

Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 212 20 12



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **041785**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 kwietnia 2017 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. GUSTAWA GIZEWIUSZA W GIŻYCKU**
Rodzaj placówki: **zespół szkół** Jednostka oświatowa: **szkoła ponadgimnazjalna**
Adres: **UL. SIKORSKIEGO 3, 11-500 GIŻYCKO**
Adres korespondencyjny: **UL. SIKORSKIEGO 3; 11-500 GIŻYCKO POLSKA; POWIAT GIŻYCKI**
NIP: **8451647854** Telefon stacjonarny: **87 4285552**
REGON: **790348323**
E-mail: **SEKRETARIAT1@POCZTA.ONET.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **DOROTA FLISIAK**
E-mail: **SEKRETARIAT1@POCZTA.ONET.PL**
Telefon stacjonarny: **87 4285552** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: II LO GIŻYCKO

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2017-09-01** Data końca: **2018-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA PODSTAWOWA	10 000,00 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	SUMA UBEZPIECZENIA
Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	5 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D3 - odmrożenia	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (bez rozszerzenia o wycynowe uprawianie sportu):	33,00 zł

SKŁADKA

Lp.		Bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu	Z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu
1	Liczba ubezpieczonych (uczniowie)	205	
2	Liczba ubezpieczonego personelu w placówce	0	
3	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	21	
4	Składka za 1 osobę	33,00 zł	
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby		6 072,00 zł

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2017-10-31.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **07 1240 6960 7170 0012 5004 1785**.

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	6 072,00 zł	2017-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

Zastosowano : PAKIETY DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES UBEZPIECZENIA

PAKIET I - pobyt w szpitalu w wyniku choroby
Świadczenie codzienne płatne od trzeciego dnia pobytu w szpitalu, za każdy następny dzień w wysokości 40 zł. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą świadczenie szpitalne wypłacane jest od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest maksymalnie za 60 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.

PAKIET II - zwrot kosztów leczenia stomatologicznego
Zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 1.500 PLN, pod warunkiem, iż koszty leczenia stomatologicznego:
a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
b) zostały poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego,
c) zostały poniesione w okresie ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w okresie maksymalnie 6 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;

PAKIET III - poważne zachorowania
Jednorazowe świadczenie w wysokości 2.500 PLN w przypadku zachorowania i zdiagnozowania u Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia następującego rodzaju poważnego zachorowania: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wrodzona wada serca.

Łączna składka za te pakiety 8,- zł od osoby (pakiet I 4,- zł ; pakiet II 2,- zł; pakiet III – 2,- zł)
Warunki i zakres ubezpieczenia zgodne z programem na ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży, personelu oraz na ubezpieczenie OC nauczycieli oraz z ofertą z dnia 23.05.2017r.

Warunki i zakres ubezpieczenia zgodne z programem na ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży, personelu oraz na ubezpieczenie OC nauczycieli wraz uaktualnioną ofertą dnia 04.07.2017r.

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 r.
Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 kwietnia 2017 r.

§ 1
Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od OWU EDU PLUS:

1. § 2 pkt 20) otrzymuje brzmienie:
„20) nieszczęśliwy wypadek - nagłe zdarzenie mające miejsce w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej wywołane przyczyną zewnętrzną, na skutek której Ubezpieczony niezależnie od swej woli doznał uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł. W rozumieniu niniejszych OWU za nieszczęśliwy wypadek uważa się również zawał serca lub udar mózgu, za wyjątkiem ubezpieczenia na wypadek śmierci przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, o którym mowa w §4 ust.1 pkt. 1) lit. g), pkt. 2) lit. j) oraz pkt. 3) lit. f).”

2. § 2 pkt 29) otrzymuje brzmienie:
„29) przedstawiciel ustawowy – rodzic Ubezpieczonego posiadający władzę rodzicielską lub opiekun Ubezpieczonego ustanowiony przez sąd;”

3. § 2 pkt 42) otrzymuje brzmienie:
„42) poważne zachorowanie – zachorowanie – wyłącznie poniżej wymienione choroby, które zostały zdiagnozowane po raz pierwszy w trakcie okresu ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wada wrodzona serca. Za poważne zachorowanie uważa się również transplantację głównych organów;”

4. § 4 ust. 1 pkt. 1) otrzymuje brzmienie:

„Opcji Podstawowej lub Opcji Podstawowej Plus lub Opcji Progresja obejmującej:

- uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie,
- koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych,
- uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki,
- śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy,
- śmierć przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- pogryzienie przez psa, pokąsanie, ukąszenie/użądlenie,
- wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się na terenie placówki oświatowej;”

5. § 5 ust. 1 pkt. 6) otrzymuje brzmienie:

„6) prowadzeniem pojazdu przez Ubezpieczonego będącego kierowcą pojazdu, nieposiadającego wymaganych uprawnień do prowadzenia danego pojazdu lub jeżeli pojazd był niezarejestrowany lub nie posiadał ważnego badania technicznego, jeżeli w odniesieniu do danego pojazdu istnieje wymóg rejestracji lub dokonania okresowych badań technicznych, chyba że brak wymaganych uprawnień do prowadzenia danego pojazdu, brak zarejestrowania pojazdu lub stan techniczny pojazdu nie miał wpływu na zajście nieszczęśliwego wypadku; niniejsze wyłączenie odpowiedzialności nie dotyczy zdarzeń powstałych w następstwie lub w związku z:

- jazdą rowerem bez wymaganych uprawnień, jeśli Ubezpieczony kierujący rowerem był w momencie zajścia zdarzenia w wieku od 10 do 18 lat,
- jazdą rowerem bez opieki osoby dorosłej, jeśli Ubezpieczony kierujący rowerem był w momencie zajścia zdarzenia w wieku poniżej 10 lat;”

6. § 5 ust. 1 pkt. 7) skreśla się

7. § 6 otrzymuje brzmienie:

„§6

Opcja Podstawowa obejmuje następujące świadczenia:

1) w przypadku uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku:

- w przypadku 100% uszczerbku na zdrowiu – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia,
- w przypadku uszczerbku na zdrowiu poniżej 100% – świadczenie w wysokości takiego procentu sumy ubezpieczenia, w jakim nastąpił uszczerbek na zdrowiu określony przez lekarza zaufania,

c) koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 30% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż:

- są niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane kopią zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze,

- zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku,

d) koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 25% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż:

- Ubezpieczonemu na podstawie decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych przyznano rentę szkoleniową jako osobie trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie lub orzeczenie powiatowego (lub wojewódzkiego) zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, w którym orzeczono o celowości przekwalifikowania zawodowego osoby niepełnosprawnej,

- zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku.

2) w przypadku uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż padaczka została zdiagnozowana w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej;

3) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:

- nieszczęśliwy wypadek wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

- śmierć nastąpiła w ciągu dwóch lat od daty nieszczęśliwego wypadku;

4) w przypadku zdiagnozowania u Ubezpieczonego sepsy – jednorazowe świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej;

5) w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jednorazowe świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:

- nieszczęśliwy wypadek wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

- śmierć nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;

6) w przypadku pogryzienia przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - jednorazowe świadczenie w wysokości:

- 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony będzie przebywał w szpitalu powyżej 4 dni,

- 3% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony będzie przebywał w szpitalu maksymalnie 4 dni;

- 1,0% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony nie będzie przebywał w szpitalu;

7) w przypadku wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczny był pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający co najmniej 3 dni przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia i uzależnione jest od liczby dni pobytu w szpitalu zgodnie z Tabelą A:

TABELA A

Liczba dni pobytu w szpitalu Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia

od 3 do 4 dni 1

od 5 do 6 dni 2

od 7 do 8 dni 3

od 9 do 10 dni 4

powyżej 10 dni 5

8) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się na terenie placówki oświatowej i w następstwie którego nastąpiła śmierć Ubezpieczonego – świadczenie dodatkowe w wysokości 50% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, że:

- nieszczęśliwy wypadek wydarzył się na terenie placówki oświatowej i podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

- śmierć nastąpiła w ciągu sześciu miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku,

- zajście nieszczęśliwego wypadku zostało udokumentowane zaświadczeniem dyrektora placówki oświatowej,

8. § 11 ust. 1 pkt. 2) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, uzależnione od stopnia oparzenia określonego wyłącznie w Tabeli nr 6:

TABELA nr 6

Stopień oparzenia Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia

Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała 1

Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała 4

Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała 7

Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała 20

Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała 4

Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała 10

Oparzenie III st. powyżej 10% do 30% powierzchni ciała 20

Oparzenie III st. powyżej 30% powierzchni ciała 50

Oparzenie IV st. 50

Oparzenie dróg oddechowych z pobytem w szpitalu 20

9. § 11 ust. 1 pkt.3) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D3 – odmrożenia – świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, uzależnione od stopnia odmrożenia określonego wyłącznie w TABELI nr 7:

TABELA nr 7

Stopień odmrożenia Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia

Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy1

Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha4

9.w § 11 ust. 1 pkt. 6) otrzymuje brzmienie:

6), Opcja Dodatkowa D6 - poważne zachorowania – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D6, pod warunkiem zachorowania i zdiagnozowania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju poważnego zachorowania:

- a) nowotwór złośliwy,
- b) paraliż,
- c) niewydolność nerek,
- d) transplantacja głównych organów,
- e) poliomyelitis,
- f) utrata mowy,
- g) utrata słuchu,
- h) utrata wzroku,
- i) anemia aplastyczna,
- j) stwardnienie rozsiane,
- k) wada wrodzona serca.”

10.w § 11 ust. 1 pkt. 10) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D10, pod warunkiem, iż koszty:

- a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
- b) zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;”

11. § 11 ust. 1 pkt.14) otrzymuje brzmienie

„Opcja Dodatkowa D14 – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku – wypłata świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D14, pod warunkiem, iż:

- a) nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszkodzenia ciała (uszczerbku na zdrowiu) wymienionego w obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała oraz nie przysługuje świadczenie, o którym mowa w § 6 pkt. 2), 6) i 7) niniejszych OWU,
- b) uszkodzenie (uraz) ciała wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych w placówce medycznej.”

OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 roku, wraz z informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz treścią Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu oraz z przysługującymi mi prawami, a także informacją dotyczącą sposobu i trybu składania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia oraz organu właściwego do ich rozpatrzenia.
2. Ubezpieczający zobowiązuje się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową
3. Wyrażam zgodę na odpłatne występowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, które udzielały lub będą udzielać mi świadczeń zdrowotnych, za pośrednictwem lekarza upoważnionego przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, o przekazanie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją danych podanych przeze mnie o stanie mojego zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
5. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:
 - 1) administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
 - 2) celem zbierania danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia,
 - 3) dane przekazywane będą do Centrum Assistance - numer telefonu 22 212 20 12, który będzie świadczył usługi assistance,
 - 4) dane przekazywane będą do Centrum Telemedycyny wskazanego na stronie internetowej www.interrisk.pl, które będzie organizować usługi e-konsultacji
6. Niniejsze Oświadczenie składam dobrowolnie.

Specjalista
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych

Tomasz Gostański

TORUŃ, 2017-08-29

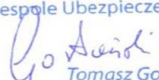
Miejscowość, data

TOMASZ GOSTAŃSKI, 36/220/001

Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Specjalista
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych

Tomasz Gostański

TORUŃ, 2017-08-29

Miejscowość, data

TOMASZ GOSTAŃSKI, 36/220/001

Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

ANTIDOTUM PLUS – dla Twojego Dziecka
Opieka medyczna na wysokim poziomie

Teraz już
od 65 zł
miesięcznie!

Przeglądaj swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 212 20 12



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **041785**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 kwietnia 2017 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. GUSTAWA GIZEWIUSZA W GIŻYCKU**
Rodzaj placówki: **zespół szkół** Jednostka oświatowa: **szkoła ponadgimnazjalna**
Adres: **UL. SIKORSKIEGO 3, 11-500 GIŻYCKO**
Adres korespondencyjny: **UL. SIKORSKIEGO 3; 11-500 GIŻYCKO POLSKA; POWIAT GIŻYCKI**
NIP: **8451647854** Telefon stacjonarny: **87 4285552**
REGON: **790348323**
E-mail: **SEKRETARIAT1@POCZTA.ONET.PL** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **DOROTA FLISIAK**
E-mail: **SEKRETARIAT1@POCZTA.ONET.PL**
Telefon stacjonarny: **87 4285552** Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: II LO GIŻYCKO

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2017-09-01** Data końca: **2018-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA PODSTAWOWA	10 000,00 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	SUMA UBEZPIECZENIA
Opcja Dodatkowa D1 - śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	5 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D3 - odmrożenia	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (bez rozszerzenia o wycynowe uprawianie sportu):	33,00 zł

SKŁADKA

Lp.		Bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu	Z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu
1	Liczba ubezpieczonych (uczniowie)	205	
2	Liczba ubezpieczonego personelu w placówce	0	
3	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	21	
4	Składka za 1 osobę	33,00 zł	
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby		6 072,00 zł

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2017-10-31.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **07 1240 6960 7170 0012 5004 1785**.

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	6 072,00 zł	2017-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

Zastosowano : PAKIETY DODATKOWE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES UBEZPIECZENIA

PAKIET I - pobyt w szpitalu w wyniku choroby

Świadczenie codzienne płatne od trzeciego dnia pobytu w szpitalu, za każdy następny dzień w wysokości 40 zł. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą świadczenie szpitalne wypłacane jest od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest maksymalnie za 60 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.

PAKIET II - zwrot kosztów leczenia

stomatologicznego Zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 1.500 PLN, pod warunkiem, iż koszty leczenia stomatologicznego:

- powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
- zostały poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego,
- zostały poniesione w okresie ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w okresie maksymalnie 6 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;

PAKIET III - poważne zachorowania

Jednorazowe świadczenie w wysokości 2.500 PLN w przypadku zachorowania i zdiagnozowania u Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia następującego rodzaju poważnego zachorowania: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wrodzona wada serca.

Łączna składka za te pakiety 8,- zł od osoby (pakiet I 4,- zł ; pakiet II 2,- zł; pakiet III – 2,- zł)

Warunki i zakres ubezpieczenia zgodne z programem na ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży, personelu oraz na ubezpieczenie OC nauczycieli oraz z ofertą z dnia 23.05.2017r.

Warunki i zakres ubezpieczenia zgodne z programem na ubezpieczenie NNW dzieci, młodzieży, personelu oraz na ubezpieczenie OC nauczycieli wraz uaktualnioną ofertą dnia 04.07.2017r.

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 r.

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy proponowaną treścią OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 kwietnia 2017 r.

§ 1
Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmiennie od OWU EDU PLUS:

1. § 2 pkt 20) otrzymuje brzmienie:

„20) nieszczęśliwy wypadek - nagłe zdarzenie mające miejsce w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej wywołane przyczyną zewnętrzną, na skutek której Ubezpieczony niezależnie od swej woli doznał uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł. W rozumieniu niniejszych OWU za nieszczęśliwy wypadek uważa się również zawał serca lub udar mózgu, za wyjątkiem ubezpieczenia na wypadek śmierci przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, o którym mowa w §4 ust.1 pkt. 1) lit. g), pkt. 2) lit. j) oraz pkt. 3) lit. f).”

2. § 2 pkt 29) otrzymuje brzmienie:

„29) przedstawiciel ustawowy – rodzic Ubezpieczonego posiadający władzę rodzicielską lub opiekun Ubezpieczonego ustanowiony przez sąd;”

3. § 2 pkt 42) otrzymuje brzmienie:

„42) poważne zachorowanie – zachorowanie – wyłącznie poniżej wymienione choroby, które zostały zdiagnozowane po raz pierwszy w trakcie okresu ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, wada wrodzona serca. Za poważne zachorowanie uważa się również transplantację głównych organów;”

4. § 4 ust. 1 pkt. 1) otrzymuje brzmienie:

„Opcji Podstawowej lub Opcji Podstawowej Plus lub Opcji Progresja obejmującej:

- uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie,
- koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych,
- uszczerbek na zdrowiu w wyniku padaczki,
- śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
- zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy,
- śmierć przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- pogryzienie przez psa, pokąsanie, ukąszenie/użądlenie,
- wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku,
- śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się na terenie placówki oświatowej;”

5. § 5 ust. 1 pkt. 6) otrzymuje brzmienie:

„6) prowadzeniem pojazdu przez Ubezpieczonego będącego kierowcą pojazdu, nieposiadającego wymaganych uprawnień do prowadzenia danego pojazdu lub jeżeli pojazd był niezarejestrowany lub nie posiadał ważnego badania technicznego, jeżeli w odniesieniu do danego pojazdu istnieje wymóg rejestracji lub dokonania okresowych badań technicznych, chyba że brak wymaganych uprawnień do prowadzenia danego pojazdu, brak zarejestrowania pojazdu lub stan techniczny pojazdu nie miał wpływu na zajście nieszczęśliwego wypadku; niniejsze wyłączenie odpowiedzialności nie dotyczy zdarzeń powstałych w następstwie lub w związku z:

- jazdą rowerem bez wymaganych uprawnień, jeśli Ubezpieczony kierujący rowerem był w momencie zajścia zdarzenia w wieku od 10 do 18 lat,
- jazdą rowerem bez opieki osoby dorosłej, jeśli Ubezpieczony kierujący rowerem był w momencie zajścia zdarzenia w wieku poniżej 10 lat;”

6. § 5 ust. 1 pkt. 7) skreśla się

7. § 6 otrzymuje brzmienie:

„§6

Opcja Podstawowa obejmuje następujące świadczenia:

1) w przypadku uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku:

- w przypadku 100% uszczerbku na zdrowiu – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia,
- w przypadku uszczerbku na zdrowiu poniżej 100% – świadczenie w wysokości takiego procentu sumy ubezpieczenia, w jakim nastąpił uszczerbek na zdrowiu określony przez lekarza zaufania,

c) koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 30% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż:

- są niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane kopią zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze,

- zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku,

d) koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 25% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem iż:

- Ubezpieczonemu na podstawie decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych przyznano rentę szkoleniową jako osobie trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie lub orzeczenie powiatowego (lub wojewódzkiego) zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, w którym orzeczono o celowości przekwalifikowania zawodowego osoby niepełnosprawnej,

- zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż dwa lata od daty nieszczęśliwego wypadku.

2) w przypadku uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki – jednorazowe świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż padaczka została zdiagnozowana w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej;

3) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:

a) nieszczęśliwy wypadek wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

b) śmierć nastąpiła w ciągu dwóch lat od daty nieszczęśliwego wypadku;

4) w przypadku zdiagnozowania u Ubezpieczonego sepsy – jednorazowe świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej;

5) w przypadku śmierci przedstawiciela ustawowego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jednorazowe świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:

a) nieszczęśliwy wypadek wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

b) śmierć nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;

6) w przypadku pogryzienia przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - jednorazowe świadczenie w wysokości:

a) 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony będzie przebywał w szpitalu powyżej 4 dni,

b) 3% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony będzie przebywał w szpitalu maksymalnie 4 dni;

c) 1,0% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia jeżeli Ubezpieczony nie będzie przebywał w szpitalu;

7) w przypadku wstrząśnienia mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku - jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczny był pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający co najmniej 3 dni przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia i uzależnione jest od liczby dni pobytu w szpitalu zgodnie z Tabelą A:

TABELA A

Liczba dni pobytu w szpitalu Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia

od 3 do 4 dni 1

od 5 do 6 dni 2

od 7 do 8 dni 3

od 9 do 10 dni 4

powyżej 10 dni 5

8) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się na terenie placówki oświatowej i w następstwie którego nastąpiła śmierć Ubezpieczonego – świadczenie dodatkowe w wysokości 50% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, że:

a) nieszczęśliwy wypadek wydarzył się na terenie placówki oświatowej i podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,

b) śmierć nastąpiła w ciągu sześciu miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku,

c) zajście nieszczęśliwego wypadku zostało udokumentowane zaświadczeniem dyrektora placówki oświatowej,

8. § 11 ust. 1 pkt. 2) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, uzależnione od stopnia oparzenia określonego wyłącznie w Tabeli nr 6:

TABELA nr 6

Stopień oparzenia Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia

Oparzenie II st. do 1 % powierzchni ciała 1

Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała 4

Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała 7

Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała 20

Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała 4

Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała 10

Oparzenie III st. powyżej 10% do 30% powierzchni ciała 20

Oparzenie III st. powyżej 30% powierzchni ciała 50

Oparzenie IV st. 50

Oparzenie dróg oddechowych z pobytem w szpitalu 20

9. § 11 ust. 1 pkt.3) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D3 – odmrożenia – świadczenie w wysokości stanowiącej procent sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, uzależnione od stopnia odmrożenia określonego wyłącznie w TABELI nr 7:

TABELA nr 7

Stopień odmrożenia Wysokość świadczenia wyrażona jako wartość procentowa (%) sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia

Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy1

Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha4

9.w § 11 ust. 1 pkt. 6) otrzymuje brzmienie:

6), Opcja Dodatkowa D6 – poważne zachorowania – świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D6, pod warunkiem zachorowania i zdiagnozowania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju poważnego zachorowania:

- a) nowotwór złośliwy,
- b) paraliż,
- c) niewydolność nerek,
- d) transplantacja głównych organów,
- e) poliomyelitis,
- f) utrata mowy,
- g) utrata słuchu,
- h) utrata wzroku,
- i) anemia aplastyczna,
- j) stwardnienie rozsiane,
- k) wada wrodzona serca.”

10.w § 11 ust. 1 pkt. 10) otrzymuje brzmienie:

„Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D10, pod warunkiem, iż koszty:

- a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
- b) zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;”

11. § 11 ust. 1 pkt.14) otrzymuje brzmienie

„Opcja Dodatkowa D14 – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku – wypłata świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D14, pod warunkiem, iż:

- a) nieszczęśliwy wypadek nie pozostawił uszkodzenia ciała (uszczerbku na zdrowiu) wymienionego w obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń z tytułu uszczerbków lub uszkodzeń ciała oraz nie przysługuje świadczenie, o którym mowa w § 6 pkt. 2), 6) i 7) niniejszych OWU,
- b) uszkodzenie (uraz) ciała wymagało interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych w placówce medycznej.”

OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 roku, wraz z informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz treścią Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu oraz z przysługującymi mi prawami, a także informacją dotyczącą sposobu i trybu składania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia oraz organu właściwego do ich rozpatrzenia.
2. Ubezpieczający zobowiązuje się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/04/2017 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24.04.2017 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową
3. Wyrażam zgodę na odpłatne występowanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, które udzielały lub będą udzielać mi świadczeń zdrowotnych, za pośrednictwem lekarza upoważnionego przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, o przekazanie informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją danych podanych przeze mnie o stanie mojego zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
5. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:
 - 1) administratorem moich danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22,
 - 2) celem zbierania danych jest zawarcie i wykonywanie umowy ubezpieczenia,
 - 3) dane przekazywane będą do Centrum Assistance - numer telefonu 22 212 20 12, który będzie świadczył usługi assistance,
 - 4) dane przekazywane będą do Centrum Telemedycyny wskazanego na stronie internetowej www.interrisk.pl, które będzie organizować usługi e-konsultacji
6. Niniejsze Oświadczenie składam dobrowolnie.

Specjalista
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych

Tomasz Gostański

TORUŃ, 2017-08-29

Miejscowość, data

TOMASZ GOSTAŃSKI, 36/220/001

Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Specjalista
w Zespole Ubezpieczeń Korporacyjnych

Tomasz Gostański

TORUŃ, 2017-08-29

Miejscowość, data

TOMASZ GOSTAŃSKI, 36/220/001

Podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

ANTIDOTUM PLUS – dla Twojego Dziecka
Opieka medyczna na wysokim poziomie

Teraz już
od 65 zł
miesięcznie!