

**Informacja dotycząca ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dzieci i młodzieży placówek oświatowych Gminy Łęczna 2018/2019**

Szanowni Państwo,

Niniejszym informujemy Państwa, iż został rozstrzygnięty przetarg nieograniczony na „Ubezpieczenie grupowe następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży jednostkach oświatowych Gminy Łęczna . Poniżej prezentujemy Państwu nową ofertę wyłonioną w drodze przetargu, złożoną przez Ubezpieczyciela **InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group**.

**PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA** – następstwa nieszczęśliwych wypadków albo zdarzenia objęte umową w tym: zawał serca, krwotok śródczaszkowy, obrażenia ciała, których zaistnienie spowodowane zostało atakiem epilepsji albo omdleniem o nieustalanej przyczynie polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub powodujące śmierć. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu wypadków ubezpieczeniowych, które zaszły w okresie ubezpieczenia. **Oferta dotyczy dzieci uczęszczających do Szkół Gminy Łęczna**

**Okres ubezpieczenia od 01.09.2018 do 31.08.2019**

**Oferta bez wyczynowego uprawiania sportu**

L.p.	Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczenia jako procent sumy ubezpieczenia
Suma ubezpieczenia <b>27 000,00 zł</b>		
1	Śmierć ubezpieczonego	<b>27 000 zł</b> (100 % SU)
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu (za 1% uszczerbku)	<b>270 zł</b> (1% SU)
3	Pogryzienia, pokąsania, użądlenia	<b>810 zł</b> (3% SU)
4	Oparzenia lub odmrożenia	zgodnie z tabelą
5	Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz odbudowy stomatologicznej zębów stałych(z limitem 200zł za każdy ząb i max 5% su)	<b>8100 zł</b> limit do (30% SU)
6	Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej	<b>270 zł</b> (1 % SU)
7	Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	<b>2700 zł</b> (10% SU)
8	Zwrot kosztów leczenia na terenie RP	do <b>1350 zł</b> (5% SU)
9	Klauzula dodatkowa usługi assistance	Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.
10	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	20zł/dzień
11	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby	20zł/dzień
12	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych	1500zł
13	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym	1000zł

Oddział w Białej Podlaskiej, ul. Żeromskiego 54/3, 21-500 Biała Podlaska, Tel/faks. (083) 343-66-48  
e-mail: bialapodlaska@interbroker.pl

Inter-Broker Sp. z o.o., ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń, Tel. (056) 658-42-60, Faks (056) 658-42-61, 63,  
e-mail: interbroker@interbroker.pl, www.interbroker.pl, KRS 0000180910 Sąd Rejonowy w Toruniu,  
VII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 879-101-30-31, Kapitał zakładowy: 90 000,00 zł

14	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu	Zgodnie z tabelą
15	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego	1000zł
16	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca	1000zł
17	Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego	<b>6750 zł</b> (25% SU)
18	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy	<b>2700 zł</b> (10% SU)
19	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem	<b>270 zł</b> (1% SU)
20	SKŁADKA	<b>50,00 zł od osoby</b>

### Oferta z wycynowym uprawianiem sportu\*

L.p.	Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczenia jako procent sumy ubezpieczenia
Suma ubezpieczenia <b>26 000,00 zł</b>		
1	Śmierć ubezpieczonego	<b>26 000 zł</b> (100 % SU)
2	Trwały uszczerbek na zdrowiu (za 1% uszczerbku)	<b>260 zł</b> (1% SU)
3	Pogryzienia, pokąsania, użądlenia	<b>780 zł</b> (3% SU)
4	Oparzenia lub odmrożenia	zgodnie z tabelą
5	Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych, będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz odbudowy stomatologicznej zębów stałych(z limitem 200zł za każdy ząb i max 5% su)	<b>7800 zł</b> limit do (30% SU)
6	Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej	<b>260 zł</b> (1 % SU)
7	Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	<b>2600 zł</b> (10% SU)
8	Zwrot kosztów leczenia na terenie RP	do <b>1300 zł</b> (5% SU)
9	Klauzula dodatkowa usługi assistance	Zgodnie z OWU EDU Plus zatwierdzone uchwałą zarządu nr 01/24/04/2017, postanowienia dodatkowe.
10	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	20zł/dzień
11	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby	20zł/dzień

Oddział w Białej Podlaskiej, ul. Żeromskiego 54/3, 21-500 Biała Podlaska, Tel/faks. (083) 343-66-48  
e-mail: bialapodlaska@interbroker.pl

Inter-Broker Sp. z o.o., ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń, Tel. (056) 658-42-60, Faks (056) 658-42-61, 63,  
e-mail: interbroker@interbroker.pl, www.interbroker.pl, KRS 0000180910 Sąd Rejonowy w Toruniu,  
VII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 879-101-30-31, Kapitał zakładowy: 90 000,00 zł

12	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych	1500zł
13	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym	1000zł
14	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu	Zgodnie z tabelą
15	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego	1000zł
16	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca	1000zł
17	Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego	<b>6500 zł</b> (25% SU)
18	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy	<b>2600 zł</b> (10% SU)
19	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem	<b>260 zł</b> (1% SU)
20	SKŁADKA	<b>65,00 zł od osoby</b>

#### Śmierć ubezpieczonego

Zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które nastąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 24 miesięcy od zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zdarzeniem stanowiącym przedmiot ubezpieczenia, a śmiercią Ubezpieczonego.

#### Trwały uszczerbek na zdrowiu

Zakres ubezpieczenia obejmuje wystąpienie u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które wystąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Prawo do świadczenia przysługuje za każdy procent stwierdzonego uszczerbku na zdrowiu maksymalnie za 100 % trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego, uszczerbek nastąpił nie później niż 24 miesiące od daty zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia oraz jeżeli z medycznego punktu widzenia istnieje związek przyczynowo – skutkowy pomiędzy zdarzeniem stanowiącym przedmiot ubezpieczenia, a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu Ubezpieczonego.

Trwały uszczerbek orzekany jest przez lekarza wskazanego przez Wykonawcę na podstawie „Tabeli norm oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu” stanowiącej załącznik do OWU Wykonawcy (system świadczeń proporcjonalnych, szeroka tabela uszczerbkowa).

#### Pogryzienia, pokąsania, użądlenia

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa, pokąsania lub pogryzienia przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów. Świadczenie wypłacane jest w przypadku hospitalizacji dłużej niż 1 dzień i jest ograniczone do jednej wypłaty w rocznym okresie ubezpieczenia - nie dotyczy pogryzienia przez psa.

#### Oparzenia lub odmrożenia

W przypadku wystąpienia oparzeń lub odmrożeń Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w wysokości co najmniej odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Rodzaj oparzenia lub odmrożenia	% sumy ubezpieczenia
<b>Wysokość sumy ubezpieczenia dla wszystkich grupy – 10 000,00 zł</b>		
1.	Oparzenia II st. do 1% powierzchni ciała	1,5%
2.	Oparzenia II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4%
3.	Oparzenia II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7%
4.	Oparzenia II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20%
5.	Oparzenia III st. do 5% powierzchni ciała	4%
6.	Oparzenia III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10%
7.	Oparzenia III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20%
8.	Oparzenia dróg oddechowych leczone w szpitalu	20%

Oddział w Białej Podlaskiej, ul. Żeromskiego 54/3, 21-500 Biała Podlaska, Tel/faks. (083) 343-66-48  
e-mail: bialapodlaska@interbroker.pl

Inter-Broker Sp. z o.o., ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń, Tel. (056) 658-42-60, Faks (056) 658-42-61, 63,

e-mail: interbroker@interbroker.pl, www.interbroker.pl, KRS 0000180910 Sąd Rejonowy w Toruniu,

VII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 879-101-30-31, Kapitał zakładowy: 90 000,00 zł

9.	Odmrożenia II st. albo wyższy – jeden palec ręki lub jeden palec stopy	1,5%
10.	Odmrożenia II st. albo wyższy – więcej niż jeden palec ręki lub jeden palec nogi, odmrożenie nosa lub ucha	4%

**Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych oraz kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych**

Wykonawca zwraca Ubezpieczonemu koszty nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych pod warunkiem, że powstały one w następstwie zdarzenia objętego przedmiotem ubezpieczenia oraz jeżeli konieczność ich poniesienia powstała nie później niż 24 miesiące od dnia zajścia zdarzenia objętego przedmiotem ubezpieczenia.

Zwrot kosztów następuje na podstawie rachunków i dowodów ich zapłaty do wysokości rzeczywistych kosztów.

W przypadku odbudowy stomatologicznej zębów stałych zwrot kosztów nie może być wyższy od kwoty 200 zł za każdy ząb z łącznym limitem do 5% sumy ubezpieczenia.

**Urazy ciała które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej**

Wykonawca wypłaci świadczenie w przypadku urazu ciała w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia niepowodującego trwałego uszczerbku na zdrowiu, o ile następstwa tego urazu wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz dalszego leczenia i co najmniej jednej wizyty kontrolnej (nie dotyczy interwencji stomatologicznych).

**Śmierć rodzica (opiekuna prawnego) Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku**

Wykonawca wypłaci świadczenie, pod warunkiem że nieszczęśliwy wypadek wydarzył się w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć nastąpiła w ciągu 12 miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku.

**Zwrot kosztów leczenia na terenie RP**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje zwrot kosztów leczenia powstałych w następstwie zdarzeń stanowiących przedmiot ubezpieczenia, które wystąpiły w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Refundacji podlegają udokumentowane oryginalnymi rachunkami i dowodami zapłaty koszty, które zostały poniesione w ciągu 24 miesięcy od daty zdarzenia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, do wysokości rzeczywistych kosztów, maksymalnie jednak do kwoty wynikającej z zawartej umowy ubezpieczenia, a w przypadku kosztów rehabilitacji nie więcej niż 500 zł.

**Klauzula dodatkowa usługi assistance** – zakres ochrony ubezpieczeniowej zostaje rozszerzony o usługi assistance. Zakres ochrony ubezpieczeniowej zgodny z OWU Wykonawcy.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 20 zł za dzień pobytu maks. za 30dni pobytu pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał dłużej niż 2 dni.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 20 zł za dzień pobytu maks. za 30dni pobytu pod warunkiem że pobyt w szpitalu trwał dłużej niż 3 dni.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu przeprowadzenia operacji plastycznych** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia z tytułu przebytych operacji plastycznych. Wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości 1 500,00 zł w przypadku przeprowadzenia operacji mającej na celu usunięcie oszpeceń lub okaleczeń Ubezpieczonego, powstałych w wyniku następstw nieszczęśliwych wypadków, zaleconej przez lekarza prowadzącego leczenie jako niezbędna część procesu leczenia.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000,00 zł z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym. Ochrona ubezpieczeniowa dotyczy Ubezpieczonych poniżej 25 roku życia.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wstrząśnienia lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu** – jeżeli w wyniku zdarzeń objętych przedmiotem ubezpieczenia Ubezpieczony doznał wstrząśnienia mózgu lub nastąpiło podejrzenie wstrząśnienia mózgu, w wyniku którego konieczna była hospitalizacja trwająca dłużej niż 1 dzień Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w wysokości co najmniej odpowiadającej procentowi sumy ubezpieczenia zgodnie z poniższą tabelą

Lp.	Ilość dni hospitalizacji	% sumy ubezpieczenia
1.	2 dni	1%
2.	3 dni	2%
3.	4 dni i więcej	3%

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania nowotworu złośliwego** - zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000 zł z tytułu zdiagnozowania Ubezpieczonego nowotworu złośliwego.

**Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zdiagnozowania wady wrodzonej serca** - zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1 000 zł z tytułu zdiagnozowania Ubezpieczonego wady wrodzonej serca.

**Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów przeszkolenia zawodowego** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osoby niepełnosprawnej w wysokości 25% sumy ubezpieczenia.

**Klauzula dodatkowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę jednorazowego świadczenia w wysokości 10% sumy ubezpieczenia z tytułu zdiagnozowania Ubezpieczonego sepsy.

**Klauzula dodatkowego świadczenia z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi i porażenie prądem** – zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje wypłatę świadczenia w wysokości 1% sumy ubezpieczenia z

Oddział w Białej Podlaskiej, ul. Żeromskiego 54/3, 21-500 Biała Podlaska, Tel/faks. (083) 343-66-48  
e-mail: bialapodlaska@interbroker.pl

Inter-Broker Sp. z o.o., ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń, Tel. (056) 658-42-60, Faks (056) 658-42-61, 63,

e-mail: interbroker@interbroker.pl, www.interbroker.pl, KRS 0000180910 Sąd Rejonowy w Toruniu,

VII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 879-101-30-31, Kapitał zakładowy: 90 000,00 zł

tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi bądź w przypadku porażenia piorunem lub prądem o ile konieczna była hospitalizacja Ubezpieczonego trwająca dłużej niż 1 dzień.

**\*Wyczynowe uprawianie sportów** – forma aktywności fizycznej podejmowana w celu uzyskania w drodze indywidualnej lub zbiorowej rywalizacji, maksymalnych wyników sportowych, polegająca na uprawianiu przez Ubezpieczonego sportu:

- poprzez uczestniczenie w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach pozaszkolnych klubów, związków i organizacji sportowych,
- podczas zajęć wychowania fizycznego odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji w szkołach sportowych,
- za wynagrodzeniem, tj. w przypadku otrzymywania wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z tytułu uprawiania sportu, zarówno w formie indywidualnej, jak i zespołowej.

W rozumieniu niniejszej definicji za wyczynowe uprawianie sportu nie uważa się aktywności fizycznej Ubezpieczonego polegającej na:

- uczestniczeniu w treningach, zawodach, zgrupowaniach i obozach kondycyjnych lub szkoleniowych w ramach szkolnych (uczniowskich) klubów sportowych,
- uprawianiu sportu podczas zajęć wychowania fizycznego (również w klasach sportowych) odbywających się w ramach obowiązującego planu lekcji, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- udziale Ubezpieczonego w zawodach wewnątrzszkolnych lub międzyszkolnych, za wyjątkiem sytuacji, gdy Ubezpieczony jest uczniem szkoły sportowej,
- rekreacyjnym uprawianiu sportu.

#### Realizacja świadczeń

Instrukcja szkodowa - Ustalenie wysokości należnego świadczenia odbywa się na podstawie pisemnego zgłoszenia wypadku podpisanego przez Ubezpieczonego oraz dokumentacji medycznej (system bez powoływania komisji lekarskiej). W przypadku braku akceptacji przez Ubezpieczonego takiego orzeczenia, powoływana będzie komisja lekarska.

Zgłoszenia szkód:

- telefonicznie za pośrednictwem Call Center pod nr telefonu 22 212-20-12,
- osobiście w dowolnej jednostce terenowej InterRisk, - pisemnie – pocztą tradycyjną na adres: Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert Call Center, Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, - pisemnie – pocztą elektroniczną na adres: [interrisk.szukody@vigekspert.pl](mailto:interrisk.szukody@vigekspert.pl),
- Online – ze strony internetowej: <http://interrisk.pl>

#### DANE KONTAKTOWE:


Ubezpieczyciel	Osoba koordynująca ubezpieczenie w w Szkole	Broker ubezpieczeniowy
<p><b>InterRisk TU S.A.</b> <b>Vienna Insurance Group</b> ul. Noakowskiego 22 00-668 Warszawa Siedziba I Oddziału w Lublinie 20-102 Lublin ul Zamojska 47 Tel: 81 533 06 01 81 534 86 87</p> <p>koordynator w Zespole likwidacji szkód NNW w DLS InterRisk. Kontakt : <a href="mailto:Anna.Bugajniak@vigekspert.pl">Anna.Bugajniak@vigekspert.pl</a> tel.: <b>+48 22 212 20 80 , kom. 887 870 820</b></p>	<p>tel. ....</p> <p>mail: .....</p> <p>.....</p>	<p><b>Inter-Broker Sp. z o.o.</b> ul. Żeglarska 31 87-100 Toruń Katarzyna Magdzińska tel. 56 658 42 81 kom. 697 990 001 mail: <a href="mailto:k.magdzinska@interbroker.pl">k.magdzinska@interbroker.pl</a> tel. 56 658 42 60 faks: 56 658 42 61 mail: <a href="mailto:interbroker@interbroker.pl">interbroker@interbroker.pl</a> Oddział Biała Podlaska mail: <a href="mailto:bialapodlaska@interbroker.pl">bialapodlaska@interbroker.pl</a> tel 83 343 66 48</p>

➤ Kontakt w sprawach roszczeń – osoba koordynującą ubezpieczenie w placówce oświatowej

W celu zapoznania się z *Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, SIWZ, ofertą Ubezpieczyciela i pozostałymi dokumentami przetargowymi proszę o kontakt z osobą koordynującą ubezpieczenie w Szkole .*

Dokument został przygotowany przez Inter Broker Sp z o.o. w Toruniu oddział w Białej Podlaskiej

Z wyrazami szacunku )

  
Anna Korszeń  
Dyrektor

Oddziału Inter Broker Sp. z o.o. w Białej Podlaskiej

Oddział w Białej Podlaskiej, ul. Żeromskiego 54/3, 21-500 Biała Podlaska, Tel/faks. (083) 343-66-48  
e-mail: [bialapodlaska@interbroker.pl](mailto:bialapodlaska@interbroker.pl)

Inter-Broker Sp. z o.o., ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń, Tel. (056) 658-42-60, Faks (056) 658-42-61, 63,  
e-mail: [interbroker@interbroker.pl](mailto:interbroker@interbroker.pl), [www.interbroker.pl](http://www.interbroker.pl), KRS 0000180910 Sąd Rejonowy w Toruniu,  
VII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 879-101-30-31, Kapitał zakładowy: 90 000,00 zł

