

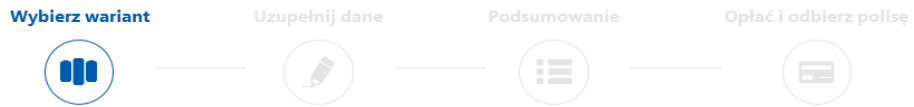
### Kroki postępowania:

1. Aby dokonać wyboru i opłaty składki logują się Państwo na stronę <https://klient.interrisk.pl/EduPlusOnline> wpisując swój unikalny przypisany do placówki oświatowej numer ID (5 znaków), który otrzymają Państwo u wychowawców.



2. Zostają Państwo przekierowani na ofertę zgodną z wystawioną w placówce oświatowej polisą. Będą tu podane dwie składki w zależności od tego czy dany uczeń ma mieć wycynowe uprawianie sportu w zakresie czy też nie. Tu muszą Państwo dokonać odpowiedniego wyboru.

3. Po wybraniu opcji „Sprawdź ofertę” zostanie wyświetlony ekran z prezentacją ofert ubezpieczenia szkolnego. Na ekranie prezentowane są wartości dla polis wchodzących w skład oferty wirtualnej o wprowadzonym identyfikatorze klienta.



Witaj, przygotowaliśmy 3 oferty ubezpieczenia szkolnego specjalnie dla Ciebie!

Ubezpieczający: **MIEJSKE PRZEDSZKOLE, ZDŁFONS NIESAMOWITY**

	Wariant I	Wariant II	Wariant III
Okres ubezpieczenia	2016-09-01 - 2017-08-31	2016-09-01 - 2017-08-31	2016-09-01 - 2017-08-31
Suma ubezpieczenia (SU)	1 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Opcja ubezpieczenia	Podstawowa Plus	Podstawowa Plus	Podstawowa Plus
Rodzaj i wysokość świadczenia			
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100% SU	100% SU	100% SU
poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	za 1% uszczerbku na zdrowiu określony wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na zdrowiu Edu Plus – 1% SU	za 1% uszczerbku na zdrowiu określony wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na zdrowiu Edu Plus – 1% SU	za 1% uszczerbku na zdrowiu określony wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na zdrowiu Edu Plus – 1% SU

W tym miejscu można również otworzyć plik z ogólnymi warunkami oraz przypisanymi do polisy postanowieniami dodatkowymi odmiennymi od OWU. Tu przed przejściem do kolejnego kroku muszą Państwo potwierdzić zapoznanie się z OW.

The screenshot shows the final step of the insurance offer process. It displays a table of benefits and their values, followed by a choice between 'TAK' (Yes) and 'NIE' (No) for the premium. The premium is 30.00 zł per person. Below this, there is a checkbox for accepting the terms and conditions, which is currently checked. The policy number is 35836, and there is a link to the additional conditions. The footer includes the company name 'InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group' and the date '2016-09-23'.

Operacja w wyniku nieszczęśliwego wypadku	1 000 zł
Operacja w wyniku choroby	1 000 zł
Koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000 zł
Koszty leczenia stomatologicznego w wyniku NW	2 000 zł

Wyczynowe uprawianie sportu

**TAK** Składka za osobę **30,00 zł** **Kup ubezpieczenie**

**NIE** Składka za osobę **30,00 zł** **Kup ubezpieczenie**

Polisa nr: 35836  
 Postanowienia dodatkowe i odmiennie od OWU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie [Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS](#) zatwierdzonych uchwałą nr 01/29/03/2016 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 29 marca 2016 r. na trwałym nośniku danych oraz oświadczam iż otrzymałem i zapoznałem (-am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, doręczonymi OWU, a także sposobem i trybem rozpatrywania skarg i reklamacji zgłaszanych przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia.\*

InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 2016 - Wszelkie prawa zastrzeżone. Powered by ITB

- Pod każdym z wariantów jest dostępna opcja „Kup ubezpieczenie”. Po jej wybraniu należy uzupełnić poniższe dane:

- Po uzupełnieniu danych należy przejść do podsumowania, zostaną wyświetlone dane odnośnie ubezpieczenia takie jak okres ubezpieczenia, łączna składka, opis wybranego wariantu.

Szczegóły ubezpieczenia	
Opcja ubezpieczenia	Podstawowa Plus
Wycynowe uprawianie sportu	TAK
Suma ubezpieczenia (SU)	5 000 zł
Numer polisy	34983
<b>Rodzaj i wysokość świadczenia</b>	
100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100% SU
poniżej 100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	za 1% uszczerbku na zdrowiu określony wyłącznie w Tabeli Norm Uszczerbku na zdrowiu Edu Plus - 1% SU


- Następnie po weryfikacji danych mogą Państwo zakupić ubezpieczenie przechodząc do systemu płatności, bądź zrezygnować używając akcji „Wstecz”. Płatność odbywać się będzie za pomocą systemu transkacyjnego PayU.

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL / data urodzenia	Adres zamieszkania	Składka za osobę
1	TEST TEST	XXXXXXXXXX	UL. MIŁA 1 / 1, 00-900 RADOM	15,10 zł
2	TEST TEST	XXXXXXXXXX	UL. WAW 1 / 1, 00-900 WARSZAWA	15,10 zł

[Wstecz](#) [Przejdź do płatności](#)

8. Po prawidłowym dokonaniu płatności zostanie wyświetlony poniższy komunikat.

Wybierz wariant — Uzupełnij dane — Podsumowanie — **Opłać i odbierz polisę**



**Dziękujemy za dokonanie płatności. Polisa wraz z  
Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia została  
przesłana na wskazany adres e-mail.**

[Wróć do strony głównej](#) [Zarejestruj się do Portalu](#)