

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

„WARSZAWSKI PROGRAM NNW”

OFERTA NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW DZIECI, MŁODZIEŻY, WYCHOWANKÓW ORAZ
PRACOWNIKÓW PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OŚWIATOWO -
WYCHOWAWCZYCH oraz UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ PRACOWNIKÓW PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
I OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZYCH
MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY

1. Nazwa i adres Ubezpieczyciela:

InternRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group
ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa

2. Adres poczty elektronicznej Ubezpieczyciela:

mateusz.ostrogowski@internrisk.pl

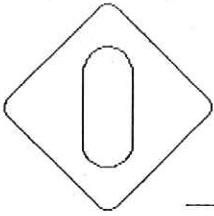
3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

trzysta sześć milionów dwieście osiemdziesiąt dwa tysiące pięćset złotych 00/100

Wariant	Wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego Ubezpieczonego (S)	Potencjalna liczba osób zgłoszona do ubezpieczenia (L)	Wysokość łącznej składki w danym wariantcie (S x L)
NNW I	30 zł	25 000	750.000 zł
NNW II	40 zł	50 000	2.000.000 zł
NNW III	55 zł	125 000	6.875.000 zł
NNW IV	50 zł	12 500	625.000 zł
NNW I SPORT	35 zł	5 000	175.000 zł
NNW II SPORT	45 zł	7 500	337.500 zł
NNW III SPORT	60 zł	10 000	600.000 zł
NNW EXTRA	120 zł	15 000	1.800.000 zł
OC NAUCZYCIELA	4 zł	30 000	120.000 zł
CENA OSTATECZNA OFERTY (SUMA ŁĄCZNYCH SKŁADEK WE WSZYSTKICH WARIANTACH)			13.282.500 zł

SUPRA BROKERS®

54-118 Wrocław, Aleja Śląska 1, tel.071 77 70 400, faks 071 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000425834,
kapitał zakł.: 2.000.818,40 zł – wpłacony w całości, NIP: 894-30-41-146, REGON 021916234
www.suprabrokers.pl



WARUNKI UBEZPIECZENIA – SUMA UBEZPIECZENIA

L.p.	Wariant	Suma ubezpieczenia
1	Wariant I	14.000 zł
2	Wariant II	24.000 zł
3	Wariant III	32.000 zł
4	Wariant IV	24.000 zł
5	Wariant I SPORT	17.000 zł
6	Wariant II SPORT	24.000 zł
7	Wariant III SPORT	32.000 zł
8	Wariant EXTRA	80.000 zł
9	OC nauczyciela niebędącego dyrektorem	50.000 zł

WARUNKI UBEZPIECZENIA - DODATKOWA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ

L.p.	Warunki ubezpieczenia	Wymagalność	Przyjęcie rozszerzeń /klausul	Podwyższenie min. świadczenia o 50% (TAK/ NIE)	Podwyższenie min. świadczenia o 100% (TAK/ NIE)
1.	Podwyższenie kwoty pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z NNW min. 24 h	fakultatywna	X	NIE	NIE
2.	Podwyższenie limitu zwrotu kosztów leczenia związanego z NNW	fakultatywna	X	NIE	NIE
3.	Podwyższenie limitu zwrotu kosztów rehabilitacji związanej z NNW	fakultatywna	X	NIE	NIE
4.	Podwyższenie limitu za oparzenia, odmrożenia bez względu na % uszkodzenia ciała	fakultatywna	X	NIE	NIE
5.	Podwyższenie limitu za pogryzienia, pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji. Brak wymogu hospitalizacji w przypadku pogryzienia.	fakultatywna	X	NIE	TAK
6.	Klauzula późnego przystąpienia do ubezpieczenia	fakultatywna	TAK	X	X
7.	Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia	obligatoryjnie	TAK	X	X

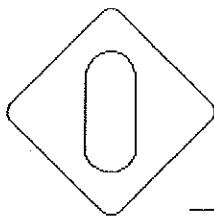
SUPRA BROKERS®

54-118 Wrocław, Aleja Śląska 1, tel.071 77 70 400, faks 071 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl

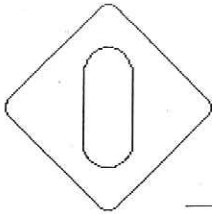
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000425834,

kapitał zakł.: 2.000.818,40 zł – wpłacony w całości, NIP: 894-30-41-146, REGON 021916234

www.suprabrokers.pl



	mózgu wymagających hospitalizacji				
8.	Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego	obligatoryjnie	TAK	X	X
9.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej	obligatoryjnie	TAK	X	X
10.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawieniem sportów niewyczynowo	obligatoryjnie	TAK	X	X
11.	Klauzula stempla bankowego - na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że za dzień zapłaty składki lub raty składki uznany zostaje dzień złożenia polecenia przelewu /datę stempla uwidocznionego na przelewie bankowym/ pocztowym /datę przelewu elektronicznego przy założeniu, że na koncie jest wolna kwota pozwalająca na realizację zlecenia/przelewu na rzecz zakładu ubezpieczeń najpóźniej w dniu wskazanym na polisie lub innym dokumencie ubezpieczeniowym lub płatniczym jako termin zapłaty	obligatoryjnie	TAK	X	X
12.	Klauzula zwolnienia z opłaty składki- dla każdego z wariantów Ubezpieczyciel, poprzez przyjęcie niniejszej klauzuli zobowiązuje się do zwolnienia z opłaty minimum 10% przystępujących do ubezpieczenia będących w trudnej sytuacji materialnej.	obligatoryjnie	TAK	X	X
13.	Klauzula opłaty bankowej/pocztowej W przypadku opłacenia składki na konto Ubezpieczyciela przelewem lub przekazem pocztowym i konieczności dokonania opłaty bankowej/pocztowej, koszt opłaty bankowej/pocztowej pokrywa Ubezpieczyciel. Ubezpieczyciel ponosi ten koszt opłaty w formie: pomniejszenia przez placówki oświatowe składki należnej o kwotę opłaty pocztowej/bankowej pod warunkiem, iż opłata będzie uiszczona na poczcie (lub w innej instytucji/banku oferującej podobne stawki prowizyjne) w całości za wszystkie osoby ubezpieczone (brak możliwości opłat	obligatoryjnie	TAK	X	X



	częściowych), oraz dostarczenia do Ubezpieczyciela kopii dowodu opłaty składki. Z wyjątkiem sytuacji, gdzie opłaty bankowej/pocztowej nie pobiera się np. z tytułu dokonania wpłaty na bezpłatne konto bankowe lub w inny sposób zwalnia placówki oświatowe z dokonania takiej opłaty.				
14.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawieniem sportów wyczynowych - WARIANT I SPORT, WARIANT II SPORT, WARIANT III SPORT, WARIANT EXTRA	obligatoryjnie	TAK	X	X
15.	Klauzula przystąpienia do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.	obligatoryjnie	TAK	X	X
16.	Świadczenie z tytułu zdiagnozowania sepsy u ubezpieczonego	obligatoryjnie	TAK	X	X

Uwaga: w tabeli nr 1 należy wypełnić tylko puste pola. Brak wypełnienia pozycji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt.2 ustawy.

4. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo.

5. Ubezpieczyciel oświadcza, że zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do treści zapytania ofertowego.

6. Ubezpieczyciel oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, wychowanków oraz pracowników placówek oświatowych i oświatowo-wychowawczych

Obowiązujące OWU: *Ogólne Warunki Ubezpieczenia EDU PLUS*

Zatwierdzone uchwałą nr 05/04/105/2013 Zarządu InterRisk Towarzystwo

Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 7 maja 2013 roku.

OWU OC osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU PLUS, zatwierdzone uchwałą

Warszawa

10.06.2019 r.

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Ubezpieczyciela

*Zespół Ubezpieczeń Osobowych
Departament Ubezpieczeń Detalicznych*

Marcin Kucharski

*nr 04/07/05/2019
Zarządu InterRisk
TU S.A. Vienna
Insurance Group
z dnia 7.05.2019 r.*