Jak zgłosić szkodę z ubezpieczenia EDU Plus?

Szybko. Wygodnie. Online. Zgłoś szkodę na: zgłoszenie.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: ***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	• 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	• dokumentacja z leczenia szpitalnego • dokumentacja z Poradni Kardiologicznej, gdzie Ubezpieczony był leczony po przebytym zawale • 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 przebytym udarze mózgu	internet lub poczta
koszt nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	• kopia zlecenia lekarskiego na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydawane na zlecenie;	internet lub poczta
	• okazać oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty;	poczta
koszt zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego lub pompy insulinowej uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	• 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
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty	poczta
koszty przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	• kopia decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, na podstawie której przyznano rentę szkoleniową osobie trwale niezdolnej do pracy w dotychczasowym zawodzie lub orzeczenie powiatowego (lub wojewódzkiego) zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, w którym orzeczono o celowości przekwalifikowania zawodowego osoby niepełnosprawnej	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty;	poczta
koszty leczenia, koszty leczenia po ekspozycji, koszty leczenia stomatologicznego	• dokumentacja medyczna z odbytych wizyt, zabiegów, pobytu w szpitalu, operacji • w przypadku kosztów rehabilitacji – dokumentacja lekarska zawierającą skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty,	poczta
Pobyt w szpitalu	• karta informacyjna ze szpitala • dokładna diagnoza wraz z datą rozpoznania choroby lub datą nieszczęśliwego wypadku	internet lub poczta

Zdarzenie	Dokumenty	Sposób wysłania
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	• 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) W przypadku małoletniego poszkodowanego: • 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 odręcznymi podpisami)	internet lub poczta
Śmierć rodzica/opiekuna w następstwie nieszczęśliwego wypadku	• 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	• 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	• dokumentacja medyczna z odbytej wizyty u lekarza podczas której dokonano usunięcia kleszcza, zawierająca skierowanie na badania diagnostyczne lub zalecenie antybiotykoterapii	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty	poczta
Zwrot kosztów opłaconej wycieczki	• data wypadku i szczegółowy opis okoliczności jego zaistnienia • zaświadczenie z placówki oświatowej będącej organizatorem wycieczki o braku udziału Ubezpieczonego w w/w wycieczce • 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)	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty	poczta
Pogryzienia, pokąsania, ukąszenia	W przypadku pogryzienia: • pełna dokumentacja z udzielenia pierwszej pomocy, przebiegu procesu leczenia karta informacyjna ze szpitala W przypadku pokąsania, ukąszenia: • karta informacyjna ze szpitala	internet lub poczta

Zdarzenie	Dokumenty	Sposób wysłania
Opieka nad dzieckiem przebywającym w szpitalu	• zaświadczenie lekarskie informujące o okresie zwolnienia z pracy rodzica lub opiekuna prawnego w związku z opieką nad hospitalizowanym dzieckiem • dokumentacja medyczna dotycząca pobytu dziecka w szpitalu • oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego, iż podczas pobytu dziecka w szpitalu konieczne było sprawowanie nad dzieckiem opieki 24 godziny na dobę • w przypadku pobytu w szpitalu spowodowanego Poważną Chorobą – dokumentacja medyczna potwierdzająca datę rozpoznania Poważnej Choroby	internet lub poczta
Czasowa niezdolność Ubezpieczonego do nauki lub do pracy	<u>W przypadku dzieci lub uczniów</u> • zaświadczenie lekarskie potwierdzające okres niezdolności do nauki • zaświadczenie ze szkoły potwierdzające nieobecność na zajęciach lekcyjnych <u>W przypadku Ubezpieczonego będącego pracownikiem placówki oświatowej</u> • kopia zaświadczenia lekarskiego/wydruk zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy potwierdzony za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub placówkę medyczną, która wystawiła zaświadczenie • zaświadczenie stwierdzające zatrudnienie	internet lub poczta
Uciążliwe leczenie	• 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
Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	• zaświadczenie lekarskie – karta zgonu Ubezpieczonego • akt zgonu Ubezpieczonego lub orzeczenie sądu uznające Ubezpieczonego za osobę zmarłą • 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	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty	poczta
Poważne Choroby, choroby odzwierzęce, sepsa	• dokładna diagnoza wraz z datą rozpoznania choroby • pełna dokumentacja medyczna z wszystkich odbytych konsultacji	internet lub poczta
Zwrot kosztów akcji poszukiwawczej dziecka	• notatka policyjna lub dane jednostki prowadzącej sprawę zgłoszenia zaginięcia dziecka	internet lub poczta
	• oryginały imiennych rachunków lub faktur VAT oraz dowody ich zapłaty	poczta
Operacje	• dokładna diagnoza wraz z datą rozpoznania choroby lub datą nieszczęśliwego wypadku • karta informacyjna ze szpitala • pełna dokumentacja medyczna z wszystkich odbytych konsultacji	internet lub poczta

Chcesz skorzystać z Assistance EDU Plus:

1. Skontaktuj się telefonicznie – na numer telefonu InterRisk Kontakt: (22) 575 25 25
2. Przekaż 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.

Chcesz skorzystać z Assistance EDU Plus:

1. Wejdź na stronie internetową: www.interrisk.pl
2. Zarejestruj się na portalu Centrum TeleMedycyny i postępować zgodnie ze wskazaniami aplikacji.

Chcesz skorzystać z Drugiej Opinii Medycznej:

1. Skontaktuj się z Centrum Drugiej Opinii telefonicznie pod numerem telefonu: (22) 364 15 15 lub mailowo na adres: interrisk@eiem.pl
2. W zgłoszeniu o realizację świadczenia podaj:
   - imię i nazwisko,
   - imię i nazwisko zgłaszającego zdarzenie ubezpieczeniowe, o ile nie jest Ubezpieczonym,
   - numer polisy,
   - numer telefonu lub adres e-mail, pod którym można się skontaktować z Ubezpieczonym lub każdą inną osobą działającą w jego imieniu,
   - pełną dokumentację medyczną, w tym pierwszą opinię medyczną potwierdzającą wystąpienie zdarzenia,
   - plan leczenia przygotowany przez lekarza, który przygotował pierwszą opinię medyczną,
   - dokumenty niezbędne do potwierdzenia tożsamości Ubezpieczonego, czyli dowodu osobistego lub prawa jazdy lub paszportu – na życzenie Centrum Drugiej Opinii,
   - zgody Ubezpieczonego na przetwarzanie danych osobowych w tym danych medycznych niezbędnych do sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej na podstawie art. 9 ust. 2 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
   - inne dokumenty, jeżeli dostarczone wcześniej dokumenty nie wystarczą do tego, aby uznać, iż realizacja świadczenia jest Ubezpieczonemu należna – na życzenie Centrum Drugiej Opinii.

Chcesz skorzystać z Asysty Prawnej:

1. Skontaktuj się telefonicznie – na numer telefonu InterRisk Kontakt: (22) 575 25 25
2. Przekaż następujące informacje:
   - imię, nazwisko i dane kontaktowe zgłaszającego (Ubezpieczonego),
   - temat i opis problemu prawnego, którego ma dotyczyć Asysta Prawna,
   - wskazanie środka komunikacji, za pośrednictwem którego ma zostać udzielone świadczenie Asysty Prawnej z podaniem odpowiednio numeru telefonu lub adresu e-mail.

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

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