczerbku na zdrowiu (np. za lekkie złamanie palca) w wariantcie z sumą ubezpieczenia 27.000 zł otrzymasz 1.350 zł. Dla porównania w tradycyjnej ofercie masz 500 zł.

Dodatkowo możesz otrzymać m.in.:

zwrot kosztów leczenia stomatologicznego
ryczałt za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku lub w wyniku choroby
zwrot kosztów rehabilitacji i zakupu przyrządów rehabilitacyjnych
zwrot kosztów zakupu przedmiotów ortopedycznych
zwrot kosztów leczenia
świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego
i wiele innych zdarzeń.

PODSTAWA OFERTY UBEZPIECZENIA NNW

Oferta została wyłoniona w drodze postępowania konkursowego lub postępowania przetargowego dla samorządów. Najlepszą ofertę złożyło towarzystwo ubezpieczeniowe INTERRISK S.A.



REALIZACJA SZKÓD

W sytuacji każdego zdarzenia ubezpieczeniowego prosimy o kontakt z:
infolinią ubezpieczyciela pod numerem (22) 575 25 25
drogą mailową na adres szkody@interrisk.pl
możliwość zgłoszenia szkody 24/7 na stronie zgłoszenie.interrisk.pl
Jeśli potrzebujesz dodatkowej wiedzy o programie ubezpieczenia, warunkach, zapisach umownych prosimy o kontakt z Infolinią Supra Brokers S.A.:
(71) 777 04 26 (71) 777 04 11 (58) 766 75 05 (17) 777 62 57