

Przełącz się na portal Klienta: <https://klient.interrisk.pl>

**InterRisk Kontakt 22 575 25 25**



**Wniosek/Polisa** seria **EDU-A/P** numer **053782**

potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego EDU PLUS na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/27/03/2018 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2018 roku.

**UBEZPIECZAJĄCY**

OSOBA PRAWNA

Nazwa placówki: **ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 IM.JANA KOCHANOWSKIEGO W ŁAŃCUCIE**  
Rodzaj placówki: **zespół szkół** Jednostka oświatowa: **szkoła ponadgimnazjalna**  
Adres: **UL. PODZWIERZYNIEC 41, 37-100 ŁAŃCUT**  
Adres korespondencyjny: **UL. PODZWIERZYNIEC 41; 37-100 ŁAŃCUT POLSKA; POWIAT ŁAŃCUCKI**  
NIP:  
REGON: **000028530** Telefon stacjonarny: **17 225 25 82**  
E-mail: **SEKRETARIAT@ZS2LANCUT.PL** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZAJĄCY - OSOBA DO KONTAKTU**

Imię i nazwisko: **BOGUSŁAW BLAJER**  
E-mail: **SEKRETARIAT@ZS2LANCUT.PL**  
Telefon stacjonarny: **17 225 25 82** Telefon komórkowy:

**UBEZPIECZENI: DZIECI, UCZNIOWIE, STUDENCI I PRACOWNICY: ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 W ŁAŃCUCIE**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Data początku: **2018-09-01** Data końca: **2019-08-31**

**ZAKRES UBEZPIECZENIA**

OPCJA UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA
OPCJA OCHRONA PLUS	28 000,00 zł
<b>ROZSZERZENIE ZAKRESU WYBRANEJ WYŻEJ OPCJI UBEZPIECZENIA O OPCJE DODATKOWE:</b>	<b>SUMA UBEZPIECZENIA</b>
Opcja Dodatkowa D2 - oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D5 - pobytu w szpitalu w wyniku choroby	3 000,00 zł
Opcja Dodatkowa D10 - koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 500,00 zł
Opcja Dodatkowa D13 - koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 000,00 zł
<b>ŁĄCZNA SKŁADKA ZA OSOBĘ (PLN) (bez rozszerzenia o wycynowe uprawianie sportu):</b>	<b>50,00 zł</b>