

Przełącz swoje polisy już dzisiaj. Zarejestruj się w portalu Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

InterRisk Kontakt 22 212 20 12



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **032862**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/29/03/2016 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29 marca 2016 roku.

UBEZPIECZAJĄCY

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **NIEPUBLICZNE GIMNAZJUM MORAWA**
Rodzaj placówki: **gimnazjum**
Adres: **UL. BISKUPA JAKUBA GLAZERA 44, 37-700 PRZEMYŚL**
Adres korespondencyjny: **UL. BISKUPA JAKUBA GLAZERA 44; 37-700 PRZEMYŚL POLSKA; POWIAT PRZEMYŚL**
NIP: _____ Telefon stacjonarny: _____
REGON: **651540494**
E-mail: **PC.OPAL@O2.PL** Telefon komórkowy: _____

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **GRAŻYNA NIZIŃSKA**
E-mail: **PC.OPAL@O2.PL**
Telefon stacjonarny: _____ Telefon komórkowy: **801000876**

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2016-09-01** Data końca: **2017-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA PODSTAWOWA	10 000,00 zł
ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:	SUMA UBEZPIECZENIA
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	2 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D8 - operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D14 - uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 000,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu):	36,00 zł