

Zadbaj o najwyższą jakość ochrony ubezpieczeniowej i wybierz **Ofertę InterRisk** rekomendowaną przez:
Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A.

CAŁODOBOWO - ochrona 24 h/ podczas nauki jak i w życiu prywatnym

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

LECZENIE STOMATOLOGICZNE I REHABILITACJA – w kosztach leczenia, **bez opłaty dodatkowej składki**

SEPSA, BORELIOZA, PNEUMOKOKOWE ZAPALENIE PŁUC, MENINGOKOKOWE ZAPALENIE OPON MÓZGOWYCH – bez opłaty dodatkowej składki

SPORT – ochrona dla osób uprawiających sport rekreacyjnie, **podczas zajęć sks, uks, w tym uczniowie klas i szkół sportowych**
podczas zajęć wychowania fizycznego, udziału w zawodach wewnątrzszkolnych i międzyszkolnych

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/ tel: (22) 584 10 00, fax: (22) 350 73 16

Podstawa prawna: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzone Uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2018r. wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi od OWU.

PAKIET PODSTAWOWY

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ OPCJA PODSTAWOWA	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	25.000 zł	50.000 zł
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW :	10.000 zł	12.000 zł	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	50.000 zł
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	10.000 zł	12.000 zł	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	50.000 zł
1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	100 zł	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł	500 zł
koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	3.000 zł	3.600 zł	4.500 zł	6.000 zł	7.500 zł	15.000 zł
koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	3.000 zł	3.600 zł	4.500 zł	6.000 zł	7.500 zł	15.000 zł
uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowo	200 zł	240 zł	300 zł	400 zł	500 zł	1.000 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	10.000 zł	12.000 zł	15.000 zł	20.000 zł	25.000 zł	50.000 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	14.000 zł	16.000 zł	19.000 zł	24.000 zł	29.000 zł	54.000 zł
śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1.000 zł	1.200 zł	1.500 zł	2.000 zł	2.500 zł	5.000 zł
śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku NW	3.000 zł	3.600 zł	4.500 zł	6.000 zł	7.500 zł	15.000 zł
zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy, boreliozy, pneumokokowego zapalenia płuc, meningokokowego zapalenia opon mózgowych - jednorazowo	1.000 zł	1.200 zł	1.500 zł	2.000 zł	2.500 zł	5.000 zł
wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - dodatkowe jednorazowe świadczenie	100 zł	120 zł	150 zł	200 zł	250 zł	500 zł
	ŚWIADCZENIA WYNEGOCJOWANE PRZEZ NAU S.A.					
	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - dodatkowe jednorazowe świadczenie	200 zł	240 zł	300 zł	400 zł	500 zł	1.000 zł
śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	20.000 zł	24.000 zł	30.000 zł	40.000 zł	50.000 zł	100.000 zł
śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu do 60 roku życia	1.000 zł	1.200 zł	1.500 zł	2.000 zł	2.500 zł	5.000 zł
śmierć obojga rodziców lub opiekunów prawnych Ubezpieczonego w wyniku zawału serca i udaru mózgu do 60 roku życia	3.000 zł	3.600 zł	4.500 zł	6.000 zł	7.500 zł	15.000 zł
nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem, zatrucie pokarmowe pod warunkiem 3 dniowego pobytu w szpitalu - dodatkowe jednorazowe świadczenie	500 zł	600 zł	750 zł	1.000 zł	1.250 zł	2.500 zł
koszty korepetycji powstałe na skutek NW, do 10 godzin lekcyjnych	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
koszty porady psychologa 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 PODSTAWOWY - SKŁADKA ROCZNA	28,00 zł	33,00 zł	41,00 zł	55,00 zł	68,00 zł	136,00 zł
PAKIET PODSTAWOWY KLASY MATURALNE - SKŁADKA ROCZNA	30,00 zł	36,00 zł	45,00 zł	59,00 zł	74,00 zł	147,00 zł

PAKIET ŚWIADCZEŃ DODATKOWYCH - MEDYCZNYCH		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ					
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VI
D4	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	55 zł/dzień	60 zł/dzień	60 zł/dzień	80 zł/dzień	100 zł/dzień
D5	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby – płatny od 1-go dnia płatny max. za 100 dni pobytu w szpitalu (przy min. 3 dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł/dzień	55 zł/dzień	60 zł/dzień	60 zł/dzień	80 zł/dzień	100 zł/dzień
D10	Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP (w tym odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego) oraz: rehabilitacja w wyniku NW - limit na jedno i wszystkie zdarzenia	do 1.000 zł do 500 zł	do 1.000 zł do 500 zł	do 1.500 zł do 500 zł	do 1.500 zł do 500 zł	do 1.500 zł do 500 zł	do 2.000 zł do 500 zł
PAKIET PODSTAWOWY + PAKIET ŚWIADCZEŃ dodatkowych - SKŁADKA ROCZNA		34,00 zł	39,00 zł	49,00 zł	63,00 zł	77,00 zł	147,00 zł
PAKIET PODSTAWOWY + PAKIET ŚWIADCZEŃ DODATKOWYCH KLASY NATURALNE - SKŁADKA ROCZNA Uwzględniająca miesiąc wrzesień		37,00 zł	43,00 zł	53,00 zł	68,00 zł	84,00 zł	158,00 zł