

## WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.  
Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

### UBEZPIECZAJĄCY:

<i>Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):</i>	Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Małego Trójmiasta Kaszubskiego w Redzie		
<i>Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):</i>	Zawadzkiego 12, 84-240 Reda		
<i>Adres e-mail:</i>	sp2reda@wp.pl	<i>Telefon:</i>	586783066
<i>NIP:</i>	5882351074	<i>REGON:</i>	000737574
<i>Rodzaj placówki:</i>	Szkoła podstawowa	<i>Reprezentowany przez:</i>	Iwona Nowicka

### UBEZPIECZONY: dzieci, uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez ubezpieczającego

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: **01.09.2017 - 31.08.2018**.

### II. Zakres ubezpieczenia:

#### ZAKRES UBEZPIECZENIA - OPCJA UBEZPIECZENIA:

**OPCJA PODSTAWOWA PLUS** wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi wprowadzonymi do umowy ubezpieczenia

#### Rozszerzenie zakresu wybranej Opcji ubezpieczenia o Opcje Dodatkowe:

Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego  
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby

Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku

#### SUMA UBEZPIECZENIA

12 500 PLN

#### WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA

5 000 PLN

II STOPIEŃ 300 PLN

III STOPIEŃ 900 PLN

IV STOPIEŃ 1 500 PLN

35 PLN / DZIEŃ

20 PLN / DZIEŃ

do 350 PLN

### III. Wysokość składki rocznej:

1 Przewidywana liczba dzieci, uczniów w placówce	549
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	549
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów (poz. 2 - poz. 4)	494
4 Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	55
5 Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu	0
6 Składka za ubezpieczonego	40 PLN
<b>7 SKŁADKA ŁĄCZNA ZA WSZYSTKIE OSOBY UBEZPIECZONE:</b>	<b>19 760 PLN</b>

IV. Składka łączna w wysokości **19 760 PLN** zostanie przekazana do InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, najpóźniej w terminie do **31.10.2017**.

V. W roku szkolnym 2017/2018 przewidywana liczba dzieci, uczniów wynosi **549** osób a personelu **0** osób.

Ostateczna liczba dzieci, uczniów oraz personelu zostanie zgłoszona do ubezpieczenia w terminie do **31.10.2017**.