

**CERTYFIKAT DO POLISY NR A-A333469  
POTWIERDZAJĄCY ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA W RAMACH PROGRAMU „BEZPIECZNA RODZINA” (BR)**

**NOWE / WZNOWIONE**

<b>I. OKRES UBEZPIECZENIA</b>	<b>od: 01-10-2018</b>	<b>do: 30-09-2020</b>
<b>II. UBEZPIECZAJĄCY</b> NAU PROFIT Sp. Z.O.O. ul. Smulikowskiego 6/8, 00-389 Warszawa NIP: 525-251-79-52	<b>III. UBEZPIECZYCIEL</b> INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP 00-668 Warszawa ul. Noakowskiego 22 NIP: 526-00-38-806	<b>IV. DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b> Uniwersytet Śląski 40-007 KAtowice, Bankowa 12
<b>V. UBEZPIECZENI:</b> pracownicy oświaty oraz członkowie ich rodzin zgodnie z listą osób przystępujących do ubezpieczenia		

**VI. ZAKRES PROGRAMU „BEZPIECZNA RODZINA” (BR)**

**✓ UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW EDU PLUS(NNW BR)**

na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2018 roku oraz postanowień dodatkowych i odmiennych od OWU.

ZAKRES UBEZPIECZENIA OPCJA PODSTAWOWA		SUMA UBEZPIECZENIA		
		Wariant I 60.000 zł	Wariant II 60.000 zł	Wariant III 30.000 zł
1 z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW:		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA		
1.1	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	60 000 zł	60 000 zł	30 000 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	600 zł	600 zł	300 zł
1.3	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	500 zł / max 15 000 zł	500 zł / max 10 000 zł	300 zł / max 10 000 zł
1.4	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 18 000 zł	do 18 000 zł	do 9 000 zł
1.5	koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 18 000 zł	do 18 000 zł	do 9 000 zł
2	uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki - jednorazowo	600 zł	600 zł	nie dotyczy
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	70 000 zł	70 000 zł	35 000 zł
3.2	śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	50 000 zł	45 000 zł	35 000 zł
3.3	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy	90 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
3.4	śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu przy pracy	65 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
4	zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	6 000 zł	6 000 zł	3 000 zł
5	pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia - jednorazowo	600 zł	600 zł	nie dotyczy
6	wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - jednorazowo	600 zł	600 zł	300 zł
OPCJE DODATKOWE (w zakresie ubezpieczenia)		SUMA UBEZPIECZENIA / WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA		
1	D1 śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	5 000 zł / 5 000 zł	5 000 zł / 5 000 zł	5 000 zł / 5 000 zł
2	D4 pobyt w szpitalu w wyniku NW	6.000 zł 60 zł / dzień	6.000 zł 60 zł / dzień	3.000 zł 30 zł / dzień
	pobyt w szpitalu w wyniku NW na oddziale OIOM/OIT - max 10 dni - świadczenie dodatkowe	30 zł / dzień	30 zł / dzień	15 zł / dzień
3	D6 jednorazowe świadczenie z tytułu zachorowania na nowotwór złośliwy	1 500 zł / 1 500 zł	1 500 zł / 1 500 zł	500 zł / 500 zł
4	D10 koszty leczenia w wyniku NW	25 000 zł / 10 000 zł	25 000 zł / 10 000 zł	25 000 zł / 5 000 zł
	- rehabilitacja w następstwie NW	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
	- zakup leków	250 zł	250 zł	250 zł
	- odbudowa stomatologiczna utraconego stałego zęba	1.000 zł max 200 zł / ząb	1.000 zł max 200 zł / ząb	1.000 zł max 200 zł / ząb
5	D14 uciążliwe leczenie w wyniku NW	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
	D15 assistence Edu Plus	500 zł / 500 zł	500 zł / 500 zł	nie dotyczy
6	D15 koszty pogrzebu Ubezpieczonego z tytułu śmierci w wyniku NW	do 5 000 zł zgodnie z OWU	do 5 000 zł zgodnie z OWU	do 5 000 zł zgodnie z OWU
7	D17 koszty pogrzebu Ubezpieczonego z tytułu śmierci w wyniku NW	do 5 000 zł/5 000 zł	do 5 000 zł/5 000 zł	do 5 000 zł/5 000 zł
Składka miesięczna/roczna od osoby		12,00 zł / 144,00 zł	30,00 zł / 360,00 zł	12,00 zł / 144,00 zł
Składka miesięczna/roczna od osoby z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu		15,50 zł / 186,00 zł		
Liczba osób ubezpieczonych bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu		8	0	0
Liczba osób ubezpieczonych z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu		0		
Składka miesięczna/roczna za grupę bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu		96.00 zł / 1152.00 zł	0.00 zł / 0.00 zł	0.00 zł / 0.00 zł
Składka miesięczna/roczna za grupę z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu		0.00 zł / 0.00 zł		
		<b>Łączna składka miesięczna do zapłaty</b>		<b>96.00 zł</b>
		<b>Łączna składka roczna do zapłaty</b>		<b>1152.00 zł</b>

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MATERIALNEJ NAUCZYCIELA ORAZ POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY (OC1 BR)**  
na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes Pro Plus zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku oraz postanowień dodatkowych i odmiennych od OWU.

Warianty ubezpieczenia i suma gwarancyjna		Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku niewykupienia ubezpieczenia NNW			Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku wykupienia ubezpieczenia NNW		
Wariant I	SG 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	6,00 zł / 72,00 zł			3,30 zł / 39,60 zł		
Wariant II	SG 150 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	9,00 zł / 108,00 zł			5,00 zł / 60,00 zł		
Wariant III	SG 200 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	11,00 zł / 132,00 zł			5,50 zł / 66,00 zł		
W każdym Wariantcie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej							
	Liczba osób ubezpieczonych	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant I	Wariant II	Wariant III
		0	0	0	0	0	0
	Składka miesięczna za grupę	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
	Składka roczna za grupę	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty							0.00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty							0.00 zł

**KLAUZULA – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MATERIALNEJ NAUCZYCIELA ORAZ POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY (OC1 BR)**

- Zachowując postanowienia OWU nie zmienione zapisami niniejszej klauzuli, na podstawie wniosku Ubezpieczającego i za pobraniem dodatkowej składki, Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną deliktową z tytułu wykonywania zawodu nauczyciela oraz pozostałych pracowników placówki oświatowej (osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę oraz inne umowy cywilnoprawne).
- Na podstawie niniejszej klauzuli ochroną ubezpieczeniową objęta jest:
  - odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone przez Ubezpieczonego pełniącego funkcję opiekuna na imprezach, koloniach, wycieczkach, obozach, zielonych szkołach, itp. (sytuacje niezwiązane z umową o pracę),
  - odpowiedzialność materialna wobec pracodawcy za szkody wyrządzone w ramach czynności związanych z umową o pracę (odpowiedzialność pracownika wobec pracodawcy – działanie nieumyślne).
- Jeżeli wobec Ubezpieczonego ma zastosowanie ograniczenie jego odpowiedzialności cywilnej, wynikające z przepisów prawa pracy, wysokość wypłaconego odszkodowania ograniczona jest do wysokości roszczeń regresowych przysługujących pracodawcy wobec Ubezpieczonego, określonych w kodeksie pracy.
- Udział własny w szkodzie rzeczowej wynosi 100,00 PLN.
- Zakres terytorialny: teren Rzeczypospolitej Polskiej plus pozostałe kraje Europy.

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DYREKTORA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (OC2 BR) (ZASTĘPCY DYREKTORA ORAZ OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI DYREKTORA)**  
na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes Pro Plus zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku oraz postanowień dodatkowych i odmiennych od OWU.

Warianty ubezpieczenia i suma gwarancyjna		Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku niewykupienia ubezpieczenia NNW			Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku wykupienia ubezpieczenia NNW		
Wariant I	SG 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	11,00 zł / 132,00 zł			8,30 zł / 99,60 zł		
Wariant II	SG 150 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	15,00 zł / 180,00 zł			11,00 zł / 132,00 zł		
Wariant III	SG 200 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	18,00 zł / 216,00 zł			14,00 zł / 168,00 zł		
W każdym Wariantcie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej							
	Liczba osób ubezpieczonych	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant I	Wariant II	Wariant III
		0	0	0	0	0	0
	Składka miesięczna za grupę	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
	Składka roczna za grupę	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty							0.00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty							0.00 zł

**KLAUZULA – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DYREKTORA, ZASTĘPCY DYREKTORA ORAZ OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI DYREKTORA (OC2 BR)**

- Zachowując postanowienia OWU nie zmienione zapisami niniejszej klauzuli, na podstawie wniosku Ubezpieczającego i za pobraniem dodatkowej składki, Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną Dyrektora, Zastępcy Dyrektora oraz osoby pełniącej obowiązki dyrektora placówki oświatowej za wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia, skutkujące powstaniem szkody osobowej lub rzeczowej u osób trzecich z tytułu czynu niedozwolonego (OC delikt) lub z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania (OC kontrakt), przy wykonywaniu przez niego obowiązków służbowych, w granicach posiadanych przez niego kompetencji.
- Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za Ubezpieczonego w granicach jego odpowiedzialności określonej przepisami prawa pracy (odpowiedzialność do wysokości trzech pensji brutto z dnia powstania szkody) lub umowy cywilnoprawnej, na podstawie której wykonuje obowiązki służbowe.
- Zachowując wyłączenia zawarte w OWU, Ubezpieczyciel nie ponosi ponadto odpowiedzialności za szkody będące następstwem naruszenia przepisów BHP, rażącego naruszenia regulaminów i innych aktów wewnętrznych obowiązujących w zakładzie pracy.
- Udział własny w szkodzie rzeczowej wynosi 100,00 PLN.
- Zakres terytorialny: teren Rzeczypospolitej Polskiej plus pozostałe kraje Europy.

**UBEZPIECZENIE OC OSÓB FIZYCZNYCH W ŻYCIU PRYWATNYM(OC3 BR)**

na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia OC w życiu prywatnym zatwierdzonych uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku oraz postanowień dodatkowych i odmiennych od OWU.

Warianty ubezpieczenia i suma gwarancyjna		Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku niewykupienia ubezpieczenia NNW			Składka miesięczna/roczna za OC w przypadku wykupienia ubezpieczenia NNW		
Wariant I	SG 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	7,00 zł / 84,00 zł			5,00 zł / 60,00 zł		
Wariant II	SG 150 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	9,00 zł / 108,00 zł			7,50 zł / 90,00 zł		
Wariant III	SG 200 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	11,00 zł / 132,00 zł			9,00 zł / 108,00 zł		
W każdym Wariacie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej							
Liczba osób ubezpieczonych		Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant I	Wariant II	Wariant III
		0	0	0	0	0	0
Składka miesięczna za grupę		0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
Składka roczna za grupę		0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł	0.00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty							0.00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty							0.00 zł

 **UBEZPIECZENIE DOM MAX(DOM BR)**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia DOM MAX zatwierdzone uchwałą nr 02/23/01/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 23 stycznia 2018 roku oraz postanowień dodatkowych i odmiennych od OWU.

Warianty ubezpieczenia	Warianty i sumy ubezpieczenia DOM MAX		
	Wariant MINI	Wariant STANDARD	Wariant LUX
Lokal mieszkalny	100 000,00 zł	300 000,00 zł	500 000,00 zł
Stale elementy + kradzież	10 000,00 zł	30 000,00 zł	50 000,00 zł
Budynek gospodarczy ze stałymi elementami (garaż)	-	-	30 000,00 zł
Budowle (obiekty małej architektury)	-	-	10 000,00 zł
Ruchomości domowe + kradzież (30% SU)	10 000,00 zł	30 000,00 zł	50 000,00 zł
OC w życiu prywatnym	20 000,00 zł	50 000,00 zł	150 000,00 zł
Assistance do domu + concierge	2 500,00 zł	2 500,00 zł	2 500,00 zł
Franszyza redukcyjna, o której mowa w §4 ust. 5 OWU - zniesiona			
Składka miesięczna/roczna od osoby	12,00 zł / 144,00 zł	27,50 zł / 330,00 zł	48,50 zł / 582,00 zł
Składka miesięczna/roczna od osoby z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia	13,20 zł / 158,40 zł	30,25 zł / 363,00 zł	50,90 zł / 610,80 zł
Liczba osób ubezpieczonych bez rozszerzenia		0	0
Liczba osób ubezpieczonych z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia		0	0
Składka miesięczna za grupę osób bez rozszerzenia		0.00 zł	0.00 zł
Składka roczna za grupę osób bez rozszerzenia		0.00 zł	0.00 zł
Składka miesięczna za grupę osób z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia		0.00 zł	0.00 zł
Składka roczna za grupę osób z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia		0.00 zł	0.00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty		0.00 zł	0.00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty		0.00 zł	0.00 zł

VII. SKŁADKA ŁĄCZNA

UBEZPIECZENIE NNW EDU PLUS	96.00 zł / mies.	1152.00 zł / rok
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MATERIALNEJ NAUCZYCIELA ORAZ POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY	0.00 zł / mies.	0.00 zł / rok
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DYREKTORA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (ZASTĘPCY DYREKTORA ORAZ OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI DYREKTORA)	0.00 zł / mies.	0.00 zł / rok
UBEZPIECZENIE OC OSÓB FIZYCZNYCH W ŻYCIU PRYWATNYM	0.00 zł / mies.	0.00 zł / rok
UBEZPIECZENIE DOM MAX	0.00 zł / mies.	0.00 zł / rok
SKŁADKA ŁĄCZNA DO ZAPŁATY	96.00 zł / mies.	1152.00 zł / rok

Miesięczne raty składki ubezpieczeniowej (na podstawie listy osób ubezpieczonych w poszczególnych miesiącach) płatne do 5-ego dnia każdego miesiąca (płatność z góry) na rachunek bankowy Nauczycielskiej Agencji Ubezpieczeniowej SA, nr konta:

79 1160 2215 1018 5000 0007 9668

W tytule przelewu proszę wpisać nr certyfikatu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia (podany na górze).



Warszawa 2018-09-24

Miejscowość, data

pieczęć i podpis Ubezpieczającego

pieczęć i podpis przedstawiciela Interrisk