

InterRisk Kontakt 22 575 25 25



Wniosek/Polisa seria **EDU-A/P** numer **170375**

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 FIZYCZNA

Imię i nazwisko: **TOMASZ WILK**

Adres:

Adres korespondencyjny: **36-110 KRZĄTKA POLSKA; POWIAT KOLBUSZOWSKI**

PESEL:

E-mail:

SEKRETARIAT@ZS2ND.PL

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko: **BOGUSŁAWA MAŁAJOWICZ**

E-mail: **SEKRETARIAT@ZS2ND.PL**

Telefon stacjonarny: **158462286**

Telefon komórkowy:

UBEZPIECZENI: UCZNIOWIE

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 WILK TOMASZ

OKRES UBEZPIECZENIA

Data początku: **2026-09-01** Data końca: **2027-08-31**

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	28 000 zł	dodatkowo 300% SU	112 000 zł (łącznie ze świadczeniem wskazanym w wierszu poniżej)
2.	Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW		100% SU	28 000 zł
3.	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW		100% SU	28 000 zł
4.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1% SU	280 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 8 400 zł w tym: okulary korekcyjne, aparat słuchowy, aparat ortodontyczny, pompa insulinowa - do 300 zł
6.	Koszty podróży marzeń		do 30% SU	do 8 400 zł
7.	Pogryzienie lub pokąsanie/ukąszenie		jednorazowo 1% SU w przypadku pogryzienia lub 2% w przypadku pokąsania/ukąszenia	280 zł lub 560 zł
8.	Rozpoznanie sepsy u Ubezpieczonego będącego dzieckiem		jednorazowo 10%, nie więcej niż 5 000 zł	2 800 zł
9.	Śmierć opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie NW		jednorazowo 10% SU	2 800 zł
10.	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki		jednorazowo 1% SU	280 zł
11.	Pobicie, napaść		za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1,5% SU, pod warunkiem uszczerbku na zdrowiu powyżej 20%	420 zł
12.	Zatrucie pokarmowe lub nagle zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem		jednorazowo 2% SU	560 zł
13.	Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)		jednorazowo 5% SU	1 400 zł
14.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka		do 10% SU	2 800 zł

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 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	10 000 zł	1% SU / dzień	100 zł
Opcja Dodatkowa D8 - Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500 zł	do 100% SU za wyjątkiem: - kosztów rehabilitacji do 50% SU - kosztów operacji plastycznych do 200% SU	do 1 500 zł, za wyjątkiem kosztów: - rehabilitacji do 750 zł - operacji plastycznych do 3 000 zł
Opcja Dodatkowa D10 - Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 300 zł	do 100% SU	do 1 300 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	100		
2	Zniżka składki - liczba osób będąca w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	0	-	-
3	Składka za 1 osobę	40,00 zł		
4	Składka łącznie	4 000,00 zł		
5	Łączna składka do zapłaty za wszystkie osoby	4 000,00 zł		

Tryb płatności składki: jednorazowo

Składka płatna jednorazowo gotówką/przelewem do dnia 2026-10-31.

Konto InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group: **95 1240 6960 7170 0012 5017 0375.**

Rata	Kwota	płatna w terminie
1	4 000,00 zł	2026-10-31

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWIĄ ZAŁĄCZNIKI:

☒ imienna lista ubezpieczonych

POSTANOWIENIA DODATKOWE I ODMIENNE WPROWADZONE DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

OPCJA PODSTAWOWA
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 pkt 38) OWU, otrzymuje brzmienie:
„38) koszty leczenia – poniesione na terytorium krajów Unii Europejskiej (UE) lub na terytorium krajów
Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA), powstałe w następstwie nieszczęśliwego wypadku oraz
niezbędne z medycznego punktu widzenia i udokumentowane koszty z tytułu:
a) wizyt lekarskich z wyłączeniem wizyt stomatologicznych,
b) zabiegów ambulatoryjnych (wykonanych bez znieczulenia lub w znieczuleniu miejscowym),
c) badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczenie,
d) pobytu w szpitalu,
e) operacji przeprowadzonej podczas co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu,
f) operacji plastycznej zaleconej przez lekarza jako niezbędna część procesu leczenia następstw nieszczęśliwego
wypadku,
g) zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
h) rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie,
i) kosztów leków przepisanych przez lekarza prowadzącego leczenie szpitalne, które skutkowało co najmniej
trzydniowym pobytem w szpitalu;”
2. 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.”
3. w § 4 ust. 1 pkt 1 dodaje się lit n), o), p), r) oraz s) OWU, w brzmieniu:
„n) zniszczenie podręczników szkolnych w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
o) śpiączka w wyniku nieszczęśliwego wypadku,
p) koszty porady psychologa w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, Poważną Chorobą wskazaną w §2 pkt 75) lit a)
lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku,

- r) pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT
s) amputacja kończyny lub jej części w wyniku nowotworu złośliwego."
4. w § 5 ust. 1 pkt 3) OWU, 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."
5. w §5 ust. 7 OWU, otrzymuje brzmienie:
OPCJA PODSTAWOWA
„7. InterRisk nie odpowiada za koszty leczenia stomatologicznego poniesione poza Polską."
6. 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."
7. 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."
8. w §6 pkt 6) OWU, otrzymuje brzmienie:
„6) w przypadku śmierci opiekuna prawnego lub rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – jednorazowe świadczenie w wysokości 15% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem, iż:
a) nieszczęśliwy wypadek wydarzył się w okresie ochrony ubezpieczeniowej,
b) śmierć nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku;
Odpowiedzialność InterRisk ograniczona jest do dwóch zdarzeń w okresie ochrony ubezpieczeniowej."
9. w §6 pkt 7) lit. a) OWU, otrzymuje brzmienie:
„a) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, ale nie więcej niż 1 200 zł."
10. w § 6 pkt 9) OWU, otrzymuje brzmienie:
„9) w przypadku zatrucia pokarmowego – jednorazowe świadczenie w wysokości 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu w wyniku zatrucia pokarmowego, a w przypadku nagłego zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem - jednorazowe świadczenie w wysokości 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, pod warunkiem co najmniej trzydniowego pobytu w szpitalu w wyniku nagłego zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem."
11. 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 300 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."
12. 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."
13. w §6 dodaje się pkt 14) OWU, w brzmieniu:
„14) koszty porady psychologa w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub Poważną Chorobą wskazaną w §2 pkt 75) lit a) lub śmiercią rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – zwrot udokumentowanych kosztów do wysokości 500 PLN w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej, pod warunkiem, iż koszty porady psychologa:
a) powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
lub
OPCJA PODSTAWOWA
b) powstały w następstwie śmierci rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego, który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
lub
c) powstały w wyniku rozpoznanej Poważnej Choroby, zgodnie z §2 pkt 75) lit a) OWU, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej,
d) zostały poniesione na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku,
Ubezpieczony wymagał porady psychologa i uzyskał pisemne skierowanie do poradni psychologicznej."
14. w §6 dodaje się pkt 15) OWU, w brzmieniu:
„15) w przypadku pobytu Ubezpieczonego na OIOM/OIT nieprzerwanie przez co najmniej 48 godzin, przysługuje dodatkowe jednorazowe świadczenie w wysokości 500,00 PLN za cały okres pobytu na OIOM/OIT i jest wypłacane niezależnie od świadczenia za pobyt w szpitalu. Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego na OIOM/OIT spowodowanego tym samym nieszczęśliwym wypadkiem wypłacane jest wyłącznie jeden raz w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej."
15. w §6 dodaje się pkt 16) OWU, brzmieniu:
„16) w przypadku rozpoznania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie ochrony ubezpieczeniowej nowotworu złośliwego, w związku z którym Ubezpieczony został poddany amputacji kończyny lub jej części, przysługuje jednorazowe świadczenie w wysokości 5% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, ale nie więcej niż 2.500 zł."
16. w §11 ust. 1 pkt 10) lit. c) OWU, otrzymuje brzmienie:
c) zostały poniesione w Polsce, w okresie maksymalnie 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku."
17. 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."

18. 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.

OPCJA PODSTAWOWA

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."

19. w §11 ust. 1 pkt 8) lit. a) OWU, otrzymuje brzmienie:

„a) pod warunkiem, że koszty te powstały w następstwie nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w okresie ochrony ubezpieczeniowej oraz zostały poniesione na terytorium Unii Europejskiej (UE) lub na terytorium krajów Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (EFTA) w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku."

20. w §16 dodaje się ust. 5 OWU, w brzmieniu:

„5. W stosunku do absolwentów szkół odpowiedzialność ubezpieczyciela trwa do dnia podjęcia przez nich pracy zawodowej lub rozpoczęcia nauki w innej szkole, nie dłużej jednak niż 3 miesiące, licząc od końca roku szkolnego, w którym Ubezpieczony ukończył szkołę. Jako ostateczny termin ukończenia szkoły przyjmuje się ostatni dzień ważności legitymacji szkolnej."

21. 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."

22. w §21 ust. 3 dodaje się pkt 22) OWU, w brzmieniu:

„22) celem refundacji poniesionych kosztów zniszczenia podręczników uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej - okazać Ubezpieczycielowi oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty, dokumentację medyczną z odbytej wizyty w placówce medycznej oraz protokół powypadkowy sporządzony przez zespół powypadkowy powołany przez dyrektora placówki oświatowej lub oświadczenie dyrektora placówki oświatowej zawierające datę i opis okoliczności zdarzenia."

23. w §22 dodaje się ust. 9 OWU, w brzmieniu:

„9. W przypadku, gdy nieszczęśliwy wypadek, któremu uległ Ubezpieczony wydarzył się podczas co najmniej dwudniowej wycieczki organizowanej przez placówkę oświatową, do której uczęszczał lub w której zatrudniony był (w przypadku pracowników) Ubezpieczony, świadczenia o których mowa w §6 pkt 1) ppkt a)-b) oraz pkt 3) – zostają podwyższone o 25% wobec obliczonej wysokości świadczenia zgodnie z postanowieniami w w/w punktach."

OŚWIADCZENIA

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowo - marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group na telefon (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych opcjonalnych zgód w każdym momencie np. poprzez wysłanie wiadomości 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.
- Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

NOWA DĘBA, 2026-06-30

Miejscowość, data

ANITA ŚMIECH, 29/2160/001

Podpis i pieczęć Przedstawiciela
InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

W. In Tomasz
Czytelny podpis Ubezpieczającego