

Jak zgłosić szkodę z ubezpieczenia EDU Plus?

Szybko. Wygodnie. Online. Zgłoś szkodę na: <https://zgloszenie.interrisk.pl>

- sprawnie dołączysz dokumenty
- natychmiast otrzymasz numer zgłoszenia/szkody
- wybierzesz formę rozliczenia
- oszczędzisz czas

Wolisz tradycyjne formy? Nadal możesz zgłosić szkodę: telefonicznie, mailowo i listownie.

Krok 1 – Przygotowanie informacji

Co przygotować?

- seria i numer polisy, z której będzie zgłaszane roszczenie
- dane osobowe osoby Ubezpieczonej
- dane Ubezpieczającego
- numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazane świadczenie

Krok 2 – Zgłoszenie szkody

Jak zgłosić?

- **online**
– za pośrednictwem strony internetowej www.interrisk.pl
link: <https://zgloszenie.interrisk.pl/assetclaim/new>
kod QR:



- **telefonicznie**
– na numer telefonu **InterRisk Kontakt: (22) 575 25 25**
- **pocztą elektroniczną** – na adres e-mail: szkody@interrisk.pl
- **pocztą** – na adres: skr.poczt. 3334, 40-610 Katowice
- **druk zgłoszenia** roszczenia dostępny jest do pobrania na stronie www.interrisk.pl

Link: <https://bit.ly/3VGQhQW>

kod QR:



Krok 3 – Uzupełnienie dokumentów

Jakie dokumenty będą potrzebne do zgłoszenia roszczenia?

Zdarzenie	Dokumenty	Sposób wysłania
Nieszczęśliwy wypadek	<ul style="list-style-type: none"> szczegółowy opis okoliczności wypadku, pamiętaj o podaniu daty i miejsca kopia zgłoszenia zdarzenia Policji, jeśli została poinformowana dokumentacja z udzielenia I pomocy i/lub karta informacyjna ze szpitala dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia opisująca rodzaj doznanych obrażeń wraz z dokładną diagnozą 	internet lub poczta
Zawał serca lub udar mózgu	<ul style="list-style-type: none"> dokumentacja z leczenia szpitalnego dokumentacja z Poradni Kardiologicznej, gdzie Ubezpieczony był leczony po przebytych zawałach wynik EKG wykonany nie wcześniej niż po upływie 3 miesięcy od daty przebytego zawału serca dokumentacja z Poradni Neurologicznej lub od lekarza prowadzącego leczenie z opisem występujących dysfunkcji po przebytych udarach mózgu 	internet lub poczta
Koszt nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	<ul style="list-style-type: none"> kopia zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydawane na zlecenie; okazać oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty; 	internet lub poczta
Koszt zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	<ul style="list-style-type: none"> dokumentacja medyczna z odbytej wizyty w placówce medycznej protokół powypadkowy sporządzony przez zespół powypadkowy powołany przez dyrektora placówki oświatowej lub oświadczenie dyrektora placówki oświatowej zawierające datę i opis okoliczności zdarzenia 	internet lub poczta
	<ul style="list-style-type: none"> oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty 	internet lub poczta
Koszty podróży marzeń	<ul style="list-style-type: none"> dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku opisująca rodzaj doznanych obrażeń oraz zawierająca dokładną diagnozę; kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydana przez powiatowy (wojewódzki) zespół ds. orzekania o niepełnosprawności – dotyczy dzieci w wieku do 16 lat, kopia orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności wydana przez powiatowy (wojewódzki) zespół ds. orzekania o niepełnosprawności – dotyczy dzieci w wieku powyżej 16 lat, 	internet lub poczta
	<ul style="list-style-type: none"> oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty potwierdzające odbycie podróży marzeń lub spotkania z ulubioną gwiazdą sportu, literatury, polityki lub rozrywki (muzyki, filmu, telewizji, internetu); 	
Koszty leczenia, koszty leczenia po ekspozycji, koszty leczenia stomatologicznego	<ul style="list-style-type: none"> dokumentacja medyczna z odbytych wizyt, zabiegów, pobytu w szpitalu, operacji w przypadku kosztów rehabilitacji – dokumentacja lekarska zawierająca skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne 	internet lub poczta
	<ul style="list-style-type: none"> oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty, 	
Pobicie lub napaść	<ul style="list-style-type: none"> kopia zgłoszenia zdarzenia Policji dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia opisująca rodzaj doznanych obrażeń oraz zawierająca dokładną diagnozę karta informacyjna ze szpitala 	internet lub poczta

Zdarzenie	Dokumenty	Sposób wysłania
Pobyt w szpitalu	<ul style="list-style-type: none"> • karta informacyjna ze szpitala • dokładna diagnoza wraz z datą rozpoznania choroby lub datą nieszczęśliwego wypadku 	internet lub poczta
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • akt zgonu Ubezpieczonego • statystyczna karta do karty zgonu lub inna dokumentacja potwierdzająca przyczynę śmierci • notatka policyjna lub dane jednostki prowadzącej sprawę • akt dziedziczenia lub notarialne poświadczenie dziedziczenia, w przypadku, gdy Ubezpieczony był pełnoletni i mógł mieć dzieci, które dziedziczą po nim w pierwszej kolejności • dane obojga rodziców (imię, nazwisko, adresy do korespondencji, dane kontaktowe) <p><u>W przypadku małoletniego poszkodowanego:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • oświadczenie od rodziców, że są spadkobiercami dziecka oraz że zobowiązują się do zwrotu świadczenia w przypadku ujawnienia innego spadkobiercy • numer rachunku bankowego obojga rodziców lub zgoda na wypłatę świadczenia na jedno konto (oświadczenie z odrębnymi podpisami) 	internet lub poczta
Śmierć rodzica/opiekuna w następstwie nieszczęśliwego wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • akt zgonu • akt urodzenia Ubezpieczonego lub inna dokumentacja potwierdzająca stopień pokrewieństwa • kopia karty zgonu lub dokumentacja medyczna potwierdzająca przyczynę zgonu • notatka policyjna lub dane jednostki prowadzącej sprawę 	internet lub poczta
Wypadek komunikacyjny	<ul style="list-style-type: none"> • dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia opisująca rodzaj doznanych obrażeń oraz zawierająca dokładną diagnozę (z udzielenia pierwszej pomocy, przebiegu procesu leczenia oraz informacja o zakończonym leczeniu) • data wypadku i szczegółowy opis okoliczności jego zaistnienia • notatka z Policji/prokuratury lub dane jednostki prowadzącej sprawę • w przypadku poszkodowanego, który był kierowcą: numer prawa jazdy i data ważności oraz kopia dowodu rejestracyjnego 	internet lub poczta
Zwrot kosztów medycznych z Pakietu Kleszcz	<ul style="list-style-type: none"> • dokumentacja medyczna z odbytej wizyty u lekarza podczas której dokonano usunięcia kleszcza, zawierająca skierowanie na badania diagnostyczne lub zalecenie antybiotykoterapii • oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty 	internet lub poczta
Pogryzienia, pokąsania, ukąszenia	<p><u>W przypadku pogryzienia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • pełna dokumentacja z udzielenia pierwszej pomocy, przebiegu procesu leczenia karta informacyjna ze szpitala <p><u>W przypadku pokąsania, ukąszenia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • karta informacyjna ze szpitala 	internet lub poczta

Zdarzenie	Dokumenty	Sposób wysłania
Uciążliwe leczenie	<ul style="list-style-type: none"> dokumentacja medyczna z odbytych stacjonarnych wizyt w placówce medycznej lub zaświadczenie lekarskie/ wydruk zaświadczenia lekarskiego zawierające informację o okresie czasowej niezdolności Ubezpieczonego do nauki lub do pracy potwierdzenie nieobecności Ubezpieczonego w pracy lub na zajęciach lekcyjnych przez zakład pracy lub szkołę 	internet lub poczta
Poważne Choroby, choroby odzwierzęce, sepsa	<ul style="list-style-type: none"> dokładna diagnoza wraz z datą rozpoznania choroby pełna dokumentacja medyczna z wszystkich odbytych konsultacji 	internet lub poczta
Zwrot kosztów akcji poszukiwawczej dziecka	<ul style="list-style-type: none"> notatka policyjna lub dane jednostki prowadzącej sprawę zgłoszenia zaginięcia dziecka oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty 	internet lub poczta

Chcesz skorzystać z Assistance EDU Plus:

- Skontaktuj się telefonicznie – na numer telefonu InterRisk Kontakt: (22) 575 25 25
- Przełącz następujące informacje:
 - imię i nazwisko lub nazwę i adres Ubezpieczającego;
 - imię i nazwisko Ubezpieczonego;
 - adres zamieszkania Ubezpieczonego;
 - krótki opis zdarzenia i rodzaj koniecznej pomocy;
 - na wniosek Centrum Assistance, możesz zostać poproszona/y o przedstawienie lekarzom Centrum Assistance posiadanych: zaświadczenia medyczne, skierowania, zwolnienia lekarskie, dokumenty medyczne, recepty, a także okazać oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty.

InterRisk – poznaj nas bliżej



30 lat doświadczenia
na polskim rynku



Blisko 3 mln osób objętych
ochroną ubezpieczeniową



Ponad 50 000 pośredników
ubezpieczeniowych

Jesteśmy częścią
Vienna Insurance Group

- 200 lat doświadczenia
- 32 mln klientów
- 50 firm na terenie 30 krajów
- Rating A+ z perspektywą stabilną od Standard & Poor's

Zródła: Sprawozdanie wypłacalności i kondycji finansowej InterRisk w 2023 roku oraz dane własne, www.vig.com