**WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA STUDENTÓW, DOKTORANTÓW ORAZ PRACOWNIKÓW UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO we WROCŁAWIU**

**NA ROK AKADEMICKI 2021/2022**

- okresy ubezpieczenia **od 01.03.2022 r. do 30.09.2022 r.**

- terminy zbierania składek  **od 22.02.2022 r. do 31.03.2022 r.**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej studenta, doktoranta oraz pracownika UPWr**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WARIANTY ubezpieczenia do wyboru (wybrany WARIANT należy podać w tytule przelewu oraz imię i nazwisko i datę urodzenia)  | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków **NNW** | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej **OC**  | Składka łączna do opłacenia, w tym z OC tylko teren RP /z OC teren RP i poza RP\* | Nr polisy InterRisk TU S.A. |
| Składka**NNW**  | Suma Ubezpieczenia w zł  | składka **OC**tylko teren RP/teren RP i poza RP\* | Suma Gwarancyjna w zł  | **NNW** | **OC**bez względu na zasięg terytorialny  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **WARIANT I** | 70 zł | 40 000 | X | X |  **70 zł**  | EDU/AP/099 684 | X |
| **WARIANT II** | 70 zł | 40 000 | 50 zł /75 zł \*  | 50 000 | **120 zł /145 zł \*** | A-A 615328 |
| **WARIANT III**  | 70 zł  | 40 000 | 90 zł /135 zł \* | 100 000 | **160 zł /205 zł \*** | A-A 615329 |
| **WARIANT IV** | 70 zł | 40 000 | 160 zł /240 zł \* | 200 000 | **230 zł /310 zł \*** | A-A 615330 |
|    |
| **WARIANT V** | 120 zł | 80 000 | X | X | **120 zł**  | EDU/AP/099 691 | X |
| **WARIANT VI** | 120 zł | 80 000 | 50 zł /75 zł\* | 50 000 | **170 zł /195 zł \*** | A-A 615328 |
| **WARIANT VII** | 120 zł | 80 000 | 90 zł /135 zł\* | 100 000 | **210 zł /255 zł \*** | A-A 615329 |
| **WARIANT VIII** | 120 zł | 80 000 | 160 zł /240 zł\* | 200 000 | **280 zł /360 zł \*** | A-A 615330 |
|   |
| **WARIANT IX** | X | X | 50 zł /75 zł\* | 50 000 |  **50 zł /75 zł\*** | X | A-A 615328 |
| **WARIANT X**  | X | X | 90 zł /135 zł\* | 100 000 |  **90 zł /135 zł\*** | X | A-A 615329 |
| **WARIANT XI** | X | X | 160 zł /240 zł\* | 200 000 | **160 zł /240 zł\*** | X | A-A 615330 |

**\* Wyższa składka dotyczy przypadku chęci rozszerzenia zakresu terytorialnego odpowiedzialności cywilnej**

 **za szkody powstałe poza terytorium RP (np. wyjazdy zagraniczne, udział w praktykach poza RP)**

 **- zwyżka składki 50%**

1. **Przedmiot i zakres ubezpieczenia**
2. Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwego wypadku (NNW), który wydarzył się podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej lub choroby i ich następstwa, które zostały zdiagnozowane w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej
3. Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest przez 24 godziny na dobę na obszarze całego świata, za wyjątkiem: Opcji Dodatkowej D4 (pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D5 (pobyt w szpitalu w wyniku choroby), Opcji Dodatkowej D7 (koszty operacji plastycznych w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D8 (operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D9 (operacje w wyniku choroby), Opcji Dodatkowej D10 (koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku), Opcji Dodatkowej D11 (czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub do pracy), Opcji Dodatkowej D13 (koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW), Opcji Dodatkowej D14 (uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku) Opcji Dodatkowej D18 (koszty leków)
4. Bez zwyżki składki InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group udziela ochrony osobom:

**- wyczynowo uprawiającym sport**

**- dla osób które nie ukończyły 89 r.ż.**

1. Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje umowne podawane są w innych dokumentach, w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku. wraz z postanowieniami dodatkowymi oraz w Ogólnych Warunkach 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 Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku.
2. **Rodzaje świadczeń (możliwość wyboru jednego wariantu NNW oraz jednego wariantu OC)**
3. **ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ NNW: OPCJA PODSTAWOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Warianty ubezpieczenia NNW** | **Składka - 70 zł** | **Składka- 120 zł** |
| **Rodzaj świadczenia** | **wysokość świadczenia** | **wysokość świadczenia** |
| **Śmierć ubezpieczonego w wyniku NNW (w tym również zawał serca udar mózgu)** | 40 000 zł | 80 000 zł |
| **Śmierć Ubezpieczonego na terenie placówki oświatowej w wyniku NNW** | łącznie ze świadczeniem za zgon 80 000 zł | łącznie ze świadczeniem za zgon 160 00 zł |
| **100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** | 40 000 zł | 80 000 zł |
| **poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW** | 400 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu | 800 zł za 1% uszczerbku na zdrowiu |
| **oparzenia w NNW** | Zgodnie z OWU jak za uszczerbek w wyniku NNW | Zgodnie z OWU jak za uszczerbek w wyniku NNW |
| **koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz koszty zakupu i naprawy okularów lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku NNW na terenie placówki oświatowej** | do 12 000 zł w tym koszty nabycia okularów korekcyjnych i aparatów słuchowych do 200 zł | do 24 000 zł w tym koszty nabycia okularów korekcyjnych i aparatów słuchowych do 200 zł |
| **koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych w wyniku NW** | do 12 000 zł | do 24 000 zł |
| **uszczerbek na zdrowiu w wyniku ataku padaczki** | 400 zł | 800 zł |
| **śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego** | Łączna wypłata razem za zgon w NW 80 000 zł | Łączna wypłata razem za zgon w NW 130 000 zł |
| **rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy** | jednorazowo 8 000 zł | jednorazowo 16 000 zł |
| **śmierć rodzica / opiekuna Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku** | jednorazowo 4 000 zł | jednorazowo 8 000 zł |
| **pogryzienie pokąsanie, ukąszenie** | jednorazowo 800 zł | jednorazowo 1600 zł |
| **Zatrucie pokarmowe lub nagłe zatrucie gazami, bądź porażenie prądem lub piorunem** | 2 000 zł | 4 000 zł |
| **Rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych ( bąblowica, toksoplazmoza, wścieklizna)** | 2 000 zł | 4 000 zł |
| **Wstrząśnienie mózgu w wyniku NNW** | 800 zł | 1 600 zł |
| **pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** | 50 zł za każdy dzień (świadczenie od 1 dnia w szpitalu pod warunkiem pobytu min 3 dni) max 100 dni | 50 zł za każdy dzień (świadczenie od 1 dnia w szpitalu pod warunkiem pobytu min 3 dni) max 100 dni  |
| **pobyt w szpitalu w wyniku choroby** | 50 zł za każdy dzień (świadczenie płatne od następnego dnia pobytu w szpitalu trwającego min 3 dni ) max 100 dni | 50 zł za każdy dzień (świadczenie płatne od następnego dnia pobytu w szpitalu trwającego min 3 dni ) max 100 dni |
| **pobyt w szpitalu w wyniku****Covid 19** | jak za pobyt w wyniku choroby | jak za pobyt w wyniku choroby |
| **poważne zachorowania zgodnie z OWU opcja D6** | 2 000 zł | 2 000 zł |
| **koszty operacji plastycznych w wyniku NW** | 2 000 zł | brak |
| **Operacje w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z OWU opcja D8 tabela 8)** | 2 000 zł | 2 000 zł |
| **operacje w wyniku choroby (zgodnie z tabelą 9 OWU opcja D9)** | brak | 2 000 |
| **koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (zgodnie z opcją D10)** | 4 000 zł podlimit na rehabilitację 1 000 zł | 4 000 zł podlimit na rehabilitację 1 000 zł |
| **czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub pracy w wyniku NNW** | 15 zł / dzień ( zgodnie z OWU opcja D11) | 15 zł /dzień ( zgodnie z OWU opcja D11) |
| **zdiagnozowanie w okresie ubezpieczenia wrodzonej wady serca (zgodnie z opcją D12)** | 1 000 zł | 1 000 zł |
| **uciążliwe leczenie w wyniku nieszczęśliwego wypadku ( zgodnie z opcja D14)** | 200 zł | 200 zł |
| **koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NNW (zgodnie z opcją D13)** | max 500 zł na jeden ząb do 1 000 zł | max 500 zł na jeden ząb do 1 000 zł |
| **zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego (zgodnie z opcja D19)** | 3 000 zł | 3 000 zł |
| **koszty leków (zgodnie z opcją D18)** | 500 zł | 500 zł |
| **pakiet kleszcz i rozpoznanie boleriozy****(zgodnie z opcja D20)** | 1 500 zł w tym : zdiagnozowanie boleriozy do 1000 zł , wizyta u lekarza do 150 zł , badania diagnostyczne do 150 zł , antybiotykoterapia do 200 zł | 1 500 zł w tym : zdiagnozowanie boleriozy do 1000 zł , wizyta u lekarza do 150 zł , badania diagnostyczne do 150 zł , antybiotykoterapia do 200 zł |
| **uszkodzenie ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, wymagającego interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych bez orzeczenia uszczerbku na zdrowiu** | 400 zł | 500 zł |

1. **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ŻYCIU PRYWATNYM Z ROZSZERZENIEM ODBYWANIA PRAKTYK STUDENCKICH, DOKTORANCKICH, A TAKŻE WYKONYWANIA ZAWODU WYKŁADOWCY/NAUCZYCIELA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym z rozszerzeniem odbywania praktyk studenckich/doktoranckich oraz wykonywania zawodu nauczyciela** **Zakres Terytorialny RP** | **Składka - 50 zł / 75 zł\*** | **Składka - 90 zł / 135 zł\*** | **Składka- 160 zł / 240 zł\*** |
| Suma gwarancyjna50 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł | Suma gwarancyjna100 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł | Suma gwarancyjna200 000 zł/ udział w szkodzie 100 zł |

**\* - Możliwość rozszerzenia odpowiedzialności za szkody powstałe poza terytorium RP - zwyżka składki o 50% /**

 **udział w szkodzie rzeczowej 500 zł.**

1. **SPOSÓB LIKWIDACJI SZKÓD NNW I OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO**

Obowiązki Ubezpieczonego w przypadku powstania zdarzenia mogącego powodować odpowiedzialność InterRisk

1) niezwłocznego zgłoszenia się do lekarza i zastosowania się do jego zaleceń;

2) zawiadomienia o zajściu tego zdarzenia InterRisk nie później niż w terminie 14 dni od dnia zajścia zdarzenia lub uzyskania o nim informacji, o ile stan zdrowia mu na to pozwala.Dochodzenie roszczeń zgodnie z okresami przedawnienia .

3) poddania się badaniu przez lekarza wskazanego przez InterRisk celem rozpoznania zgłaszanych obrażeń ciała. Koszt takiego badania pokrywa InterRisk.

Zgłoszenie szkody

1. Zawiadomienie o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk, zgłosić telefonicznie pod numerem **(22) 575 25 25** lub za pośrednictwem strony internetowej [www.interrisk.pl](http://www.interrisk.pl)

2. Zawiadomienie o zajściu zdarzenia powinno zawierać poniższe podstawowe informacje:

1) imię i nazwisko lub nazwę i adres Ubezpieczającego;

2) imię i nazwisko, adres Ubezpieczonego;

3) imię i nazwisko, adres Uprawnionego, jeżeli z roszczeniem występuje Uprawniony;

4) datę wypadku oraz szczegółowy opis okoliczności jego zaistnienia;

5) imię i nazwisko, adres świadków zdarzenia, o ile są w posiadaniu zgłaszającego roszczenie

Ubezpieczający:

Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu

ul. C.K. Norwida 25

50-375 WROCŁAW

Ubezpieczony :

**STUDENCI, DOKTORANCI I PRACOWNICY UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO WE WROCŁAWIU**

Opłacenie składki za ubezpieczenie na wskazane konto jest równoznaczne z akceptacją poniższych oświadczeń Ubezpieczonego i wyrażeniem zgody na zawarcie w imieniu Ubezpieczonego umowy ubezpieczenia .

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZONEGO:

1. Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku , oraz warunkami 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 Towarzystwa Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej Vienna Insurance Group z dnia 03.03.2020 roku , zawierającymi informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia wraz z postanowieniami dodatkowymi do oferty ubezpieczenia dla studentów, doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu na ROK SZKOLNY 2021/2022.
2. Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy, że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia wraz z postanowieniami dodatkowymi i odmiennymi .
3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez InterRisk, zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera albo b) ustnie - telefonicznie poprzez InterRisk Kontakt (nr tel.: 22 575 25 25) lub osobiście do protokołu w jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów. InterRisk udziela odpowiedzi na reklamację w formie papierowej lub na trwałym nośniku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może być dostarczona za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group jako Administratora Danych Osobowych”.
5. Przyjąłem do wiadomości , że *BFBroker spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Tarnowie , zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Krakowa –Śródmieścia w Krakowie, XII wydział gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000672291 jest brokerem ubezpieczeniowym i na podstawie udzielonego przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu pełnomocnictwa pośredniczy w zakresie obsługi i umowy ubezpieczenia NNW i OC STUDENTÓW , DOKTORANTÓW I PRACOWNIKÓW Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.*
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez spółkę  *BFBroker Sp.z o.o. z siedzibą w Tarnowie ul. Kochanowskiego 30A, 33-100 Tarnów NIP: 993-066-27-34. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem poczty tradycyjnej jak i elektronicznej na adres: biuro@bfbroker.com.pl. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO, w celu realizacji umowy i informowaniu Pana/Pani o aktualnym statusie sprawy a także w celach marketingowych. Administrator nie udostępnia danych ani nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, maksymalnie przez okres 5 lat. W przypadku gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania. Przetwarzanie Pani/Pana danych może zostać ograniczone, z wyjątkiem ważnych względów interesu publicznego RP lub Unii Europejskiej. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 7 RODO ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO:*

*Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*

 *Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe są przekazywane innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa, bądź stosownie do wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do nich, poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. (Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.*

**Jak przystąpić do ubezpieczenia**

**- zapoznaj się z OWU wraz z postanowieniami dodatkowymi, a także z poniższymi oświadczeniami - dokonaj wyboru jednego z 11 wariantów ubezpieczenia *(poniżej*)**

**- dokonaj przelewu na poniżej wskazane konto, kwoty odpowiadającej wybranemu wariantowi**

 **ubezpieczenia opisując tytuł przelewu zgodnie z poniższym schematem.**

|  |
| --- |
| BFBroker Sp. z o.o.Bank: Alior Bank **Nr rachunku: 29 2490 0005 0000 4530 9133 6797** **Tytuł wpłaty wg schematu** : UPWr/ imię i nazwisko/ data urodzenia/ WARIANT ubezpieczenia |

**- zachowaj potwierdzenie przelewu - tylko wpłaty dokonane do 31.03.2022 roku będą podstawą przyjęcia do ubezpieczenia (po tym terminie wpłacone składki zostaną zwrócone bez możliwości objęcia ubezpieczeniem od wskazanego okresu ubezpieczenia)**

**Dostępne warianty:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WARIANTY ubezpieczenia do wyboru (wybrany WARIANT należy podać w tytule przelewu oraz imię i nazwisko i datę urodzenia)  | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków **NNW** | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej **OC**  | Składka łączna do opłacenia, w tym z OC tylko teren RP /z OC teren RP i poza RP\* | Nr polisy InterRisk TU S.A. |
| Składka**NNW**  | Suma Ubezpieczenia w zł  | składka **OC**tylko teren RP/teren RP i poza RP\* | Suma Gwarancyjna w zł  | **NNW** | **OC**bez względu na zasięg terytorialny  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **WARIANT I** | 70 zł | 40 000 | X | X |  **70 zł**  | EDU/AP/099 684 | X |
| **WARIANT II** | 70 zł | 40 000 | 50 zł /75 zł \*  | 50 000 | **120 zł /145 zł \*** | A-A 615328 |
| **WARIANT III**  | 70 zł  | 40 000 | 90 zł /135 zł \* | 100 000 | **160 zł /205 zł \*** | A-A 615329 |
| **WARIANT IV** | 70 zł | 40 000 | 160 zł /240 zł \* | 200 000 | **230 zł /310 zł \*** | A-A 615330 |
|    |
| **WARIANT V** | 120 zł | 80 000 | X | X | **120 zł**  | EDU/AP/099 691 | X |
| **WARIANT VI** | 120 zł | 80 000 | 50 zł /75 zł\* | 50 000 | **170 zł /195 zł \*** | A-A 615328 |
| **WARIANT VII** | 120 zł | 80 000 | 90 zł /135 zł\* | 100 000 | **210 zł /255 zł \*** | A-A 615329 |
| **WARIANT VIII** | 120 zł | 80 000 | 160 zł /240 zł\* | 200 000 | **280 zł /360 zł \*** | A-A 615330 |
|   |
| **WARIANT IX** | X | X | 50 zł /75 zł\* | 50 000 |  **50 zł /75 zł\*** | X | A-A 615328 |
| **WARIANT X**  | X | X | 90 zł /135 zł\* | 100 000 |  **90 zł /135 zł\*** | X | A-A 615329 |
| **WARIANT XI** | X | X | 160 zł /240 zł\* | 200 000 | **160 zł /240 zł\*** | X | A-A 615330 |

**\* Wyższa składka dotyczy przypadku chęci rozszerzenia zakresu terytorialnego odpowiedzialności cywilnej**

 **za szkody powstałe poza terytorium RP (np. wyjazdy zagraniczne, udział w praktykach poza RP)**

 **- zwyżka składki 50%**

Z poważaniem

Bogusław Faliszek

Broker Ubezpieczeniowy