

## **EDU PLUS** PROGRAM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

### DZIECI I MŁODZIEŻY ROK SZKOLNY 2021/2022

**DLA NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK BĄDŹ KONTYNUACJI AGENCJI**  
**CENTRUM POLIS Sp. z o.o.**



### **KLIENTÓW AGENCJI CENTRUM POLIS**

- **OCHRONA UBEZPIECZENIOWA W CIĄGU CAŁEGO ROKU SZKOLNEGO I WAKACJI – 365 DNI W ROKU, PRZEZ 24 GODZ. NA DOBĘ**
  - **ELASTYCZNOŚĆ – OPCJĘ GŁÓWNA UBEZPIECZENIA MOŻNA ROZSZERZYĆ O DOWOLNIE WYBRANE OPCJE DODATKOWE**
    - **ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH KUMULUJĄ SIĘ ZE ŚWIADCZENIAMI Z OPCJI GŁÓWNEJ**
- **ŚWIADCZENIA Z OPCJI DODATKOWYCH WYPŁACANE SĄ NAWET JEŻELI INTERRISK NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI Z OPCJI GŁÓWNEJ – ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W PRZYPADKU BRAKU ORZECZENIA USZCZERBKU NA ZDROWIU**
- **UNIKALNY NA RYNKU UBEZPIECZEŃ SZKOLNYCH PAKIET ONKO – WSPARCIE SPECJALISTYCZNE I FINANSOWE W PRZYPADKU POWAŻNEJ CHOROBY**
- **PAKIET KLESZCZ I ROZPOZNANIE BORELIOZY – ŚWIADCZENIE ZA ZDIAGNOZOWANIE BORELIOZY ORAZ POKRYCIE KOSZTÓW USUNIĘCIA KLESZCZA, BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH ORAZ ANTYBIOTYKOTERAPII W PRZYPADKU UGRYZIENIA PRZEZ KLESZCZA**
- **E-REHABILITACJA – REHABILITACJA PO WYPADKU NIESZCZĘŚLIWYM PRZEPROWADZANA ZDALNIE W DOMU UBEZPIECZONEGO**

**Ofertę przygotował:**

**Oddział InterRisk TU SA Vienna Insurance Group w Gdańsku dla:**

**Centrum Polis Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 75 62-510 Konin**

**Kontakt do koordynatora regionalnego:**

**Janiak Oktawia tel. 537 857 909**

**stacjonarny 63 220 20 32**

**e-mail: [ojaniak@centrumpolis.pl](mailto:ojaniak@centrumpolis.pl)**



**InterRisk nagrodzony  
za ubezpieczenie EDU Plus  
tytułem Rodzinnej Marki Roku.  
JAKOŚĆ I ZAUFANIE**



**SKIEROWANY WYŁĄCZNIE DO NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK BĄDŹ KONTYNUACJI AGENCJI CENTRUM POLIS**

Suma ubezpieczenia / wariant	WARIANT I 12.500 zł	WARIANT II 16.000 zł	WARIANT III 20.000 zł	WARIANT IV 23.000 zł
<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA</b>			
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b> (łącznie ze świadczeniem z pkt.2)	25.000 zł	32.000 zł	40.000 zł	46.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b> ( w tym również zawał serca i udar mózgu)	12.500 zł	16.000 zł	20.000 zł	23.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego- D1</b> dodatkowe świadczenie	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł
<b>100% uszczerbku</b> na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	12.500 zł	16.000 zł	20.000 zł	23.000 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW</b>	125 zł za każdy 1%	160 zł za każdy 1%	200 zł za każdy 1%	230 zł za każdy 1%
<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych</b> wydawanych na zlecenie do 30% SU, w tym	do 3.750 zł	do 4.800 zł	do 6.000 zł	do 6.900 zł
<b>Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego</b> uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
<b>Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych</b> do 30% SU	do 3.750 zł	do 4.800 zł	do 6.000 zł	do 6.900 zł
<b>Pogryzienie przez psa</b> , jednorazowe świadczenie 1%	125 zł	160 zł	200 zł	230 zł
<b>Pokąsanie, ukąszenie</b> , jednorazowe świadczenie 2%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni	250 zł	320 zł	400 zł	460 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy ( 20%SU)</b> jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia	2.500 zł	3.200 zł	4.000 zł	4.600 zł
<b>Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego</b> Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku	1.250 zł	1.600 zł	2.000 zł	2.300 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki</b> - jednorazowe świadczenie 1%, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia	125 zł	160 zł	200 zł	230 zł
<b>Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW</b> jednorazowe świadczenie 1%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni	125 zł	160 zł	200 zł	230 zł
<b>Świadczenie 1%SU</b> z tytułu uszkodzeń ciała w wyniku NNW wymagających interwencji w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej 2 wizyt kontrolnych.(w przypadku braku uszczerbku)	125 zł	160 zł	200 zł	230 zł
<b>Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem</b> jednorazowe świadczenie 5% warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni	625 zł	800 zł	1.000 zł	1.150 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)</b> - jednorazowe świadczenie 5% warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia	625 zł	800 zł	1.000 zł	1.150 zł
<b>Oparzenia w wyniku NNW-D2</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
<b>Odmrożenia -D3</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego <b>wady wrodzonej serca</b> - jednorazowe świadczenie	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
<b>Assistance EDU PLUS-D15</b> - (korepetycje, pomoc psychologa, pomoc informatyczna, pomoc medyczna świadczenia wg OWU)	5.000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
<b>Koszty leków-D18</b>	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
<b>Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy-D20 do 100% SU w tym:</b> a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku-D4</b> płatne od 1 dnia do 100 dni pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni	<b>Od 1 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby-D5</b> płatne od 2 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni do 100 dni	<b>Od 2 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Koszty leczenia w wyniku NW</b> poniesione na terenie RP-D10, w tym rehabilitacja. Wysokość świadczenia do 100 % SU, nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty	<b>3.000 zł</b> w tym podlimit na <b>rehabilitację</b>			
	<b>1.000 zł</b>			
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW-D13</b> świadczenie do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	<b>1.000 zł</b>			
<b>POWAŻNE CHOROBY – D6 - świadczenia zgodnie Z OWU</b>	<b>1.000 zł</b>			
<b>SKŁADKA ZA OSOBE</b>	<b>30,50 zł</b>	<b>35,50 zł</b>	<b>40,50 zł</b>	<b>44,50 zł</b>

**Kontakt do koordynatora regionalnego:**  
**Janiak Oktawia tel. 537 857 909      stacjonarny 63 220 20 32      e-mail: ojanik@centrumpolis.pl**

SKIEROWANY WYŁĄCZNIE DO NOWYCH PLACÓWEK, AKTUALNIE NIEUBEZPIECZONYCH W INTERRISK BĄDŹ KONTYNUACJI AGENCJI CENTRUM POLIS

Suma ubezpieczenia / wariant	WARIANT V 28.000 zł	WARIANT VI 33.500 zł	WARIANT VII 45.000 zł	WARIANT VIII 56.000 zł
<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA</b>			
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW na terenie placówki oświatowej (łącznie ze świadczeniem z pkt.2)</b>	56.000 zł	67.000 zł	90.000 zł	112.000 zł
<b>Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku ( w tym również zawał serca i udar mózgu)</b>	28.000 zł	33.500 zł	45.000 zł	56.000 zł
<b>śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego- D1 dodatkowe świadczenie</b>	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł	10.000 zł
<b>100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku</b>	28.000 zł	33.500 zł	45.000 zł	56.000 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW</b>	280 zł za każdy 1%	335 zł za każdy 1%	450 zł za każdy 1%	560 zł za każdy 1%
<b>Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie do 30% SU, w tym</b>	do 8.400 zł	do 10.050 zł	do 13.500 zł	do 16.800 zł
<b>Koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej</b>	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł	do 200 zł
<b>Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych do 30% SU</b>	do 8.400 zł	do 10.050 zł	do 13.500 zł	do 16.800 zł
<b>Pogryzienie przez psa, jednorazowe świadczenie 1%</b>	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Pokąsanie, ukąszenie, jednorazowe świadczenie 2%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 2 dni</b>	560 zł	670 zł	900 zł	1.120 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy ( 20%SU) jednorazowe świadczenie, warunek: sepsa rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia</b>	5.600 zł	6.700 zł	9.000 zł	11.200 zł
<b>Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku</b>	2.800 zł	3.350 zł	4.500 zł	5.600 zł
<b>Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowe świadczenie 1%, warunek: padaczka rozpoznana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia</b>	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Wstrząśnienie mózgu w wyniku NW jednorazowe świadczenie 1%, warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni</b>	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Świadczenie 1%SU z tytułu uszkodzeń ciała w wyniku NNW wymagających interwencji w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej 2 wizyt kontrolnych.(w przypadku braku uszczerbku)</b>	280 zł	335 zł	450 zł	560 zł
<b>Zatrucie pokarmowe, nagłe zatrucie gazami bądź porażenie prądem lub piorunem jednorazowe świadczenie 5% warunek: pobyt w szpitalu minimum 3 dni</b>	1.400 zł	1.675 zł	2.250 zł	2.800 zł
<b>Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)- jednorazowe świadczenie 5% warunek: choroba rozpoznana w okresie ubezpieczenia</b>	1.400 zł	1.675 zł	2.250 zł	2.800 zł
<b>Oparzenia w wyniku NNW-D2</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IVstopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
<b>Odmrożenia -D3</b> II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IVstopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
<b>Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca - jednorazowe świadczenie</b>	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł	1.000 zł
<b>Assistance EDU PLUS-D15 (korepetycje, pomoc psychologa, pomoc informatyczna, pomoc medyczna świadczenia wg OWU)</b>	5.000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
<b>Koszty leków-D18</b>	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
<b>Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy-D20 do 100% SU, w tym:</b> a) zdiagnozowanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d)antybiotykoterapia do 200 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł	1.500 zł
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku-D4</b> płatne od 1 dnia do 100 dni pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 2 dni	<b>Od 1 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Pobyt w szpitalu w wyniku choroby-D5</b> płatne od 2 dnia pod warunkiem pobytu w szpitalu minimum 3 dni do 100 dni	<b>Od 2 do 10 dnia 150 zł za dzień</b>			
	<b>Od 11 do 100 dnia 100 zł za dzień</b>			
<b>Koszty leczenia w wyniku NW poniesione na terenie RP-D10, w tym rehabilitacja.</b> Wysokość świadczenia do 100 % SU, nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty	<b>3.000 zł</b> w tym podlimit na <b>rehabilitację</b>			
	<b>1.000 zł</b>			
<b>Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW-D13</b> świadczenie do 100% SU, max. 300 zł za jeden ząb	<b>1.000 zł</b>			
<b>POWAŻNE CHOROBY – D6 - świadczenia zgodnie Z OWU</b>	<b>1.000 zł</b>			
<b>SKŁADKA ZA OSOBE</b>	<b>51,50 zł</b>	<b>58,50 zł</b>	<b>74,00 zł</b>	<b>89,00 zł</b>
<b>Kontakt do koordynatora regionalnego:</b>				
<b>Janiak Oktawia tel. 537 857 909      stacjonarny 63 220 20 32      e-mail: ojanik@centrumpolis.pl</b>				

## Pakiety Dodatkowe:

PAKIET DODATKOWY B	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	6,70 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
PAKIET ONKO - D17 (świadczenia zgodnie z OWU)	5.000 zł

PAKIET DODATKOWY D	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	1,20 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Koszty operacji plastycznych w wyniku NW- D7 ( do 100%, nie więcej niż poniesione koszty)	Do 1.000 zł
Operacja w wyniku NW-D8 (świadczenia zgodnie z tabelą 8 w OWU)	Do 1.000 zł

PAKIET DODATKOWY F	
SKŁADKA ZA OSOBĘ	4 zł
Rodzaj świadczenia	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Telemedycyna-D16, 12 e-konsultacji świadczenia zgodnie z OWU	5.000 zł

### Dodatkowy warunek oferty:

Niniejsza oferta nie obejmuje możliwości przyznania przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group świadczeń z funduszu prewencyjnego na rzecz ubezpieczających (lub podmiotów trzecich wskazanych przez ubezpieczających) w związku z zawieraniem przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group umów ubezpieczenia grupowego.

### Kontakt do koordynatora regionalnego:

Janiak Oktawia tel. 537 857 909

stacjonarny 63 220 20 32

e-mail [ojaniak@centrumpolis.pl](mailto:ojaniak@centrumpolis.pl)

**Jak skorzystać z oferty? Wybierz Edu Plus Online!**