

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



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **002241**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 05/04/03/2014 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 04.03.2014 r.

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwa placówki: **MORAWA - GIMNAZJUM**
Rodzaj placówki: **gimnazjum**
Adres: **UL. GLAZERA 44, 37-700 PRZEMYŚL**
REGON: **651540494** Telefon stacjonarny: **801000806**
NIP: **7952299116** Telefon komórkowy: **801000806**
E-mail: **PCOPAL@O2.PL**

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **KRZYSZTOF KASSAN**
E-mail: **PCOPAL@O2.PL**
Telefon stacjonarny: **801000806** Telefon komórkowy: **801000806**

UBEZPIECZENI

uczniowie

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2014-09-01** Data końca: **2015-08-31**

ZAKRES UBEZPIECZENIA

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA OCHRONA PLUS	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
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (bez rozszerzenia o wyczynowe uprawianie sportu):	25,00 zł
ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportu):	36,00 zł