

Polisa seria A-A nr 252065

oryginał /kopia

Ubezpieczający/Ubezpieczony: WYŻSZA SZKOŁA MAZOWIECKA
01-793 Warszawa, ul. Rydygiera 8
NIP 5213302503, REGON 015810820

Okres Ubezpieczenia: od 01.10.2017 r. do 30.09.2018 r.

Podstawa zawarcia: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes Pro Plus zatwierdzonych Uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08.12.2015

L.P.	Symbol ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka
1	13 01 18	Odpowiedzialność cywilna za szkody powstałe w związku z odbywaniem praktyk uczniowskich / studenckich Liczba ubezpieczonych: 150 osób	30.000,00 PLN – na wszystkie zdarzenia w odniesieniu do szkód wyrządzonych przez wszystkich studentów / uczniów odbywających czynności w ramach jednej praktyki uczniowskiej / studenckiej; 10.000,00 PLN na jedno zdarzenie w odniesieniu do jednego ucznia / studenta.	10,-zł za każdego zgłoszonego ucznia/ studenta
			RAZEM	1.500,- zł.

KLAUZULE I POSTANOWIENIA STRON

KLAUZULA EDU 7 –ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA DELIKTOWĄ W ZWIĄZKU Z ODBYWANIEM PRAKTYK UCZNIOWSKICH

Zachowując postanowienia OWU nie zmienione zapisami niniejszej klauzuli, na podstawie wniosku Ubezpieczającego i za pobraniem dodatkowej składki, Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialność cywilną deliktową za czynności uczniów, studentów podejmowane w ramach praktyk uczniowskich / studenckich w zakładach pracy / uczelniach, z którymi szkoła / uczelnia podpisała porozumienie – umowę cywilnoprawną o prowadzenie praktyk zawodowych.

Podlimit sumy gwarancyjnej:

30.000,00 PLN – na wszystkie zdarzenia w odniesieniu do szkód wyrządzonych przez wszystkich studentów / uczniów odbywających czynności w ramach jednej praktyki uczniowskiej / studenckiej;
10.000,00 PLN na jedno zdarzenie w odniesieniu do jednego ucznia / studenta.

Składka: 1.500 PLN (słownie złotych: jeden tysiąc pięćset 00/100)
płatna: jednorazowo przelewem na konto do dnia 15.12.2017

Nr konta bankowego InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group	97 1240 6960 7170 001 2025 2065
---	--

Ubezpieczający oświadcza, że treść niniejszej umowy ubezpieczenia jest mu znana i zrozumiała oraz, że umowa ta została zawarta na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Biznes Pro Plus zatwierdzonych Uchwałą nr 01/08/12/2015 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 08-12-2015r., które otrzymał przed zawarciem.

Warszawa, 03.10 2017 r.

(miejsowość, dnia)

.....
(pieczęć i podpis Ubezpieczającego)

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk)