

CERTYFIKAT DO POLISY: **A-A635693 / 3**

potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia w ramach programu „BEZPIECZNA RODZINA” (BR)

Nowe / Wznowione

I. OKRES UBEZPIECZENIA: od: **2026-05-01** do: **2027-04-30**

II. UBEZPIECZAJĄCY: NAU PROFIT Sp. z o. o., 00-389 Warszawa ul. Smulikowskiego 6/8, NIP: 525-251-79-52

III. UBEZPIECZCIEL: Interrisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Vienna Insurance Group, 00-668 Warszawa ul. Noakowskiego 22, NIP: 526-00-38-806

IV. DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ: Uniwersytet Śląski ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice

V. UBEZPIECZENI: pracownicy oświaty oraz członkowie ich rodzin zgodnie z listą osób przystępujących do ubezpieczenia

VI. ZAKRES PROGRAMU „BEZPIECZNA RODZINA” (BR)

IV. ZAKRES UBEZPIECZENIA, SUMY UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ SKŁADKI:

☒ **UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

RODZAJE ŚWIADCZEŃ		WARIANTY I SUMA UBEZPIECZENIA W PLN		
		IV	VI	VII
		60 000 zł	60 000 zł	30 000 zł
		MAKSYMALNA KWOTA ŚWIADCZENIA/ KWOTA ŚWIADCZENIA ZA DZIEŃ POBYTU WSZPITALU		
1.	Uszczerbek na zdrowiu wyniku nieszczęśliwego wypadku			
1.1.a)	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60 000 zł	60 000 zł	30 000 zł
1.1.b)	za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	600 zł	600 zł	300 zł
1.2.a)	za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku do 56 lat	800 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
1.2.b)	Maksymalny limit świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wynik zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku do 56 lat	24 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
1.3.a)	Za 1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku 56 lat, ale nie więcej niż 70 lat	800 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
1.3.b)	Maksymalny limit świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wynik zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku 56 lat, ale nie więcej niż 70 lat	24 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
2.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 18 000 zł	do 18 000 zł	do 9 000 zł
3.	Koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	do 18 000 zł	do 18 000 zł	do 9 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	800 zł	600 zł	nie dotyczy
5.	Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku			
5.1.	Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym wskutek utonięcia, pożaru, zatrucia tlenkiem węgla, wybuchu gazu, porażenia prądem, uderzenia pioruna, amatorskiego uprawiania sportu, sportu na kółkach, narciarstwa lub snowboardingu)	70 000 zł	70 000 zł	35 000 zł
5.2.a)	Śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku do 56 lat	50 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
5.2.b)	Śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku 56 lat, ale nie więcej niż 70r.ż.	50 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
5.3.	Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy	90 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
5.4.	Śmierć w wyniku zawału serca i udaru mózgu przy pracy, w przypadku osób poniżej 56 roku życia lub w wieku 56 lat	65 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
6.	Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego			
6.1.	Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	75 000 zł	75 000 zł	40 000 zł
6.2.	Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	95 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
7.	Pogryzienie przez psa, pokąsania, ukąszenia/użądlenia	800 zł	600 zł	nie dotyczy
8.	Wstrząśnienie mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	800 zł	600 zł	300 zł
9.	Pobyt w szpitalu			
9.1.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60 zł	60 zł	30 zł
9.2.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku na oddziale OIOM / OIT	90 zł	90 zł	45 zł

9.3.a)	Pobyt w szpitalu w wyniku zawału lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku do 56 lat	60 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
9.3.b)	Pobyt w szpitalu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu w przypadku osób w wieku 56 lat, ale nie więcej niż 70 lat	60 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
9.4.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy	70 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
9.5.	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy na oddziale OIOM / OIT	100 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
9.6.	Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego	80 zł	80 zł	50 zł
9.7.	Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego na oddziale OIOM / OIT	110 zł	110 zł	80 zł
9.8.	Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	90 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
9.9.	Pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy na oddziale OIOM / OIT	120 zł	nie dotyczy	nie dotyczy
10.	Poważne choroby			
10.1.	Nowotwór złośliwy	1 500 zł	750 zł	250 zł
10.2.	Bąblowica, choroba Creutzfelda – Jacoba, niedokrwiłość aplastyczna, poliomyelitis, stwardnienie rozsiane, śpiączka w wyniku NW, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku	1 500 zł	1 500 zł	500 zł
11.	Koszty leczenia (za wyjątkiem zawału serca i udaru mózgu)			
11.1.	Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 16 250 zł	do 16 250 zł	do 11 250 zł
11.2.	Koszty leczenia związane z rehabilitacją	do 2 000 zł	do 2 000 zł	do 1 000 zł
11.3.	Koszty leczenia związane z zakupem leków	do 250 zł	do 250 zł	do 250 zł
11.4.	Koszty leczenia związane z odbudową stomatologiczną utraconego stałego zęba w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 1 000 zł	do 1 000 zł	do 1 000 zł
	maksymalny limit za 1 ząb	200 zł	200 zł	200 zł
11.5.	Koszty leczenia związane z operacją plastyczną w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 3 000 zł	do 3 000 zł	do 3 000 zł
12.	Uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	500 zł	500 zł	nie dotyczy
13.	Koszty pogrzebu Ubezpieczonego z tytułu śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za wyjątkiem zawału serca i udaru mózgu)	do 5 000 zł	do 5 000 zł	do 5 000 zł
14.	Assistance	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
15.	Całkowita niezdolność do pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku	60 000 zł	nie dotyczy	nie dotyczy

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA				
	Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu)	16,00 zł	30,00 zł	12,00 zł
	Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu)	192,00 zł	360,00 zł	144,00 zł
	Liczba Ubezpieczonych (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	183	0	10
	Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	21,00 zł	X	X
	Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	252,00 zł	X	X
	Liczba Ubezpieczonych (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu)	5	X	X
	Składka miesięczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	3033,00 zł	0,00 zł	120,00 zł
	Składka roczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	36396,00 zł	0,00 zł	1440,00 zł
	Łączna składka miesięczna do zapłaty w PLN			3153,00 zł
	Łączna składka roczna do zapłaty w PLN			37836,00 zł

☐ **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MATERIALNEJ NAUCZYCIELA ORAZ POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW OŚWIATY**

Warianty ubezpieczenia	SUMA GWARANCYJNA W PLN		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Wysokość sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	100 000 zł	150 000 zł	200 000 zł
W każdym Wariantcie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej			
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA			
Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN	4,00 zł	5,00 zł	6,00 zł
Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN	48,00 zł	60,00 zł	72,00 zł
Liczba Ubezpieczonych	0	0	0
Składka miesięczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Składka roczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	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 ZAWODOWEJ DYREKTORA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, Z-CY DYREKTORA ORAZ OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI DYREKTORA**

Warianty ubezpieczenia	SUMA GWARANCYJNA W PLN		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Wysokość sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	100 000 zł	150 000 zł	200 000 zł
W każdym Wariantcie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej			
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA			
Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN	9,00 zł	12,00 zł	15,00 zł
Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN	108,00 zł	144,00 zł	180,00 zł
Liczba Ubezpieczonych	0	0	0
Składka miesięczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Składka roczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	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 OSÓB FIZYCZNYCH W ŻYCIU PRYWATNYM**

Warianty ubezpieczenia	SUMA GWARANCYJNA W PLN		
	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Wysokość sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia dla każdego Ubezpieczonego	100 000 zł	150 000 zł	200 000 zł
W każdym Wariantcie stosuje się udział własny: 100,00 PLN w każdej szkodzie rzeczowej			
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA			
Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN	6,00 zł	8,00 zł	10,00 zł
Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN	72,00 zł	96,00 zł	120,00 zł
Liczba Ubezpieczonych	0	17	0
Składka miesięczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	136,00 zł	0,00 zł
Składka roczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	1632,00 zł	0,00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty			136,00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty			1632,00 zł

✓ **UBEZPIECZENIE DOM MAX**

Przedmiot ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA/ GWARANCYJNA W PLN		
	Wariant MINI	Wariant STANDARD	Wariant LUX
Dom mieszkalny / Lokal mieszkalny wraz ze stałymi elementami i szklanymi przedmiotami	100 000 zł	300 000 zł	500 000 zł
Stale elementy wraz ze szklanymi przedmiotami	10 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
Mienie ruchome wraz ze szklanymi przedmiotami	10 000 zł	30 000 zł	50 000 zł
OC w życiu prywatnym	20 000 zł	50 000 zł	150 000 zł
Assistance do domu oraz usługi concierge	2 500 zł	2 500 zł	2 500 zł
Budynki gospodarcze	nie dotyczy	nie dotyczy	30 000 zł
Budowle	nie dotyczy	nie dotyczy	10 000 zł
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA			
Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN	12,00 zł	27,50 zł	48,50 zł
Składka roczna za Ubezpieczonego w PLN	144,00 zł	330,00 zł	582,00 zł
Liczba Ubezpieczonych	0	2	0
Składka miesięczna za Ubezpieczonego w PLN (z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia)	13,20 zł	30,25 zł	50,90 zł
Składka roczna na za Ubezpieczonego w PLN (z rozszerzeniem o szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością biurową w miejscu ubezpieczenia)	158,40 zł	363,00 zł	610,80 zł
Liczba Ubezpieczonych	0	0	0
Składka miesięczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	55,00 zł	0,00 zł
Składka roczna za wszystkich Ubezpieczonych w PLN	0,00 zł	660,00 zł	0,00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty			55,00 zł
Łączna składka roczna do zapłaty			660,00 zł

V. SKŁADKA ŁĄCZNA ZA WSZYSTKIE RODZAJE UBEZPIECZEŃ W PLN:

	Składka w PLN	
	miesięczna	roczna
Ubezpieczenie NNW	3153,00 zł	37836,00 zł
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i materialnej nauczyciela oraz pozostałych pracowników oświaty	0,00 zł	0,00 zł
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zawodowej dyrektora placówki oświatowej, z-cy dyrektora oraz osoby pełniące obowiązki dyrektora	0,00 zł	0,00 zł
Ubezpieczenie OC osób fizycznych w życiu prywatnym	136,00 zł	1632,00 zł
Ubezpieczenie Dom Max	55,00 zł	660,00 zł
Łączna składka miesięczna do zapłaty w PLN	3344,00 zł	
Łączna składka roczna do zapłaty w PLN		40128,00 zł

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:

7 9 1 1 6 0 2 2 1 5 1 0 1 8 5 0 0 0 0 0 0 7 9 6 6 8

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

Warszawa, 07-10-2026 r.
Miejscowość, data

NAU Profit Sp. z o.o.
ul. Smulikowskiego 6/6
00-389 Warszawa
NIP: 525-251-79-52 REGON: 145830456
Maria Rowicka
Pieczęć i podpis Ubezpieczającego

Nauczycielska Agencja Ubezpieczeniowa
Spółka Akcyjna
ul. Wybrzeże Kosciuszki 31/33
00-379 Warszawa
NIP: 628-19-03-53 REGON: 914871878
Krzysztof Kozłowski
Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk