

CERTYFIKAT DO POLISY NR A-A333469/ 2
potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia w ramach programu „BEZPIECZNA RODZINA” (BR)
NOTE / WZNOWIONE

I. OKRES UBEZPIECZENIA od: 2020-10-01 do: 2022-09-30
II. UBEZPIECZAJĄCY NAUFROFT Sp. z o.o. 00-389 Warszawa ul. Smulikowskiego 6/8 NIP: 525-251-79-52
III. UBEZPIECZYCIEL INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP 00-668 Warszawa ul. Noakowskiego 22 NIP: 526-00-38-806
IV. DANE PLACÓWKI OŚMIATOWEJ Uniwersytet Śląski Bankowa 12 40-007 Katowice
V. Ubezpieczeni: Pracownicy oświaty oraz członkowie ich rodzin zgodnie z listą osób przystępujących do ubezpieczenia

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

- UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW EDU PLUS**
na podstawie Szczególnych Warunków Ubezpieczenia Bezpieczna rodzina zatwierdzonych uchwałą nr 03/15/09/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 15 września 2020 roku.

ZAKRES UBEZPIECZENIA OPCJA PODSTAWOWA		SUMA UBEZPIECZENIA		
		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
		60 000	60 000	30 000
		WYSOKOŚĆ ŚWADCZENIA		
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW:			
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 wydanych na zlecenie	do 18 000 zł	do 18 000 zł	do 9 000 zł
1.5	koszty przewożenia 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 ŚWADCZENIA		
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 na terenie RP	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 CIK/MOIT na terenie RP – max 10 dni – świadczenie dodatkowe	90 zł / dzień	90 zł / dzień	45 zł / dzień
3.	D6 jednorazowe świadczenie z tytułu zachorowania na nowotwór złośliwy na terenie RP	1 500 zł / 1 500 zł	1 500 zł / 1 500 zł	500 zł / 500 zł
4.	D10 koszty leczenia w wyniku NW na terenie RP	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 - operacje plastyczne w następstwie NW	1 000 zł (max 200 zł / ząb) 3 000 zł	1 000 zł (max 200 zł / ząb) 3 000 zł	1 000 zł (max 200 zł / ząb) 3 000 zł
5.	D14 uciążliwe leczenie w wyniku NW na terenie RP	500 zł / 500 zł	500 zł / 500 zł	nie dotyczy
6.	D15 assistance Edu Plus na terenie RP	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 wyczerpane uprawianie sportu		15,50 zł / 186,00 zł		
Liczba osób ubezpieczonych bez rozszerzenia o wyczerpane uprawianie sportu		133	0	11
Liczba osób ubezpieczonych z rozszerzeniem o wyczerpane uprawianie sportu		7		
Składka miesięczna / roczna za grupę bez rozszerzenia o wyczerpane uprawianie sportu		1 596,00 zł / 19 152,00 zł	0,00 zł / 0,00 zł	132,00 zł / 1 584,00 zł
Składka miesięczna/roczna za grupę z rozszerzeniem o wyczerpane uprawianie sportu		108,50 zł / 1 302,00 zł		
		Łączna składka miesięczna do zapłaty		1 836,50 zł
		Łączna składka roczna do zapłaty		22 038,00 zł

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.

Wariant 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 w 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 w 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 w 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	

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.

Wariant 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 w 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 w 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 w 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	

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.

Wariant 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 w 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 w 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 w wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	11,00 zł / 132,00 zł	9,00 zł / 108,00 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	

UBEZPIECZENIE DOM MAX (DM BR)

na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia DOM MAX 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	SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA DOM MAX		
	WARIANT MIN	WARIANT STANDARD	WARIANT LUX
Lokal mieszkalny / Dom 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; Suma ubezpieczenia - według wartości odtworzeniowej			
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	0
Liczba osób ubezpieczonych z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia	0	0	0
Składka miesięczna za grupę osób bez rozszerzenia	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Składka roczna za grupę osób bez rozszerzenia	0,00 zł	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	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	0,00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

VII. Składka łączna

UBEZPIECZENIE NNW EDU FLUS	1 836,50 zł / mies.	22 038,00 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
ŁĄCZNA SKŁADKA DO ZAPŁATY	1 836,50 zł / mies.	22 038,00 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: 79116022151018500000079668

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