

**Specjalna oferta kompleksowego ubezpieczenia  
Następstw Nieszczęśliwych Wypadków młodzieży szkolnej  
oraz personelu szkół podstawowych rekomendowana przez  
NAUCZYCIELSKĄ AGENCJĘ UBEZPIECZENIOWĄ S.A.**



**InterRisk**  
VIENNA INSURANCE GROUP

**Spokojna głowa do nauki. Przez cały rok.**

**Dlaczego warto wybrać ofertę Edu Plus?**

**WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU** w zakresie ubezpieczenia podstawowego bez zwwyżki składki

**NAGŁE ZATRUCIE GAZAMI, PORAŻENIE PRĄDEM LUB PIORUNEM, ZATRUCIA POKARMOWE**

**SZPITAL** – z tytułu NNW i choroby płatny od 1-go dnia przez 100 dni pobytu w szpitalu

Dodatkowe świadczenia za **POBYT RODZICA W SZPITALU** w przypadku hospitalizacji dziecka

**LECZENIE STOMATOLOGICZNE I REHABILITACJA** w kosztach leczenia

**SEPSA, BORELIOZA, PNEUMOKOKOWE ZAPALENIA PŁUC, MENINGOKOKOWE ZAPALENIA OPON MÓZGOWYCH**

**LIKWIDACJA SZKÓD** – szybka i profesjonalna, prowadzona przez Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A. z wypłatą szkód  
włącznie e-mail: szkody.nnw@nau.pl www: [http://nau.pl/zgloszenie\\_interrisk/](http://nau.pl/zgloszenie_interrisk/) tel: (22) 584 10 00, fax: (22) 350 73 16



**22 506 58 57**

Skontaktuj się z Agentem

## Szczegółowy zakres ubezpieczenia:

### PODSTAWA PRAWNA:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzone Uchwałą nr 05/07/05/2019 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 7 maja 2019r. wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od OWU.

| ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ<br>OPCJA PODSTAWOWA PLUS                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | SUMA UBEZPIECZENIA       |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            | WARIANT I                | WARIANT II               | WARIANT III              | WARIANT IV               | WARIANT V                | WARIANT VI               |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            | 10.000 zł                | 12.000 zł                | 15.000 zł                | 20.000 zł                | 23.000 zł                | 40.000 zł                |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ       |                          |                          |                          |                          |                          |
| Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW :                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            | 10.000 zł                | 12.000 zł                | 15.000 zł                | 20.000 zł                | 23.000 zł                | 40.000 zł                |
| 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            | 10.000 zł                | 12.000 zł                | 15.000 zł                | 20.000 zł                | 23.000 zł                | 40.000 zł                |
| 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            | 100 zł                   | 120 zł                   | 150 zł                   | 200 zł                   | 230 zł                   | 400 zł                   |
| koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | 3.000 zł                 | 3.600 zł                 | 4.500 zł                 | 6.000 zł                 | 6.900 zł                 | 12.000 zł                |
| koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            | 3.000 zł                 | 3.600 zł                 | 4.500 zł                 | 6.000 zł                 | 6.900 zł                 | 12.000 zł                |
| uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                            | 200 zł                   | 240 zł                   | 300 zł                   | 400 zł                   | 460 zł                   | 800 zł                   |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            | 10.000 zł                | 12.000 zł                | 15.000 zł                | 20.000 zł                | 23.000 zł                | 40.000 zł                |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            | 14.000 zł                | 16.000 zł                | 19.000 zł                | 24.000 zł                | 27.000 zł                | 44.000 zł                |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                            | 1.000 zł                 | 1.200 zł                 | 1.500 zł                 | 2.000 zł                 | 2.300 zł                 | 4.000 zł                 |
| śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | 3.000 zł                 | 3.600 zł                 | 4.500 zł                 | 6.000 zł                 | 6.900 zł                 | 12.000 zł                |
| zdiagnozowanie u Ubezpieczonego <b>sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych</b>                               |                                                                                                                                                                                                                            | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 |
| wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - dodatkowe jednorazowe świadczenie                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | 100 zł                   | 120 zł                   | 150 zł                   | 200 zł                   | 230 zł                   | 400 zł                   |
| ŚWIADCZENIA WYNEGOCJOWANE PRZEZ NAU S.A.                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ       |                          |                          |                          |                          |                          |
| zwrot kosztów usunięcia kleszcza oraz antybiotykoterapia w związku z usunięciem kleszcza – jednorazowe świadczenie                                             |                                                                                                                                                                                                                            | 200 zł                   | 200 zł                   | 200 zł                   | 200 zł                   | 200 zł                   | 200 zł                   |
| pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/uząszenia - dodatkowe jednorazowe świadczenie                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | 200 zł                   | 240 zł                   | 300 zł                   | 400 zł                   | 460 zł                   | 800 zł                   |
| śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            | 20.000 zł                | 24.000 zł                | 30.000 zł                | 40.000 zł                | 46.000 zł                | 80.000 zł                |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku <b>zawału serca i udaru mózgu</b> do 60 roku życia                                                |                                                                                                                                                                                                                            | 1.000 zł                 | 1.200 zł                 | 1.500 zł                 | 2.000 zł                 | 2.300 zł                 | 5.000 zł                 |
| śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku <b>zawału serca i udaru mózgu</b> do 60 roku życia                                       |                                                                                                                                                                                                                            | 3.000 zł                 | 3.600 zł                 | 4.500 zł                 | 6.000 zł                 | 6.900 zł                 | 15.000 zł                |
| <b>nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe</b> pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe jednorazowe świadczenie |                                                                                                                                                                                                                            | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   |
| koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   |
| koszty <b>porady psychologa</b> w związku z NW lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego w wyniku NW                                                          |                                                                                                                                                                                                                            | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   | 500 zł                   |
| PAKIET ŚWIADCZEŃ DODATKOWYCH - MEDYCZNYCH                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ       |                          |                          |                          |                          |                          |
| D8                                                                                                                                                             | Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW – płatny od 1-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)                                                                               | 50 zł/dzień              | 50 zł/dzień              | 50 zł/dzień              | 50 zł/dzień              | 50 zł/dzień              | 50 zł/dzień              |
| D4                                                                                                                                                             | Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym dzieckiem do 14 rż. – płatny od 1-go dnia max. za 10 dni pobytu w szpitalu, (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu) | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              |
| D8                                                                                                                                                             | Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 1-go dnia max. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)                                                                          | 25 zł/dzień              | 25 zł/dzień              | 25 zł/dzień              | 25 zł/dzień              | 25 zł/dzień              | 25 zł/dzień              |
| D8                                                                                                                                                             | Pobyt rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w szpitalu w związku z opieką nad hospitalizowanym dzieckiem do 14 rż. – płatny od 1-go dnia max. za 10 dni pobytu w szpitalu, (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu) | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              | 15 zł/dzień              |
| D6                                                                                                                                                             | Poważne choroby                                                                                                                                                                                                            | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 | 1.000 zł                 |
| D10                                                                                                                                                            | Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego), oraz: rehabilitacja w wyniku NW z limitem                                                  | do 1.000 zł<br>do 500 zł | do 1.000 zł<br>do 500 zł | do 1.500 zł<br>do 500 zł | do 1.500 zł<br>do 500 zł | do 1.500 zł<br>do 500 zł | do 2.000 zł<br>do 500 zł |
| PAKIET PODSTAWOWY + PAKIET ŚWIADCZEŃ dodatkowych - SKŁADKA ROCZNA                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            | 27 zł                    | 31 zł                    | 39 zł                    | 49 zł                    | 55 zł                    | 100 zł                   |

