

## UBEZPIECZENIE NNW dla dzieci i młodzieży szkolnej

### Wariant II

#### Wartość świadczeń wyrażona w polskich złotych

SUMA UBEZPIECZENIA	18 000
Będąca podstawą do obliczenia świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu	180zł za 1%
Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)	wzrost świadczenia o 20%
Śmierć ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	33 000
Śmierć ubezpieczonego w następstwie NNW n terenie placówki oświatowej	36 000
Nagle zatrucie gazami, bądź z tytułu porażenia prądem lub piorunem.	18 000
Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (do kwoty)	5 400
Złamanie kości, zwichnięcia lub skręcenia stawów za 1% uszczerbku na zdrowiu zg z Tabelą nr5 OWU.	5 400
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki, wstrząs mózgu, pokąsanie, ukąszenie/użądlenie.	180
Pogryzienie przez psa (bez konieczności pobytu ubezpieczonego w szpitalu)	180
Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy.	1 800
Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.	3 600
Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (II,III lub IV stopień oparzenia)	II - 500 III - 1500 IV - 2500
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od 1-go dnia pobytu w szpitalu za każdy dzień max. 60 dni). Min. 3 dni pobytu.	70 za dzień
Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od 1-go dnia pobytu w szpitalu, za każdy dzień max 90 dni). Min. 3 dni pobytu.	70 za dzień
Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, transplantacja głównych organów, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych)	1 500
Zwrot kosztów leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wizyty lekarskie, badania, rehabilitacja, koszty transportu z miejsca NNW do placówki medycznej)	1 950
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000
ASSISTANCE INFORMATYCZNY: naprawa niewłaściwego oprogramowania, usunięcie wirusów i niechcianego oprogramowania, optymalizacja pracy i szybkości działania komputera. Ustanowienie kontroli rodzicielskiej.	bezpłatna usługa serwisu 4 razy w roku
POMOC ASSISTANCE Pomoc medyczna w sytuacji następstwa NNW-wizyta lekarza i pielęgniarki (transport personelu medycznego i honorarium za wizytę), organizacja wizyty u lekarza specjalisty, dostawa leków, opieka domowa po hospitalizacji, transport medyczny, indywidualne korepetycje.	do kwoty 5 000 zł 1 rok / 24h na dobę
Wyczynowe uprawianie sportów - w tym sportów walki (uczestnictwo w zajęciach sportowych w szkole i poza szkołą np. w klubach sportowych)	TAK
Ochrona ubezpieczonego	
SKŁADKA dla szkół (PLN/rok).	37
SKŁADKA dla przedszkoli (PLN/rok).	36

## Sposoby zgłoszenia szkody osobowej w INTER RISK

W przeważającej większości prawidłowo zgłoszonych szkód czas ich likwidacji nie przekracza 14 dni. W przypadku najprostszyc przypadków czas ten skraca się nawet do 24-48 godzin od ich zgłoszenia.

Nasi specjaliści są do Państwa dyspozycji we wszystkich kwestiach związanych ze zgłoszeniem i likwidacją szkody.

W trosce o jakość obsługi likwidacji szkód prosimy, aby przed rozpoczęciem zgłaszania szkody przygotować wymienione poniżej dokumenty\*:

- PESEL osoby ubezpieczonej i zgłaszającej, uprawnionej do otrzymywania informacji w sprawie zgłoszonej szkody
- dane teleadresowe
- numer rachunku bankowego, na który nastąpi wypłata ewentualnego odszkodowania
- skany pełnej dokumentacji z powypadkowego leczenia ubezpieczonego (tj. od momentu udzielenia pierwszej pomocy medycznej do zakończenia leczenia)
- dokładne okoliczności powstania szkody (w tym data i miejsce zaistnienia szkody)
- oryginały rachunków/faktur wystawionych imiennie na ubezpieczonego (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów powypadkowego leczenia).

Prosimy o wpisanie we wniosku o wypłatę świadczenia pełnych informacji dotyczących zgłaszanej szkody.

Szkola wypełnia jedynie ostatnią część wniosku gdzie wpisuje **jedynie** nr polisy oraz imię i nazwisko dziecka szkoły i przekazuje oświadczenie wraz z resztą wniosku rodzicowi ubezpieczonego dziecka.

### Sposoby zgłoszenia szkody

1. Zeskanowane dokumenty lub (zdjęcia dokumentów) można wysłać na skrzynkę mailową [interrisk.szukody@vigekspert.pl](mailto:interrisk.szukody@vigekspert.pl)

2. Począ tradycyjną na adres **InterRisk TU S.A., Przegrada Poczłowa 3334,**

**40-610 Katowice**

3. Zgłoszeni telefoniczne na nr tel. **22 212 20 12 lub 22 575 25 25**

4. Zgłoszenie internetowe (najszybszy sposób) pod adresem internetowym <https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1>

(przed przystąpieniem do wypełnienia formularza proszę przygotować nr polisy szkolnej)

**Opiekunem Państwa placówki jest Pan Dariusz Zaborowski tel. 883 952 595**

## **Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group**

### **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 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. („Rozporządzenie”),
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą 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 zawartą umową ubezpieczenia.

### **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**

Decyzje dotyczące Pani/Pana nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka).

### **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

### **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia należności, agencjom marketingowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

### **Przekazywanie danych poza EOG**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
  - wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (w zakresie w jakim podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda); wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
  - przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych,
- W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

### **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia.