

Wniosek do umowy ubezpieczenia grupowego

EDU PLUS

Wniosek do polisy seria: EDU-A/P numer:

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej. Nota ważna jest od dnia 01.09.2025 r. do dnia 31.10.2025r. lub do dnia wystawienia polisy.

ISTEBNA OS. OG. 2025

miejsowość, data

JAROSŁAW PAJAK 04/816/002

tel. 502 750 344, e-mail jaroslaw.pajak@gmail.com

podpis przedstawiciela InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

UBEZPIECZAJĄCY:

(nazwa żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.)

Adres: (kod pocztowy, miejscowość, ulica miejscowość, nr budynku)

adres e-mail

telefon

NIP

REGON

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
Im. Marii Konopnickiej
43-470 Istebna 30
Regon 070665357, NIP 546-21-96-463
tel.(33)555 60 41

pieczęć Placówki

- I. Na podstawie znanych mi ogólnych warunków ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 25.03.2025 r. oraz postanowień dodatkowych i odmiennych wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

01.09.2025

do

31.08.2026

Zakres ochrony i wysokość sum ubezpieczenia:

OPCJA UBEZPIECZENIA*	SUMA UBEZPIECZENIA		
	10.000 28.600	12.000 34.350	14.000 38.500
☐ OPCJA OCHRONA ¹ O- ☐ Max Odpowiedzialność			
Rozszerzenie zakresu wybranej wyżej Opcji ubezpieczenia o			
Opcje Dodatkowe D1-D16*:	SUMA UBEZPIECZENIA		
Śmierć w następstwie NW w Placówce Oświatowej :			
• w następstwie NNW komunikacyjnego	50.000	60.000	70.000
• w następstwie NNW w tym zawał serca i udar mózgu	40.000	48.000	56.000
☐ Rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	1.000	1.200	1.400
☐ Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	20.000	24.000	28.000
☐ Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia i odmrożenia w NNW	3.000	5.000	5.000
☐ Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	40 zł/dzień	40 zł/dzień	50 zł/dzień
☐ Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby	40 zł/dzień	40 zł/dzień	50 zł/dzień
☐ Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	1.000	1.000	1.000
☐ Opcja Dodatkowa D8 – operacje w wyniku NNW- zgodnie z Tab. 8 OWU	1.000	1.000	1.000
☐ Opcja Dodatkowa D10 – Opcja Dodatkowa D10 – Koszty leczenia w NNW na terenie RP- w tym koszty. rehabilitacji, koszty operacji plastycznych koszty leków po pobycie w szpitalu	1.500	2.000	2.500
☐ Koszty leczenia stomatologicznego w NNW	500	500	800
• Uciążliwe leczenie w wyniku NW - jednorazowe świadczenie- min 2 wizyty kontrolne u lekarza, lub 12 dni L4	150	150	150
☐ Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego białowicy, toksoplazmozy, wścieklizny	500	600	700
☐ Zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucie gazami, porażenie prądem lub piorunem- (3 dni pobytu w szpitalu)	200	240	280
☐ PAKIET Kieszcz	1.500	1.500	1.500
☐ Opcja Dodatkowa – Koszty akcji poszukiwawczej dziecka	1.000	1.200	1.400
☐ Opcja Dodatkowa – zwrot kosztów porady psychologa	500	500	500
☐ Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskutek NNW	3.000	3.600	4.200
☐ Opcja Hejt Stop	5000	5000	5000
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA 1 OSOBĘ SKŁADKA PODSTAWOWA OBEJMUJE WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTU	500		

1	Przewidywana liczba dzieci, uczniów, studentów*	
2	Przewidywana liczba personelu	70
3	Przewidywana liczba osób zwolnionych z opłaty składki stanowiąca 5% lub 10%* liczby osób z poz. 1 + poz. 2	
4	Składka za osobę	
5	Składka za wszystkie osoby ((poz.1 + poz.2) - poz.3) x poz.4	50,-
6	Łączna składka do zapłaty	

- III. Składka w wysokości _____ za wszystkie osoby zostanie przekazana do I Oddziału InterRisk S.A. Vienna Insurance Group w Katowicach najpóźniej w terminie do 31.10.2024 roku.
- IV. W roku szkolnym 2025/2026 przewidywana liczba dzieci, uczniów, studentów* wynosi _____ osób, a personelu _____ osób. Ostateczna liczba dzieci, uczniów, studentów* oraz personelu zostanie zgłoszona do ubezpieczenia w terminie do 31.10.2025 r. lub do dnia wystawienia polisy.

- V. Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej: ☐ OC nauczycieli i pracowników SG: 100.000,-; ilość zgłoszonych do ubezpieczenia: _____
☐ Ubezpieczenie Ochrony Prawnej Dyrektora SU: 5.000zł, ☐ OC Dyrektor SG: 50.000; ☐ OC szkoły SU: 50.000.

VI. Oświadczenia:

1. Ubezpieczający oświadcza że:

- 1) treść umowy i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/25/03/2025 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 25.03.2025 roku oraz treść Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu została mi doręczona przed zawarciem umowy ubezpieczenia i po zapoznaniu się z treścią OWU i Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu składam niniejszy wniosek.

ISTEBA 05.06.
miejscowość, data 2025

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2 w Istebnej
mgr Bogdan Ligocki
podpis Ubezpieczającego

JAROSŁAW PAJAK 04/816/002
tel. 502 750 344, e-mail: jaroslaw.pajak@gmail.com
podpis i pieczęć przedstawiciela
InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administrator danych osobowych
 Administratorem danych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych:
 Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować – we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych – poprzez email iod@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) oraz art. 9 ust 2 pkt
- a) Rozporządzenia), - oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt c), art. 9 ust 2 pkt a) oraz art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia), - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług; w przypadku marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług opartego o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 pkt a) w związku z art. 22 ust 2 pkt c) Rozporządzenia, - ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panią/Panem umową ubezpieczenia (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń, - ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę, - reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową zawartą z Panią/Panem.

Informujemy, że obowiązek podania danych zawartych we wniosku, niezbędnych dla oceny ryzyka, wynika z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U z 2010 r. Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).

ISTEBA 05.06.2025
Miejscowość, data

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2

Im. Marii
43-47

Regon 07086531

tel.(33) 666 00 11

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2 w Istebnej
mgr Bogdan Ligocki

Podpis Ubezpieczającego

*niepotrzebne skreślić

Niniejszy wniosek nie zobowiązuje Klienta do zawarcia polisy, natomiast umożliwia skorzystanie z oferty jak wyżej.