

## Instrukcja wykupienia ubezpieczenia

1. Na kliknięciu przycisku „Kupuję” na stronie internetowej <https://nnw-umk.interbroker.pl/> zostajemy przekierowani do strony gdzie zaprezentowane zostały dostępne warianty ubezpieczenia NNW.

# Witaj, przygotowaliśmy 3 oferty ubezpieczenia szkolnego specjalnie dla Ciebie!

Ubezpieczający: FUNDACJA AMICUS UNIVESITATIS NICOLAI COPERNICI

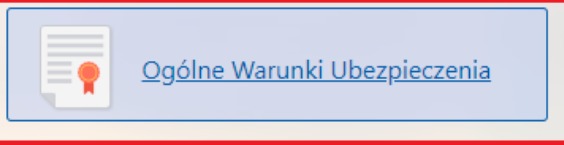
Oferta dla dzieci/uczniów/studentów: UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU

-	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Okres ubezpieczenia	2021-10-01 - 2022-09-30	2021-10-01 - 2022-09-30	2021-10-01 - 2022-09-30
Suma ubezpieczenia (SU)	20 000 zł	20 000 zł	30 000 zł
Opcja ubezpieczenia	Podstawowa	Podstawowa	Podstawowa
Rodzaj i wysokość świadczenia			
Śmierć ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NW	dodatkowo 100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 40 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2))	dodatkowo 100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 40 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2))	dodatkowo 100% SU (SU: 30 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 60 000 zł (łącznie ze świadczeniem z pkt 2))
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w tym również zawał serca i udar mózgu)	100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 20 000 zł)	100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 20 000 zł)	100% SU (SU: 30 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 30 000 zł)
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 20 000 zł)	100% SU (SU: 20 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 20 000 zł)	100% SU (SU: 30 000,00 zł) Wysokość świadczenia: 30 000 zł)
	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1%	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1%	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu - 1%

2. Po zapoznaniu się z wariantami ubezpieczenia przechodzimy na dół strony gdzie kolejno: **1** – pobieramy ogólne warunki ubezpieczenia, **2 i 3** – zaznaczamy zgodę i oświadczenie, a następnie **4** klikamy pole „Kup ubezpieczenie” w wybranym wariantcie.

	Składka za osobę 30,00 zł	Składka za osobę 40,00 zł	Składka za osobę 50,00 zł
<b>4</b>	<a href="#">Kup ubezpieczenie</a>	<a href="#">Kup ubezpieczenie</a>	<a href="#">Kup ubezpieczenie</a>
	Polisa nr: 105910 <a href="#">Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU</a>	Polisa nr: 105913 <a href="#">Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU</a>	Polisa nr: 105915 <a href="#">Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU</a>

**1**



**2**

Wyrażam zgodę na doręczenie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 r. oraz **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU PLUS** zatwierdzonych uchwałą nr 02/03/03/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 r., Postanowień Dodatkowych i Odmiennych od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz informacji, o których mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej na innym trwałym nośniku niż na piśmie. [\*]

**3**

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z **Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS** zatwierdzonymi uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 r. ("OWU"), **Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób fizycznych w życiu prywatnym oraz nauczycieli i dyrektorów placówek oświatowych w ramach oferty EDU PLUS** zatwierdzonymi uchwałą nr 02/03/03/2020 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 r., Postanowieniami Dodatkowymi i Odmiennymi od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia oraz 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. [\*]

3. Zostajemy przeniesieni do formularza w którym podajemy dane osoby zgłaszającej osobę Ubezpieczoną (uwaga: student może być zarówno osobą zgłaszającą jak i osobą ubezpieczoną), po wprowadzeniu wszystkich danych klikamy pole „Zapisz” 5.

## Wybrałeś ubezpieczenie szkolne – Wariant I

Uzupełnij dane osoby zgłaszającej osobę Ubezpieczoną ⓘ  
Jesteś rodzicem lub opiekunem prawnym albo studentem samodzielnie opłacającym składkę – wpisz swoje dane.

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Potwierdź e-mail	<input type="text"/>		

5 **Zapisz**

[Powrót do wariantów](#) [Przejdź do podsumowania](#)

4. Zaznaczamy oświadczenia i zgody **6**, następnie klikamy pole „Zapisz” **7**.

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu **Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych** [\*];
- Wyrażam zgodę na udostępnianie – na żądanie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group – moich/mojego dziecka danych osobowych przetwarzanych przez inne zakłady ubezpieczeń w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przeze mnie danych, ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych informacji o przyczynie mojej/mojego dziecka śmierci lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości. [\*]
- Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od Narodowego Funduszu Zdrowia informacji o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielił mi/mojemu dziecku świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia. [\*]
- Wyrażam zgodę na uzyskiwanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów, które udzielały lub będą udzielać mi/mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych, informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie mojego/mojego dziecka zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w zakresie określonym w ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Równocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group przez wyżej wymienione podmioty dokumentacji medycznej. [\*]
- [\*] Zgody i oświadczenia są niezbędne do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia**
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych tzw. automatycznych systemów wywołujących; wskazuję jako formę kontaktu: wiadomości elektroniczne (podany przeze mnie adres e-mail)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22, w celu marketingu własnych produktów lub usług oraz dla potrzeb przygotowania dla mnie odpowiedniej oferty, co obejmuje także profilowanie w celu poznania moich potrzeb i preferencji, moich danych osobowych po zakończeniu umowy w zakresie obejmującym moje dane identyfikacyjne, kontaktowe oraz dane dotyczące zawartych przeze mnie umów i ich realizacji, a także inne dane zebrane związane ze świadczeniem mi usług ubezpieczeniowych lub zbierane w związku z zapytaniami lub kontaktami dotyczącymi takich usług.

Powrót

Zapisz

Powrót do wariantów

Przejdź do podsumowania

5. Wpisujemy dane osoby ubezpieczonej, następnie klikamy pole „Zapisz” 8.

### Uzupełnij dane wszystkich osób, które będą objęte ubezpieczeniem

Wpisz dane dziecka.  
Jeżeli jesteś studentem wpisz swoje dane.  
Kliknij ZAPISZ, aby zatwierdzić dodanie osoby.

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
Kod pocztowy / poczta	<input type="text"/>	Miasto	<input type="text"/>	Ulica	<input type="text"/>
Numer budynku / mieszkania	<input type="text"/>				

8

[Powrót](#) [Zapisz](#)

[Powrót do wariantów](#) [Przejdź do podsumowania](#)

6. Pojawia się informacja z wprowadzonymi danymi, które możemy edytować lub usunąć, następnie klikamy pole „Przejdź do podsumowania” 9

### Uzupełnij dane wszystkich osób, które będą objęte ubezpieczeniem

Wpisz dane dziecka.  
Jeżeli jesteś studentem wpisz swoje dane.  
Kliknij ZAPISZ, aby zatwierdzić dodanie osoby.

Imię  Nazwisko  PESEL

Kod pocztowy / poczta  Miasto  Ulica

Numer budynku / mieszkania

[Powrót](#) [Zapisz](#)

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL / data urodzenia	Adres zamieszkania	Edytuj	Usuń
1	JAN KOWALSKI	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

[Powrót do wariantów](#) [Przejdź do podsumowania](#)

7. Pojawia się podsumowanie, jeżeli wszystkie dane się zgadzają to na dole strony klikamy pole „Przejdź do płatności” **10**.

ASSISTANCE EDU PLUS SU: 5 000 zł  
Wysokość świadczenia: zgodnie z OWU

L.p.	Imię i Nazwisko	PESEL / data urodzenia	Adres zamieszkania	Składka za osobę
1	JAN KOWALSKI	010000123456	ul. ... ..	50,00 zł

**10**

[Wstecz](#) [Przejdź do płatności](#)



8. Wybieramy sposób płatności – uwaga w przypadku braku możliwości dokonania płatności elektronicznie istnieje możliwość dokonania wpłaty w tradycyjny sposób. W tym celu wybieramy pole „Przelew – Wybierz swój bank”.

The screenshot displays the PayU payment page in Polish. At the top left, the PayU logo is visible along with language options for English and Polish. The main content area is divided into two columns. The left column contains a summary of the transaction: the recipient is 'klient.interrisk.pl', the payer's email is partially redacted, and the amount to be paid is '00 zł'. The right column is titled 'Wybierz płatność' (Choose payment) and lists several options: 'Przelew' (Bank Transfer) with a sub-option 'Wybierz swój bank' (Choose your bank), 'BLIK' (payment code from the bank's app), 'Płatność kartą oraz portfele elektroniczne' (Card payment and e-wallets), and 'Zapłać później' (Pay later). Under 'Zapłać później', there is a sub-option 'Płać po swoim z Twisto! Masz na to aż 30 dni, bez prowizji.' (Pay after your own with Twisto! You have up to 30 days, no fees). The 'Płać później' option is highlighted with a green border. At the bottom of the right column, there is a note 'Płacąc akceptujesz Zasady płatności PayU.' (By paying you accept PayU payment terms.) and the PCI DSS logo.


PayU English Polski


Odbiorca  
klient.interrisk.pl


Twój adres e-mail  
[redacted]

Do zapłaty **00 zł**


### Wybierz płatność


 **Przelew**  
Wybierz swój bank


 **BLIK**  
płatność kodem z aplikacji Twojego banku

 **Płatność kartą**  
oraz portfele elektroniczne

Zapłać później

 Płać po swoim z Twisto! Masz na to aż 30 dni, bez prowizji.

 **Płać później**  
kup teraz, zapłać za 30 dni

Płacąc akceptujesz [Zasady płatności PayU.](#) 



9. Pojawia się lista banków do płatności on-line, ale również możliwość dokonania przelewu tradycyjnego, w tym celu klikamy „Przelew tradycyjny”.

The screenshot displays a payment interface. On the left, a grey box contains the recipient information: "Odbiorca klient.interrisk.pl" and "Twój adres e-mail" with a redacted email address. Below this, it shows "Do zapłaty" with a value of "1000.00 zł".

The main area is titled "Przelew" and features a grid of 16 bank logos for online payments, including iPKO, mBank, Santander, Bank Pekao, Millennium bank, ALIOR BANK, inteligo, CA BANK PRZELEW ONLINE, citi handlowy, IdeaBank, BOŚ BANK, Bank Nowy BFG S.A., BNP PARIBAS, GET IN BANK, NOBLE BANK, Banki Spółdzielcze, plusbank, and neft BANK.

Below the grid, the word "LUB" is centered. A red rectangular box highlights the "Przelew tradycyjny" option, which includes a small icon of a check and the text "Przelew tradycyjny może trwać nawet do 3 dni roboczych".

Another "LUB" is centered below the highlighted option. Below this, there are two buttons: "Karta kredytowa lub debetowa" and "Wybierz inną metodę płatności".

At the bottom, a grey bar contains the text "Płacąc akceptujesz Zasady płatności PayU." and the PCI DSS logo.