InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

Tu zegnij polisę

InterRisk VIENNA INSURANCE GROUP

InterRisk Kontakt 22 575 25 25

21200129758189

Wniosek/Polisa seria EDU-A/P numer 180035

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki:	**AKADEMIA TARNOWSKA**		
Rodzaj placówki:	**szkoła wyższa**		
Adres:	**ADAMA MICKIEWICZA 8, 33-100 TARNÓW**		
Adres korespondencyjny:	**ADAMA MICKIEWICZA 8; 33-100 TARNÓW POLSKA; POWIAT TARNOWSKI**		
NIP:	**8732679395**	Telefon stacjonarny:	
REGON:	**851634303**		
E-mail:	**AT@ATAR.EDU.PL**	Telefon komórkowy:	

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko:	**JÓZEF LIGĘZA**		
E-mail:	**AT@ATAR.EDU.PL**		
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:	**604217010**

UBEZPIECZENI: STUDENCI, PRACOWNICY — **AKADEMIA TARNOWSKA**

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2026-10-01** Data końca: **2027-09-30**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA PODSTAWOWA

	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW		dodatkowo 300% SU	600 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	150 000 zł
3.	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	150 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	1 500 zł
5.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł	do 45 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6.	Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 45 000 zł
7.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie	**150 000 zł**	jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	1 500 zł lub 3 000 zł
8.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	5 000 zł
9.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	15 000 zł
10.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	1 500 zł
11.	Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	2 250 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	3 000 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	7 500 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	15 000 zł

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

Tu zegnij polisę

InterRisk VIENNA INSURANCE GROUP

Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ, ZA WYJĄTKIEM OPCJI DODATKOWEJ D11	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	50 000 zł	100% SU	50 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	2 000 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	5 000 zł	1% SU / dzień	50 zł
Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby	3 000 zł	100% SU	3 000 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	zgodnie z OWU	do 5 000 zł (zgodnie z Tabelą nr 7 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D7 - Operacje w wyniku choroby	1 500 zł	zgodnie z OWU	do 1 500 zł (zgodnie z Tabelą nr 8 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 5 000 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 2 500 zł - operacji plastycznych do 10 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł	do 100% SU	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D15 - Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	do 100% SU	do 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ	1 500 zł	do 100% SU, w tym: a) rozpoznanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D19 - Koszty leczenia po ekspozycji	400 zł	do 100% SU	do 400 zł
Hejt Stop	5 000 zł	Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

SKŁADKA

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	**50**		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	**0**	**-**	**-**
3	Składka za 1 osobę	**120,00 zł**		
4	Składka łącznie	**6 000,00 zł**		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	**6 000,00 zł**		

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/**przelewem** do dnia 2026-12-25.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **11 1240 6960 7170 0012 5018 0035**.

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	**6 000,00 zł**	**2026-12-25**

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

☑ imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE
OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS
zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
z dnia 24 marca 2026 roku

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy treścią oferty/umowy ubezpieczenia a OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026 roku

§ 1
Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmienne od OWU EDU PLUS:

1.w § 2 dodaje się pkt 135) OWU, w brzmieniu:
„135) OIOM/OIT - (Oddział Intensywnej Opieki Medycznej/ Oddział Intensywnej Terapii) wydzielony w szpitalu oddział wyposażony w specjalistyczny sprzęt do stałego monitorowania i podtrzymywania funkcji życiowych osób w stanie bezpośredniego zagrożenia ich życia i wymagających intensywnej opieki medycznej, trwającej nieprzerwanie co najmniej 48 godzin."

2.w § 4 ust. 1 pkt 1 dodaje się lit n),o), OWU, w brzmieniu:

„n) zniszczenie podręczników szkolnych w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
o) śpiączka w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

3.w § 5 ust. 1pkt 3) OWU, które otrzymuje brzmienie:
„3) uszkodzeniami ciała powstałymi przed datą objęcia ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego za wyjątkiem Opcji Dodatkowej D3 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, gdzie InterRisk odpowiada za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej lub w trakcie poprzedniego okresu ubezpieczenia, o ile Ubezpieczony bezpośrednio przed zawarciem przez Ubezpieczającego umowy ubezpieczenia z InterRisk był objęty przez InterRisk ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku ,a pomiędzy obecną i poprzednią umową ubezpieczenia nie wystąpiła przerwa w okresie ubezpieczenia."

4.w § 5 dodaje się ust. 13 OWU, w brzmieniu:
„13. W przypadku śpiączki w wyniku nieszczęśliwego wypadku, InterRisk nie odpowiada za śpiączkę wprowadzoną farmakologicznie oraz śpiączkę wynikłą z wszelkich innych chorób Ubezpieczonego."

5.w § 6 pkt 1) lit. a) oraz b) OWU, otrzymują brzmienie:
„a) w przypadku 100% uszczerbku na zdrowiu – świadczenie w wysokości 150% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia."
b) w przypadku uszczerbku na zdrowiu poniżej 100% – świadczenie w wysokości:
- od 1 % do 25 % uszczerbku na zdrowiu, 1% SU za 1 % uszczerbku
- powyżej 25 % uszczerbku na zdrowiu, 1,5% SU za 1 % uszczerbku,
za wyjątkiem świadczenia wskazanego w §6 pkt 8) OWU."

6.w §6 pkt 7) lit. a) OWU, która otrzymuje brzmienie:
„a) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia."
7.w § 6 dodaje się pkt 12) OWU, w brzmieniu:
„12) zniszczenie podręczników szkolnych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej – zwrot udokumentowanych kosztów uszkodzonych podręczników używanych podczas toku nauczania w placówce oświatowej przez Ubezpieczonego do wysokości 200 zł, pod warunkiem że do zniszczenia podręczników doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, a uraz spowodował uszkodzenie ciała wymagający interwencji lekarskiej w placówce medycznej."

8.w §6 dodaje się pkt 13) OWU, w brzmieniu:
„13) w przypadku śpiączki w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która trwała przez okres min. 30 dni – jednorazowe świadczenie w wysokości 1 000 zł, pod warunkiem pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej."

9.w §11 ust. 1 pkt 3) OWU, otrzymuje brzmienie:
„3) Opcja Dodatkowa D3 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości:
a)1,0% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D3, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu (w tym OIOM/OIT), począwszy od 1-go do 10-go dnia pobytu w szpitalu, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu
b)1,5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D3, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu (w tym OIOM/OIT), począwszy od 11-go do 95-go dnia pobytu w szpitalu, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu.
W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem że pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku trwał minimum 2 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 95 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu.
Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.

W przypadku Ubezpieczonego kontynuującego umowę ubezpieczenia na kolejny okres w InterRisk będącego również następstwem nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w trakcie trwania umowy ubezpieczenia zawartej z InterRisk bezpośrednio przed niniejszą umową ubezpieczenia, pod warunkiem, że w poprzedniej umowie zakres ubezpieczenia obejmował Opcję Dodatkową D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, (InterRisk odpowiada w takiej sytuacji wyłącznie w takiej wysokości za świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jaki obowiązywała w poprzedniej umowie."

10.w §11 ust.1 pkt 4) OWU, otrzymuje brzmienie:
„4) Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem pobytu w szpitalu trwającego minimum 3 dni.
W przypadku gdy pobyt w szpitalu trwa nieprzerwanie powyżej 30 dni świadczenie płatne od pierwszego dnia pobytu w szpitalu w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej
W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał minimum 3 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu w szpitalu.
Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem że przyjęcie do szpitala nastąpiło w trakcie ochrony ubezpieczeniowej."

11.10.w §13 ust. 9 pkt 1) oraz 2) OWU, które otrzymują brzmienie:
„1) w przypadku Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus, Opcji Ochrona, Opcji Ochrona Plus – kwota stanowiąca 150% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus, Opcji Ochrona, Opcji Ochrona Plus, z zastrzeżeniem pkt 2);
2) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej – kwota stanowiąca 450% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus lub Opcji Ochrona Plus."

12.w §21 ust. 3 pkt 10) OWU, otrzymuje brzmienie:
„10) celem refundacji poniesionych: kosztów leczenia, kosztów leczenia po ekspozycji, kosztów leczenia stomatologicznego, kosztów porady psychologa w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub Poważną Chorobą lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – okazać Ubezpieczycielowi oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty a także dokumentację medyczną z odbytych wizyt, zabiegów, pobytu w szpitalu, operacji. Dodatkowo celem refundacji poniesionych kosztów rehabilitacji – okazać dokumentację lekarską zawierającą skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne."

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

Tu zepnij polisę

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026 roku ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
2. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający wyraża zgodę na przekazanie przez InterRisk informacji o ostatecznej liczbie ubezpieczonych oraz ostatecznej wysokości składki w postaci elektronicznej, na adres email wskazany w umowie ubezpieczenia.
5. Nie wyrażam zgody na otrzymywanie spersonalizowanych informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group na adres e-mail, sms, telefon (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
6. Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych opcjonalnych zgód w każdym momencie np. poprzez wysłanie wiadomość e-mail na adres iod@interrisk.pl lub wysłanie podpisanego oświadczenia w formie papierowej na adres **InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.
7. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Michał Jan MAREK
Kierownik
Zespołu Ubezpieczeń Korporacyjnych
InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

Elektronicznie podpisany przez Michał Jan Marek
Data: 2026.09.25 15:28:38 +02'00'

RZESZÓW, 2026-09-25	MICHAŁ MAREK, 29/367/001	
Miejscowość, data	Podpis i pieczęć Przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group	Czytelny podpis Ubezpieczającego


NNW odNOWA
Bliscy są najważniejsi – chroń ich z NNW odNOWA
Skorzystaj z kumulacji świadczeń
– opcje główne i dodatkowe działają razem, by dać maksymalne wsparcie finansowe, które pozwoli szybko powrócić do formy po wypadku.
Zapytaj Agenta o ofertę!

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

Tu zegnij polisę

InterRisk VIENNA INSURANCE GROUP

InterRisk Kontakt 22 575 25 25

21200129758189

Wniosek/Polisa seria EDU-A/P numer 180035

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki:	**AKADEMIA TARNOWSKA**		
Rodzaj placówki:	**szkoła wyższa**		
Adres:	**ADAMA MICKIEWICZA 8, 33-100 TARNÓW**		
Adres korespondencyjny:	**ADAMA MICKIEWICZA 8; 33-100 TARNÓW POLSKA; POWIAT TARNOWSKI**		
NIP:	**8732679395**	Telefon stacjonarny:	
REGON:	**851634303**		
E-mail:	**AT@ATAR.EDU.PL**	Telefon komórkowy:	

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko:	**JÓZEF LIGĘZA**		
E-mail:	**AT@ATAR.EDU.PL**		
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:	**604217010**

UBEZPIECZENI: STUDENCI, PRACOWNICY — **AKADEMIA TARNOWSKA**

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2026-10-01** Data końca: **2027-09-30**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA

OPCJA PODSTAWOWA

	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
1.	Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW		dodatkowo 300% SU	600 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	150 000 zł
3.	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	150 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	1 500 zł
5.	Koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu lub naprawy okularów lub aparatu słuchowego lub aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku NW na terenie placówki oświatowej		do 30% SU w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł	do 45 000 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6.	Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 45 000 zł
7.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie	**150 000 zł**	jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	1 500 zł lub 3 000 zł
8.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	5 000 zł
9.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	15 000 zł
10.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	1 500 zł
11.	Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	2 250 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	3 000 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	7 500 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	15 000 zł

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

Opcje dodatkowe – UWAGA: ŚWIADCZENIA OPCJI DODATKOWYCH I WYBRANEJ POWYŻEJ OPCJI KUMULUJĄ SIĘ, ZA WYJĄTKIEM OPCJI DODATKOWEJ D11	Suma ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w %	Wysokość świadczenia w zł
Opcja Dodatkowa D1 - Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	50 000 zł	100% SU	50 000 zł
Opcja Dodatkowa D2 - Oparzenia i odmrożenia	2 000 zł	II stopień - 10% SU; III stopień - 30% SU; IV stopień - 50% SU	200 zł lub 600 zł lub 1 000 zł
Opcja Dodatkowa D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D4 - Pobytu w szpitalu w wyniku choroby	5 000 zł	1% SU / dzień	50 zł
Opcja Dodatkowa D5 - Poważne Choroby	3 000 zł	100% SU	3 000 zł
Opcja Dodatkowa D6 - Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	zgodnie z OWU	do 5 000 zł (zgodnie z Tabelą nr 7 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D7 - Operacje w wyniku choroby	1 500 zł	zgodnie z OWU	do 1 500 zł (zgodnie z Tabelą nr 8 w OWU EDU PLUS)
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 5 000 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 2 500 zł - operacji plastycznych do 10 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł	do 100% SU	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D15 - Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000 zł	do 100% SU	do 5 000 zł
Opcja Dodatkowa D16 - Pakiet KLESZCZ	1 500 zł	do 100% SU, w tym: a) rozpoznanie boreliozy do 1 000 zł, b) wizyta u lekarza do 150 zł, c) badania diagnostyczne do 150 zł, d) antybiotykoterapia do 200 zł	do 1 500 zł
Opcja Dodatkowa D19 - Koszty leczenia po ekspozycji	400 zł	do 100% SU	do 400 zł
Hejt Stop	5 000 zł	Usługi wsparcia informatycznego, psychologicznego oraz prawnego w zakresie mowy nienawiści i bezpieczeństwa w sieci	zgodnie z OWU

Zakres ubezpieczenia obejmuje rozszerzenie o następstwa wyczynowego uprawiania sportu.

SKŁADKA

Lp.		Uczniowie	Pracownicy	Dyrektorzy
1	Liczba ubezpieczonych	**50**		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	**0**	**-**	**-**
3	Składka za 1 osobę	**120,00 zł**		
4	Składka łącznie	**6 000,00 zł**		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	**6 000,00 zł**		

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/**przelewem** do dnia 2026-12-25.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **11 1240 6960 7170 0012 5018 0035**.

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	**6 000,00 zł**	**2026-12-25**

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

☑ imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE
OD OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA EDU PLUS
zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group
z dnia 24 marca 2026 roku

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy treścią oferty/umowy ubezpieczenia a OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026 roku

§ 1
Dla potrzeb niniejszej oferty/umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmienne od OWU EDU PLUS:

1.w § 2 dodaje się pkt 135) OWU, w brzmieniu:
„135) OIOM/OIT - (Oddział Intensywnej Opieki Medycznej/ Oddział Intensywnej Terapii) wydzielony w szpitalu oddział wyposażony w specjalistyczny sprzęt do stałego monitorowania i podtrzymywania funkcji życiowych osób w stanie bezpośredniego zagrożenia ich życia i wymagających intensywnej opieki medycznej, trwającej nieprzerwanie co najmniej 48 godzin."

2.w § 4 ust. 1 pkt 1 dodaje się lit n),o), OWU, w brzmieniu:

„n) zniszczenie podręczników szkolnych w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
o) śpiączka w wyniku nieszczęśliwego wypadku,

3.w § 5 ust. 1pkt 3) OWU, które otrzymuje brzmienie:
„3) uszkodzeniami ciała powstałymi przed datą objęcia ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego za wyjątkiem Opcji Dodatkowej D3 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, gdzie InterRisk odpowiada za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej lub w trakcie poprzedniego okresu ubezpieczenia, o ile Ubezpieczony bezpośrednio przed zawarciem przez Ubezpieczającego umowy ubezpieczenia z InterRisk był objęty przez InterRisk ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku ,a pomiędzy obecną i poprzednią umową ubezpieczenia nie wystąpiła przerwa w okresie ubezpieczenia."

4.w § 5 dodaje się ust. 13 OWU, w brzmieniu:
„13. W przypadku śpiączki w wyniku nieszczęśliwego wypadku, InterRisk nie odpowiada za śpiączkę wprowadzoną farmakologicznie oraz śpiączkę wynikłą z wszelkich innych chorób Ubezpieczonego."

5.w § 6 pkt 1) lit. a) oraz b) OWU, otrzymują brzmienie:
„a) w przypadku 100% uszczerbku na zdrowiu – świadczenie w wysokości 150% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia."
b) w przypadku uszczerbku na zdrowiu poniżej 100% – świadczenie w wysokości:
- od 1 % do 25 % uszczerbku na zdrowiu, 1% SU za 1 % uszczerbku
- powyżej 25 % uszczerbku na zdrowiu, 1,5% SU za 1 % uszczerbku,
za wyjątkiem świadczenia wskazanego w §6 pkt 8) OWU."

6.w §6 pkt 7) lit. a) OWU, która otrzymuje brzmienie:
„a) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia."
7.w § 6 dodaje się pkt 12) OWU, w brzmieniu:
„12) zniszczenie podręczników szkolnych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej – zwrot udokumentowanych kosztów uszkodzonych podręczników używanych podczas toku nauczania w placówce oświatowej przez Ubezpieczonego do wysokości 200 zł, pod warunkiem że do zniszczenia podręczników doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej, a uraz spowodował uszkodzenie ciała wymagający interwencji lekarskiej w placówce medycznej."

8.w §6 dodaje się pkt 13) OWU, w brzmieniu:
„13) w przypadku śpiączki w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która trwała przez okres min. 30 dni – jednorazowe świadczenie w wysokości 1 000 zł, pod warunkiem pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej."

9.w §11 ust. 1 pkt 3) OWU, otrzymuje brzmienie:
„3) Opcja Dodatkowa D3 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie w wysokości:
a)1,0% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D3, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu (w tym OIOM/OIT), począwszy od 1-go do 10-go dnia pobytu w szpitalu, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu
b)1,5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D3, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu (w tym OIOM/OIT), począwszy od 11-go do 95-go dnia pobytu w szpitalu, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu.
W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem że pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku trwał minimum 2 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 95 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu.
Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.

W przypadku Ubezpieczonego kontynuującego umowę ubezpieczenia na kolejny okres w InterRisk będącego również następstwem nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w trakcie trwania umowy ubezpieczenia zawartej z InterRisk bezpośrednio przed niniejszą umową ubezpieczenia, pod warunkiem, że w poprzedniej umowie zakres ubezpieczenia obejmował Opcję Dodatkową D3 - Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, (InterRisk odpowiada w takiej sytuacji wyłącznie w takiej wysokości za świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, jaki obowiązywała w poprzedniej umowie."

10.w §11 ust.1 pkt 4) OWU, otrzymuje brzmienie:
„4) Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem pobytu w szpitalu trwającego minimum 3 dni.
W przypadku gdy pobyt w szpitalu trwa nieprzerwanie powyżej 30 dni świadczenie płatne od pierwszego dnia pobytu w szpitalu w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej
W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał minimum 3 dni. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu w szpitalu.
Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem że przyjęcie do szpitala nastąpiło w trakcie ochrony ubezpieczeniowej."

11.10.w §13 ust. 9 pkt 1) oraz 2) OWU, które otrzymują brzmienie:
„1) w przypadku Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus, Opcji Ochrona, Opcji Ochrona Plus – kwota stanowiąca 150% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus, Opcji Ochrona, Opcji Ochrona Plus, z zastrzeżeniem pkt 2);
2) w przypadku śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej – kwota stanowiąca 450% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus lub Opcji Ochrona Plus."

12.w §21 ust. 3 pkt 10) OWU, otrzymuje brzmienie:
„10) celem refundacji poniesionych: kosztów leczenia, kosztów leczenia po ekspozycji, kosztów leczenia stomatologicznego, kosztów porady psychologa w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub Poważną Chorobą lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – okazać Ubezpieczycielowi oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty a także dokumentację medyczną z odbytych wizyt, zabiegów, pobytu w szpitalu, operacji. Dodatkowo celem refundacji poniesionych kosztów rehabilitacji – okazać dokumentację lekarską zawierającą skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne."

InterRisk TU S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Rzeszowie
ul. Kopisto 8B/510, 35-315 Rzeszów
tel. (17) 853 39 23, fax. (17) 852 62 62

Tu zegnij polisę

InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/24/03/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 24 marca 2026 roku ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
2. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający wyraża zgodę na przekazanie przez InterRisk informacji o ostatecznej liczbie ubezpieczonych oraz ostatecznej wysokości składki w postaci elektronicznej, na adres email wskazany w umowie ubezpieczenia.
5. Nie wyrażam zgody na otrzymywanie spersonalizowanych informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group na adres e-mail, sms, telefon (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
6. Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych opcjonalnych zgód w każdym momencie np. poprzez wysłanie wiadomość e-mail na adres iod@interrisk.pl lub wysłanie podpisanego oświadczenia w formie papierowej na adres **InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.
7. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

RZESZÓW, 2026-09-25	MICHAŁ MAREK, 29/367/001	
Miejscowość, data	Podpis i pieczęć Przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group	Czytelny podpis Ubezpieczającego

