

SIGNAL IDUNA



SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.



**OGÓLNE WARUNKI
UBEZPIECZENIA
OD NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW
DZIECI I MŁODZIEŻY
SZKOLNEJ**

**Informacje dotyczące
Ogólnych Warunków Ubezpieczenia
od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków
Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

| Jakie informacje | Gdzie znaleźć |
|--|--|
| <p>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.</p> | <p>§ 3, § 7 Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 Załącznik – TABELLE USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA</p> |
| <p>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub ich obniżenia.</p> | <p>§ 8 ust. 10, ust. 11 i ust. 13, § 9 Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2</p> |

Kilka Słów O Umowie Ubezpieczenia

CO UBEZPIECZAMY

Życie i zdrowie

SZCZEGÓŁOWY OPIS
ZNAJDZIESZ W TEKŚCIE
OGÓLNYCH WARUNKÓW
– ZAPOZNAJ SIĘ Z NIM

CO OBEJMUJE UBEZPIECZENIE

Śmierć oraz Następstwa Nieszczęśliwego Wypadku czy Choroby

KOGO UBEZPIECZAMY

Dzieci od 6 miesiąca życia i młodzież szkolną przed ukończeniem 26 roku życia, a także pracowników Placówek Oświatowych, którzy nie ukończyli 65 roku życia

NA JAK DŁUGO UBEZPIECZAMY

Na 12 miesięcy


CO ZYSKUJESZ

Wsparcie finansowe w przypadku wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku czy Choroby

GDZIE ZNAJDZIESZ SZCZEGÓŁY UBEZPIECZENIA

W poniższych OWU - dokument został tak przygotowany, aby w łatwy sposób można było odszukać interesujący Cię zapis. Znaczenie zwrotów pisanych wielką literą odnajdziesz w definicjach.

GDZIE SZUKAĆ POMOCY W RAZIE DODATKOWYCH PYTAŃ

 +48 22 505 65 06 (pon.-pt. 8-17)

 info@signal-iduna.pl

Pomyśl o bezpieczeństwie swoim i swoich najbliższych.

SIGNAL IDUNA, dla Ciebie i Twojej rodziny.

| | |
|--|----|
| § 1. Postanowienia Ogólne | 7 |
| § 2. Definicje | 7 |
| § 3. Przedmiot i Zakres Ubezpieczenia | 12 |
| § 4. Zawarcie Umowy Ubezpieczenia | 13 |
| § 5. Początek i Koniec Ochrony Ubezpieczeniowej | 13 |
| § 6. Składka Ubezpieczeniowa | 14 |
| § 7. Świadczenia Ubezpieczeniowe | 15 |
| § 8. Wypłata oraz Realizacja Świadczeń | 25 |
| § 9. Wyłączenia Odpowiedzialności | 28 |
| § 10. Prawa i Obowiązki Stron Umowy Ubezpieczenia | 29 |
| § 11. Uposażony | 30 |
| § 12. Reklamacje oraz Spory Sądowe i Pozasądowe | 30 |
| § 13. Postanowienia Końcowe | 31 |
| Załącznik – Tabele Uszczerbków lub Uszkodzeń Ciała | 32 |
| 1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku | 32 |
| 2. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu | 33 |
| 3. Tabela Złamań Kości | 35 |
| 4. Tabela Zwłknięcia Stawu | 38 |
| 5. Tabela Skręcenia Stawu | 38 |
| 6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia | 38 |
| 7. Tabela pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady | 39 |
| 8. Tabela Wstrząśnienia Mózgu | 39 |

§ 1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej, zwane dalej OWU, stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającymi.

§ 2.

DEFINICJE

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA WAŻNE DEFINICJE!

Pojęcia używane w niniejszych OWU definiuje się w następujący sposób:

- Borelioza** – choroba rozpoznana przez lekarza i zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 pod kodem A69.2.
- Centrum Assistance** – jednostka organizacyjna wskazana przez SIGNAL IDUNA, która na zlecenie SIGNAL IDUNA organizuje świadczenia assistance.
- Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, powstałe w wyniku patologii powodujące zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała Ubezpieczonego niezależnie od czyjejkolwiek woli, co do których lekarz może postawić diagnozę.
- Czasowa Niezdolność Do Nauki** – powstała w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pobierania nauki uniemożliwiająca uczestniczenie we wszystkich zajęciach szkolnych; zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego nie oznacza niezdolności do nauki w rozumieniu niniejszych OWU.
- Czasowa Niezdolność Do Pracy** – powstała w Następstwie Nieszczęśliwego wypadku czasowa niezdolność Ubezpieczonego do świadczenia pracy na podstawie stosunku pracy, umowy zlecenia, kontraktu menadżerskiego lub innej umowy cywilnoprawnej albo niezdolność do prowadzenia działalności gospodarczej.
- COVID-19** – choroba zakaźna układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS-COV-2, która wymagała pobytu w Szpitalu i została zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 pod kodem U07.1. Konieczne jest potwierdzenie obecności wirusa uznanym testem diagnostycznym RT-PCR. Rozpoznanie COVID-19 dotyczy Ubezpieczonych do ukończenia 19. roku życia.
- Dokument Ubezpieczenia** – polisa, certyfikat lub inne pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy Ubezpieczenia wystawione przez SIGNAL IDUNA.
- Dzień Pobytu** – każdy dzień Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni – dzień wypisu ze Szpitala.
- Lekarz Centrum Assistance** – lekarz zatrudniony lub współpracujący z Centrum Assistance.
- Nieszczęśliwy Wypadek** – nagłe, niezależne od woli, odpowiednio, Ubezpieczonego oraz Rodzica lub Opiekuna Prawnego zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w czasie, w którym SIGNAL IDUNA udziela ochrony ubezpieczeniowej. Za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy Wypadek, nie uważa się Choroby, w tym choroby psychicznej a także fizycznych obrażeń ciała wynikających z przecięcia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia.

11. **Niewydolność Nerek (Mocznica)** – przewlekła Choroba nerek w stadium schyłkowym, tj. 5 wg KDOQI (Kidney Disease Outcomes Quality Initiative) – schyłkowa i nieodwracalna niewydolność obu nerek bezwzględnie wymagająca leczenia nerkozastępczego, czyli stałej dializoterapii lub przeszczepienia nerki. Rozpoznanie mocznicy lub kwalifikacja do przeszczepu musi być potwierdzone przez specjalistę nefrologa.
12. **Nowotwór Złośliwy** – nowotwór złośliwy charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie prawidłowych tkanek. Rozpoznanie musi być potwierdzone badaniem histopatologicznym wykonanym przez specjalistę histopatologa. Zakres ubezpieczenia obejmuje też białaczkę, chłoniaka złośliwego i ziarnicę złośliwą (Choroba Hodgkina), złośliwe nowotwory szpiku kostnego oraz nowotwory skóry dające przerzuty. W rozumieniu niniejszych OWU za Nowotwór Złośliwy nie uznaje się:
 - 1) zmian opisanych histopatologicznie jako łagodne,
 - 2) raka nieinwazyjnego („in situ”), dysplazji szyjki macicy, raka szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 ani zmian przedrakowych i nieinwazyjnych,
 - 3) raka gruczołu krokowego (prostaty) w stopniu T-1 (w tym T1a i T1b) wg klasyfikacji TNM lub odpowiadającego temu stopniowi stopnia zaawansowania według innej klasyfikacji,
 - 4) czerniaka złośliwego skóry w stopniu zaawansowania 1A (= <1 mm poziom II lub III bez owrodzenia) według klasyfikacji AJCC (American Journal of Critical Care, 7th Edition TNM Classification),
 - 5) nadmiernego rogowacenie (Hyperkeratosis), raka podstawnomórkowego skóry i kolczystokomórkowego skóry,
 - 6) nowotworów współistniejących z zakażeniem HIV.
13. **Obrażenie Ciała** – obrażenie ciała doznane przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, które nie wymagało pobytu w Szpitalu ale wymagało interwencji lekarskiej a nie zostało zakwalifikowane do Tabel uszczerbków lub uszkodzeń ciała stanowiących załącznik do niniejszych OWU. W rozumieniu niniejszych OWU za Obrażenie Ciała nie uznaje się Rany.
14. **Odmrożenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących, na skutek działania zbyt niskiej temperatury w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
15. **Oparzenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących, na skutek działania bardzo wysokiej temperatury lub środków chemicznych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
16. **Operacje Kosmetyczne** – niezbędna korekta powłoki ciała, która uległa uszkodzeniu lub deformacji w taki sposób, że po zakończeniu leczenia wygląd Ubezpieczonego będzie trwale zeszpecony i zdecyduje się on na podanie się operacji kosmetycznej w celu usunięcia tej deformacji oraz gdy operacja taka znajduje uzasadnienie medyczne. W rozumieniu niniejszych OWU za operację kosmetyczną nie uważa się protetyki stomatologicznej.
17. **Padaczka** – Choroba rozpoznana przez specjalistę i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10 pod kodem G40-G40.9.
18. **Pobyt w Szpitalu** – udokumentowane, stałe i nieprzerwane przebywanie w Szpitalu, w tym na OIOM, spowodowane Chorobą lub Nieszczęśliwym Wypadkiem, służące zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Pojęcie to obejmuje wyłącznie przypadki leczenia stacjonarnego, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia. Pobyt w Szpitalu obejmuje także przypadki leczenia stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego.
- Pobyt w Szpitalu musi rozpocząć się w okresie ubezpieczenia i nie przerywa go:
 - 1) przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem lekarza,
 - 2) czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Pobytu w Szpitalu.
19. **Placówka Oświatowa** – szkoła lub placówka w rozumieniu obowiązującej Ustawy Prawo Oświatowe, a także żłobek lub klub dziecięcy w rozumieniu obowiązującej Ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
20. **Poważne Zachorowanie** – Choroba lub zabieg medyczny dotyczący zdrowia Ubezpieczonego: Niewydolność Nerek, Nowotwór Złośliwy, Przeszczep Narządu, Sepsa, Śpiączka. Za dzień wystąpienia poważnego zachorowania przyjmuje się odpowiednio:
 - 1) dzień postawienia przez lekarza specjalistę odpowiedniej dziedziny diagnozy potwierdzającej zgodność jednostki chorobowej z warunkami wskazanymi w definicji odpowiedniego poważnego zachorowania – w przypadku Niewydolności Nerek, Nowotworu Złośliwego, Sepsy i Śpiączki,
 - 2) dzień udokumentowanego medycznie przeprowadzenia określonego w definicji poważnego zachorowania zabiegu operacyjnego – w przypadku Przeszczepu Narządu.
21. **Przedmioty Ortopedyczne** – mechaniczny przyrząd lub aparat, zastępujący kształtem i funkcją brakującą część ciała lub wspomagający pogorszoną funkcję narządów. Za przedmioty ortopedyczne uznaje się:
 - 1) protezy kończyn,
 - 2) wózki inwalidzkie,
 - 3) kule ortopedyczne,
 - 4) ortesy,
 - 5) szyny ortopedyczne.
22. **Przeszczep Narządu** – dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów:
 - 1) trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa),
 - 2) serca (tylko pełna transplantacja),
 - 3) szpiku kostnego z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (ablacji) własnego szpiku biorcy,
 - 4) wątroby (w tym jej części),
 - 5) płuca,
 - 6) nerki.Wykonanie przeszczepu narządu, jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym ds. Transplantacji „POLTRANSPLANT”, musi być udokumentowane w sposób jednoznaczny. W rozumieniu niniejszych OWU za Przeszczep Narządów nie uważa się przeszczepu narządów, do których schyłkowej niewydolności stanowiącej wskazanie do przeszczepu doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową z tytułu Poważnego Zachorowania oraz przeszczepu wykorzystującego inne niż wyżej wymienione komórki macierzyste.
23. **Przeszkolenie Zawodowe** – przeszkolenie Ubezpieczonego umożliwiające podjęcie innej pracy zawodowej niż ta, jaką Ubezpieczony wykonywał przed zajściem Nieszczęśliwego Wypadku, a której dalsze wykonywanie, ze względu na stan zdrowia, będący efektem Nieszczęśliwego Wypadku, jest aktualnie niemożliwe.
24. **Rana** – przerwanie ciągłości powłoki ciała w wyniku działania ostrego lub tępego przedmiotu, prowadzące do liniowego lub nieregulowanego

- uszkodzenia tkanki, powstałe w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, wymagające interwencji chirurgicznej w postaci zszycia lub założenia plastru zastępczego. W rozumieniu niniejszych OWU za Rany nie uważa się ran związanych z leczeniem operacyjnym Ubezpieczonego oraz ran kąsanych.
25. **Rodzic lub Opiekun Prawny** – naturalny (biologiczny) ojciec lub naturalna (biologiczna) matka Ubezpieczonego bądź osoba, która dokonała pełnego lub częściowego przysposobienia Ubezpieczonego.
26. **Roszczenie** – zgłoszone przez Ubezpieczonego lub Uposażonego żądanie wypłaty Świadczenia.
27. **Sepsa** – uogólniona reakcja zapalna powikłana niewydolnością wielonarządową, tj. przez stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zalicza się ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę. W rozumieniu niniejszych OWU za Sepsę uważa się wyłącznie przypadki o udowodnionej etiologii meningokokowej lub pneumokokowej.
28. **Skřęcenie Stawu** – uraz, będący następstwem Nieszczęśliwego Wypadku, polegający na przekroczeniu fizjologicznego zakresu ruchu w stawie, w wyniku, którego dochodzi do uszkodzenia tkanek miękkich i struktur okostnowych.
29. **Sport Wysokiego Ryzyka** – airsoft, alpinizm, b.a.s.e. jumping, baloniarstwo, biathlon, bobsleje, bojery, bouldering, buggykitting, canyoning, downhill, dream jumping oraz zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami, freefall, freeride, freerun, freestyle, heliboarding, heliskiing, highlining, himalaizm, hydrospeed, jazda na nartach wodnych, jazda quadami, jazda skibobem oraz sporty, w których wykorzystywane są pojazdy przeznaczone do poruszania się po śniegu lub lodzie, jeździectwo, kajakerstwo górskie, kitesurfing, kolarstwo ekstremalne, kolarstwo górskie, lotniarstwo, motolotniarstwo, nurkowanie, paralotniarstwo, parkour, pilotowanie samolotów lub śmigłowców, rafting, rajdy pojazdów lądowych, saneczkarstwo, skeleton, skialpinizm, skoki i ewolucje narciarskie i snowboardowe, skoki z/na bungee, slacklining, snowboarding prędkościowy, snowboarding wysokogórski, spadochroniarstwo, speedrower, speleologia, sporty motorowe, szybownictwo, taternictwo, trekking, windsurfing, wodnych lub powietrznych, wspinaczka lodowa, wspinaczka skalna, zjazdy ekstremalne na nartach, zorbing, żegluga poza wodami terytorialnymi w odległości powyżej 12 mil morskich od brzegu.
30. **Sport Zawodowy** – uprawianie sportu w taki sposób, w jaki świadczy się pracę lub usługi za wynagrodzeniem, bez względu na to, czy pomiędzy sportowcem zawodowym a odpowiednią organizacją sportową istnieje formalna umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna czy też nie.
31. **Suma Ubezpieczenia** – kwota określona dla danego ryzyka potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia, będąca podstawą do ustalenia wysokości Świadczenia w razie zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową dla danego ryzyka.
32. **Szpital** – działający zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa, publiczny lub niepubliczny zamknięty zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi i ich leczenie w warunkach stacjonarnych i specjalnie przystosowanych do tego celu pomieszczeniach, dysponujący odpowiednim zapleczem diagnostycznym i leczniczym, w tym infrastrukturą niezbędną do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych, zatrudniający personel medyczny, tj. wykwalifikowaną kadrę lekarską i pielęgniarską, w sposób gwarantujący zabezpieczenie w trybie ciągłej opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizujący w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta.
- W rozumieniu niniejszych OWU za szpital nie uznaje się:
- 1) domu opieki, ośrodka opieki społecznej, ośrodka opieki geriatrycznej, ośrodka dla psychicznie chorych, zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum, ośrodka wypoczynkowego,
 - 2) placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień,
 - 3) ośrodka zdrowia rekonwalescencyjnego, rehabilitacyjnego, sanatoryjnego, uzdrowiskowego i prewencyjnego,
 - 4) szpitala sanatoryjnego, rehabilitacyjnego, uzdrowiskowego i szpitalnego oddziału lub pododdziału rehabilitacyjnego.
33. **Śpiączka** – stan nieprzytomności charakteryzujący się całkowitym brakiem reakcji na wszelkie bodźce zewnętrzne, utrzymujący się nieprzerwanie przez co najmniej 96 godzin z zastosowaniem aparatury podtrzymującej funkcje życiowe organizmu (wspomaganie oddychania, krążenia) i doprowadzający do trwałego istotnego klinicznie ubytku neurologicznego. Rozpoznanie powinno być potwierdzone przez lekarza-specjalistę. Deficyt neurologiczny musi zostać udokumentowany medycznie przez okres co najmniej 3 miesięcy. W rozumieniu niniejszych OWU za Śpiączkę nie uważa się: śpiączki powstałej w następstwie spożycia alkoholu, narkotyków lub środków farmakologicznych, ani stanu śpiączki wywołanego lub przedłużanego sztucznie w celu terapeutycznym.
34. **Środki Pomocnicze** – przedmioty wspomagające funkcjonowanie narządów słuchu, wzroku oraz ruchu: aparaty słuchowe, okulary, kołnierze szyjne, proteza oka, wkładka uszna oraz laski dla niewidomych.
35. **Świadczenie** – kwota pieniężna wypłacana przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu, a w przypadku śmierci Ubezpieczonego Uposażonemu, w przypadku uznania Roszczenia powstałego w wyniku zajścia zdarzenia, które jest objęte ochroną ubezpieczeniową.
36. **Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu** – trwały ubytek struktury i funkcji narządu (organu) lub kończyń oraz naruszenie sprawności organizmu, polegające na trwałym uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia powodujące upośledzenie czynności organizmu, doznane przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku lub w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, wymienione w Tabeli Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku oraz w Tabeli Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu stanowiących załącznik do niniejszych OWU.
37. **Udar Mózgu** – nagły epizod mózgowo-naczyniowy, który miał miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, powstały wskutek krwawienia mózgowego, zakrzepicy lub zatoru tętnic.
38. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zawierająca z SIGNAL IDUNA Umowę Ubezpieczenia i zobowiązana do opłacenia składki ubezpieczeniowej.
39. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, na której rachunek Ubezpieczający zawarł Umowę Ubezpieczenia, będąca:
- 1) dzieckiem, które w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyło 6 miesięcy życia, lecz jednocześnie nie ukończyło 6 roku życia,
 - 2) podopiecznym Placówki Oświatowej, który w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończył 6 rok życia, lecz jednocześnie nie ukończył 26 roku życia,
 - 3) nauczycielem lub dyrektorem Placówki Oświatowej, który nie ukończył 65 roku życia.
- Możliwość objęcia ochroną ubezpieczeniową danego Ubezpieczonego określana jest przez SIGNAL IDUNA w ofercie ubezpieczenia.
40. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych OWU. Treść umowy ubezpieczenia jest potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia.

41. **Uposażony** – podmiot wskazany przez Ubezpieczonego jako uprawniony do otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.
42. **Wariant Ubezpieczenia** – wybrane ryzyka z zakresu ubezpieczenia z określonymi Sumami Ubezpieczenia i wysokością składki. Dostępne Warianty Ubezpieczenia są przedstawiane przez SIGNAL IDUNA w ofercie ubezpieczenia.
43. **Wstrząśnienie Mózgu** – pourazowe zaburzenia czynności mózgu spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, charakteryzujące się utratą przytomności z towarzyszącą niepamięcią wsteczną, potwierdzone stosowną dokumentacją medyczną.
44. **Wypadek Komunikacyjny** – nagle, niezależne od woli Ubezpieczonego, będącego pasażerem lub kierującym pojazdem, pojazdem szynowym, pasażerskim statkiem powietrznym lub wodnym, rowerzystą lub pieszym, wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, zaistniałe w ruchu drogowym, powietrznym lub wodnym, które nastąpiło w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.
45. **Zawał Serca** – rozległa martwica mięśnia sercowego, która miała miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, wywołana nagłym przerwaniem dopływu krwi do serca wskutek zamknięcia tętnicy wieńcowej.
46. **Złamanie Kości** – powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przerwanie ciągłości tkanki kostnej. W rozumieniu niniejszych OWU za złamanie nie uważa się tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym.
47. **Zwchnięcie Stawu** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, wymagające nastawienia i następnie unieruchomienia – na zlecenie lekarza – opatrunkiem gipsowym, ortezą lub szyną ortopedyczną na okres co najmniej 10 dni. W rozumieniu niniejszych OWU za Zwchnięcie Stawu nie uważa się zwchnięć nawykowych. Zwchnięcie Stawu musi być potwierdzone badaniem obrazowym.

ZWRÓĆ UWAGĘ
CO JEST PRZEDMIOTEM
UBEZPIECZENIA

§ 3.

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - 1) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 2) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego,
 - 3) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce na terenie Placówki Oświatowej,
 - 4) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - 5) śmierć Ubezpieczonego w wyniku Sepsy,
 - 6) śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 7) Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 8) Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - 9) Złamanie Kości, Zwchnięcie lub Skręcenie Stawu Ubezpieczonego,
 - 10) Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego,
 - 11) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 12) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby,
 - 13) Rany Ubezpieczonego,
 - 14) zatrucie Ubezpieczonego gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem,

- 15) pogryzienie bądź pokąsanie Ubezpieczonego przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady,
- 16) zdiagnozowanie Boreliozy u Ubezpieczonego,
- 17) Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego,
- 18) atak Padaczki Ubezpieczonego,
- 19) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Nauki,
- 20) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Pracy,
- 21) interwencję lekarską,
- 22) refundację kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji,
- 23) refundację kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych,
- 24) refundację kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
- 25) refundację kosztów Operacji Kosmetycznych,
- 26) refundację kosztów Przeszkolenia Zawodowego,
- 27) Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego,
- 28) Assistance Szkolny.

§ 4.

ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA FORMĘ ZAWARCIA
UBEZPIECZENIA

1. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest w formie indywidualnej lub grupowej. Umowa grupowa może być zawierana w formie imiennej lub bezimiennej.
2. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na okres 12 miesięcy.
3. Umowę Ubezpieczenia zawiera się na podstawie wniosku, w którym Ubezpieczający określa Wariant Ubezpieczenia.
4. Umowa Ubezpieczenia zawarta za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, skutkuje akceptacją warunków regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez Ubezpieczającego. Regulamin udostępniany jest za pośrednictwem strony internetowej www.signal-iduna.pl w formie, która umożliwia jego pobranie, utrwalenie, odtwarzanie i wydrukowanie.

§ 5.

POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

OD KIEDY ZACZYNA
SIĘ NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA rozpoczyna się od daty wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki w wysokości oraz terminie wyznaczonym przez SIGNAL IDUNA, chyba że umówiono się inaczej.
2. Jeżeli SIGNAL IDUNA ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zaplaceniem składki, a składka nie zostanie zapłacona w terminie, SIGNAL IDUNA może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosiła odpowiedzialność.
3. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się:
 - 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia,
 - 2) z upływem okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 6 niniejszego paragrafu – w razie wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - 3) z upływem określonego w Umowie Ubezpieczenia okresu ubezpieczenia,
 - 4) w stosunku do danego Ubezpieczonego:
 - a) z chwilą śmierci Ubezpieczonego,
 - b) w razie wystąpienia przez Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia – z upływem terminu wskazanego w ust. 7 niniejszego paragrafu,

- c) wobec danego ryzyka – z chwilą wypłaty Świadczenia w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu tego ryzyka określoną w Umowie Ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia składając pisemne oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia, w terminie:
 - 1) 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczającym jest przedsiębiorcą – 7 dni od daty zawarcia Umowy Ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
 - 2) 30 dni, jeśli Ubezpieczający będący konsumentem zawarł Umowę Ubezpieczenia za pomocą środków porozumiewania się na odległość, od dnia w którym SIGNAL IDUNA poinformowała Ubezpieczającego o zawarciu Umowy Ubezpieczenia lub jeśli jest to termin późniejszy – od dnia doręczenia informacji, które należy przekazać Ubezpieczającemu na podstawie przepisów dotyczących zawierania umów na odległość. Termin odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia jest zachowany, jeśli przed jego upływem oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia zostało wysłane.
 5. Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 4 powyżej, nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
 6. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie. Za datę wpływu oświadczenia o wypowiedzeniu uznaje się dzień doręczenia tego oświadczenia do SIGNAL IDUNA.
 7. Ubezpieczony może w każdym czasie wystąpić z Umowy Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie.

§ 6.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

1. Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia składki najpóźniej do dnia poprzedzającego rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej, w wysokości oraz na rachunek bankowy wskazany w Umowie Ubezpieczenia, chyba że strony Umowy Ubezpieczenia ustaliły późniejszy termin płatności. **SPRAWDŹ JAK PŁACISZ SKŁADKĘ**
2. Składka płatna jest jednorazowo za cały okres ubezpieczenia.
3. Wysokość składki określona w Umowie Ubezpieczenia, ustalana jest według taryfy składek obowiązującej w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia i uzależniona jest od wysokości Sum Ubezpieczenia oraz wybranych ryzyk z zakresu ubezpieczenia. Za dzień opłacenia składki przyjmuje się dzień wpływu składki w wysokości wskazanej w Umowie Ubezpieczenia na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.
4. W przypadku wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony.
5. W razie odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki w pełnej wysokości.

6. W razie wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony w stosunku do tego Ubezpieczonego.

§ 7.

ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA ŚWIADCZENIA
I ZAPOZNAJ SIĘ
Z ICH OPISEM

1. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
2. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Wypadku Komunikacyjnego.
3. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce na terenie Placówki Oświatowej**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce na terenie Placówki Oświatowej określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Nieszczęśliwy Wypadek nastąpił podczas zajęć organizowanych przez daną Placówkę Oświatową, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
4. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Zawał Serca lub Udar Mózgu nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.
5. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Sepsy**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Sepsy określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli zdiagnozowanie Sepsy nastąpiło w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.
6. **Świadczenie z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
 - 1) SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 2) Prawo do Świadczenia z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przysługuje pod warunkiem, że Nieszczęśliwy Wypadek, który spowodował śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego, wystąpił przed ukończeniem przez Ubezpieczonego 26 roku życia.

7. Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w tabeli Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, stanowiącej Załącznik do niniejszych OWU.
- 2) Świadczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane są maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.

8. Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu

- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabeli Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, stanowiącej Załącznik do niniejszych OWU, pod warunkiem, iż Zawał Serca lub Udar Mózgu miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu wypłacane są maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu.

9. Świadczenie z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego

- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia Stawu lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabelach: Złamania Kości, Zwichnięcia Stawu i Skręcenia Stawu, stanowiących Załącznik do niniejszych OWU, pod warunkiem, iż Złamanie Kości, Zwichnięcie Stawu lub Skręcenie Stawu Ubezpieczonego miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenia z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia Stawu lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego, wypłacane są maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia Stawu lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego.

10. Świadczenie z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia Ubezpieczonego

- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia Ubezpieczonego określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabeli Oparzenia lub Odmrożenia, stanowiącej Załącznik do niniejszych OWU, pod warunkiem, iż Oparzenie lub Odmrożenie miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia Ubezpieczonego wypłacane są maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia Ubezpieczonego.

11. Świadczenie z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

- 1) Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu, które miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,

za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu wynosi minimum 2 Dni Pobytu.

- 2) Dzielne świadczenie szpitalne jest wypłacane danemu Ubezpieczonemu za maksymalnie 90 Dni Pobytu w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

12. Świadczenie z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby

- 1) Jeżeli w następstwie Choroby Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu, które miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu, zgodnie z wybraną przez Ubezpieczającego opcją:

- a) dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku Choroby wynosi minimum 2 Dni Pobytu albo
- b) dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku Choroby wynosi minimum 3 Dni Pobytu albo
- c) jednorazowe Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku Choroby wynosi minimum 4 Dni Pobytu.

- 2) Świadczenie z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby jest wypłacane, jeżeli Pobyt w Szpitalu w wyniku Choroby rozpoczął się po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. Postanowienie to nie ma zastosowania od drugiego roku obowiązywania nieprzerwanej ochrony ubezpieczeniowej udzielanej danemu Ubezpieczonemu przez SIGNAL IDUNA z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby.

- 3) Jeżeli przyczyną Pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby jest COVID-19, a leczenie szpitalne miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu zgodnie z wybraną przez Ubezpieczającego opcją:

- a) dodatkowe dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19, za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku COVID-19 wynosi minimum 2 Dni Pobytu albo
- b) dodatkowe dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku COVID-19 wynosi minimum 3 Dni Pobytu albo
- c) dodatkowe jednorazowe Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu w wyniku COVID 19 wynosi minimum 4 Dni Pobytu.

- 4) Dodatkowe świadczenie z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19 jest wypłacane, jeżeli Pobyt w Szpitalu w wyniku COVID-19 rozpoczął się po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. Postanowienie to nie ma zastosowania od drugiego roku obowiązywania nieprzerwanej ochrony ubezpieczeniowej udzielanej danemu Ubezpieczonemu przez SIGNAL IDUNA z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19.

- 5) Dzielne świadczenie szpitalne z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby jest wypłacane danemu Ubezpieczonemu

- za maksymalnie 90 Dni Pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, a dodatkowe Dzielne świadczenie szpitalne z tytułu tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19 jest wypłacane danemu Ubezpieczonemu za maksymalnie 90 Dni Pobytu w Szpitalu w wyniku COVID-19 w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
- 6) Jednorazowe Świadczenie szpitalne z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby jest wypłacane danemu Ubezpieczonemu maksymalnie za 2 Pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, a dodatkowe jednorazowe Świadczenie szpitalne z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku COVID-19 jest wypłacane danemu Ubezpieczonemu maksymalnie za 2 Pobytu w Szpitalu w wyniku COVID-19 w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
13. **Świadczenie z tytułu Ran Ubezpieczonego**
- 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony doznał Ran, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Ran Ubezpieczonego określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- 2) Niezależnie od liczby powstałych Ran w ramach jednego Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest jedno Świadczenie z tytułu Ran.
14. **Świadczenie z tytułu zatrucia Ubezpieczonego gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem**
- 1) Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony dozna zatrucia gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem, które to stany wymagały minimum jednego Dnia Pobytu w Szpitalu, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu zatrucia Ubezpieczonego gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- 2) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
15. **Świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego Boreliozy**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony doznał ukąszenia kleszcza w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej i zdiagnozowano u niego Boreliozę również w tym okresie, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia w z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego Boreliozy.
- 2) Świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego Boreliozy może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia.
16. **Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania Ubezpieczonego przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony został pogryziony bądź pokąsany przez zwierzęta lub ukąszony przez owady w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu pogryzienia bądź pokąsania Ubezpieczonego przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, w wysokości określonej w Tabeli pogryzień bądź pokąsań przez zwierzęta lub ukąszeń przez owady, stanowiącej Załącznik do niniejszych OWU, pod warunkiem, iż pogryzienie, pokąsanie lub ukąszenie miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało minimum jednego Dnia Pobytu w Szpitalu.
- 2) Niezależnie od liczby pogryzień bądź pokąsań przez zwierzęta lub ukąszeń przez owady w ramach jednego Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest jedno Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania Ubezpieczonego przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- 3) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
17. **Świadczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu Ubezpieczonego**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony doznał Wstrząśnienia Mózgu, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu Ubezpieczonego, w wysokości określonej w Tabeli Wstrząśnienia Mózgu, stanowiącej Załącznik do niniejszych OWU, pod warunkiem, iż Wstrząśnienie Mózgu miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało pobytu w Szpitalu trwającego powyżej jednego Dnia Pobytu.
- 2) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
18. **Świadczenie z tytułu ataku Padaczki Ubezpieczonego**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony doznał ataku Padaczki, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie z tytułu ataku Padaczki Ubezpieczonego w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia z tytułu ataku Padaczki Ubezpieczonego, pod warunkiem, iż atak Padaczki wystąpił pierwszy raz w życiu Ubezpieczonego i miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Wystąpienie ataku Padaczki ustalane jest na podstawie dokumentacji medycznej.
- 3) Świadczenie z tytułu ataku Padaczki Ubezpieczonego może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia.
19. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony jest Czasowo Niezdolny do Nauki, SIGNAL IDUNA wypłaci dziennie Świadczenie za Czasową Niezdolność do Nauki, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż data powstania Czasowej Niezdolności do Nauki miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Nauki, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Nauki.
20. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony jest Czasowo Niezdolny do Pracy, SIGNAL IDUNA wypłaci dziennie Świadczenie za Czasową Niezdolność do Pracy, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że data powstania Czasowej Niezdolności do Pracy miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Pracy, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Pracy.
21. **Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony doznał obrażenia ciała, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu interwencji lekarskiej określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że Ubezpieczony doznał obrażenia ciała podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
22. **Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony poniósł koszty leczenia lub koszty rehabilitacji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, SIGNAL IDUNA zrefunduje udokumentowane koszty leczenia oraz

- koszty rehabilitacji do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- 2) Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem ma miejsce niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem, że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
 - 3) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
 - 4) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA to:
 - d) koszty leczenia ambulatoryjnego lub leczenia szpitalnego,
 - e) koszty lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
 - f) koszty transportu medycznego wymaganego stanem zdrowia Ubezpieczonego,
 - g) koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia,
 - h) honoraria lekarskie,
 - i) koszty rehabilitacji.
 - 5) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
 - 6) Z odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wyłączone są koszty leczenia infekcji z wyjątkiem sytuacji, w której źródłem pochodzenia infekcji są Rany poniesione w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 7) Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji nie obejmuje refundacji kosztów odbudowy zębów stałych.
- 23. Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony poniósł koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, SIGNAL IDUNA zrefunduje udokumentowane koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem ma miejsce niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem, że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
 - 3) Koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
 - 4) Koszty nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA to Przedmioty Ortopedyczne i Środki Pomocnicze:
 - a) niezbędne Ubezpieczonemu do funkcjonowania wskutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku,
 - b) użytkowane przez Ubezpieczonego przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku, ale na skutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku uszkodzone w takim stopniu, że naprawa jest nieekonomiczna.
 - 5) Koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie nie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
 - 6) Refundacja kosztów z tytułu nabycia ortozy przysługuje Ubezpieczonemu wyłącznie raz w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia i wynosi maksymalnie 300 zł.
- 24. Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony poniósł na terenie Rzeczypospolitej Polskiej koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, SIGNAL IDUNA zrefunduje udokumentowane koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Refundacji kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ma miejsce niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem, że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
 - 3) Koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
 - 4) Koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
- 25. Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych**
- 1) Jeżeli Ubezpieczony poniósł na terenie Rzeczypospolitej Polskiej koszty Operacji Kosmetycznych w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, SIGNAL IDUNA zrefunduje udokumentowane koszty Operacji Kosmetycznych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów Operacji Kosmetycznych określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem ma miejsce niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem, że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
 - 3) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.

- 4) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA to:
- honoraria lekarskie,
 - koszty pobytu w Szpitalu,
 - koszty leków oraz materiałów opatrunkowych oraz innych środków leczniczych przepisanych przez lekarza.
- 5) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

26. Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego

- Jeżeli Ubezpieczony poniósł na terenie Rzeczypospolitej Polskiej koszty Przeszkolenia Zawodowego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, SIGNAL IDUNA zrefunduje koszty Przeszkolenia Zawodowego do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów Przeszkolenia Zawodowego określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem ma miejsce niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem, że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
- Koszty Przeszkolenia Zawodowego poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem podlegają refundacji SIGNAL IDUNA, pod warunkiem, że w stosunku do Ubezpieczonego odpowiedni organ rentowy orzekł celowość przekwalifikowania zawodowego i orzeczenie zostało wydane przez lekarza orzecznika ZUS.
- Koszty Przeszkolenia Zawodowego poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

27. Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego

Jeżeli u Ubezpieczonego zdiagnozowano Poważne Zachorowanie, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Poważnego Zachorowania Ubezpieczonego określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż Poważne Zachorowanie zostało zdiagnozowane u Ubezpieczonego po raz pierwszy w życiu i miało to miejsce w okresie ubezpieczenia oraz Ubezpieczony od momentu postawienia diagnozy będzie pozostawał przy życiu przez co najmniej 30 dni.

28. Assistance Szkolny

Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie assistance w postaci pakietu pełnego (złożonego z wszystkich ryzyk) lub ograniczonego złożonego z wybranych ryzyk, zgodnie z poniższą tabelą. Zakres ryzyk wchodzących w skład pakietu jest wskazany w Dokumencie Ubezpieczenia:

| Świadczenie | Limity |
|---|---------|
| Wizyta Lekarza Centrum Assistance – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszty dojazdu Lekarza Centrum Assistance oraz jego honorarium za pierwszą wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego. | 400 PLN |

| | |
|---|-------------|
| Organizacja wizyty u lekarza specjalisty – jeżeli stan zdrowia Ubezpieczonego i rodzaj wymaganej pomocy medycznej wymaga organizacji wizyty lekarza specjalisty, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje wizytę na koszt Ubezpieczonego, w terminie wskazanym przez Ubezpieczonego. | organizacja |
| Wizyta pielęgniarki – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, na zlecenie Lekarza Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt dojazdu pielęgniarki oraz jej honorarium za wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego. | 400 PLN |
| Dostawa leków – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową i w następstwie, którego wymaga leczenia zgodnie z zaleceniem Lekarza Centrum Assistance, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu leków przepisanych przez Lekarza Centrum Assistance. Koszt leków ponosi Ubezpieczony. | 400 PLN |
| Transport medyczny – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej. | 800 PLN |
| Infolinia medyczna – SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zapewni Ubezpieczonemu możliwość rozmowy z Lekarzem Centrum Assistance, który udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. Informacje udzielone przez Lekarza Centrum Assistance nie mają charakteru diagnostycznego. Ponadto za pośrednictwem Centrum Assistance Ubezpieczony uzyska: | informacje |
| <ol style="list-style-type: none"> informacje medyczne o danym schorzeniu, zastosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia w ramach obowiązujących w Polsce przepisów, informacje o badaniach kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku zachorowań, informacje o działaniu leków (stosowanie, odpowiedniki, skutki uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży i laktacji) w ramach obowiązujących w Polsce przepisów. | |
| Indywidualne korepetycje – jeżeli Ubezpieczony uczeń uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne nieprzerwanie przez okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego Nieszczęśliwego Wypadku. | 500 PLN |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| <p>Pomoc psychologa – Jeżeli na skutek Nieszczęśliwego Wypadku, w którym uczestniczył Ubezpieczony nastąpi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego, 2. śmierć ucznia z klasy, do której uczęszcza Ubezpieczony i Ubezpieczony zgłasza potrzebę skorzystania z pomocy psychologa, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokrywa koszty wizyt Ubezpieczonego u psychologa maksymalnie do kwoty 700 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy, 3. jeżeli wskutek Nieszczęśliwego Wypadku, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, nastąpi śmierć Ubezpieczonego, pomoc psychologa, o której mowa wyżej, przysługuje rodzicom i rodzeństwu Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokrywa koszty wizyt takiej osoby u psychologa do kwoty 500 zł na każdą osobę. 4. jeżeli w następstwie cyber mobbingu Ubezpieczony wymaga specjalistycznej pomocy psychologa, Centrum Alarmowe organizuje i pokrywa koszty honorarium 10 sesji psychologa lub udziału w grupie terapeutycznej (w zależności od zaleceń lub wyboru Ubezpieczonego lub rodzica Ubezpieczonego) do wysokości 800 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia. | <p>700 PLN</p> <p>500 PLN</p> <p>800 PLN</p> | | <ol style="list-style-type: none"> 12. telefonicznej pomocy tłumacza Centrum Alarmowego (język angielski) podczas szkolnych wycieczek zagranicznych w razie problemów z porozumieniem się ze służbami administracyjnymi w danym kraju (policja, służby medyczne, straż graniczna, itp.), 13. dostarczenia leków, środków sanitarnych, żywności podczas wycieczek szkolnych. | <p>Informacje</p> |
| <p>Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny – w przypadku planowania, organizacji lub w trakcie wycieczki szkolnej SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance udzieli Ubezpieczonemu nauczycielowi informacji lub zorganizuje usługę (bez pokrycia kosztów) w następującym zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. informacji o adresach i godzinach otwarcia muzeów, galerii, wystaw na terenie Polski, 2. informacji o adresach, godzinach otwarcia oraz repertuar kin i teatrów na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji, 3. informacji o adresach hoteli i schronisk młodzieżowych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji, 4. informacji o warunkach pogodowych na wybranym terenie, 5. informacji o głównych atrakcjach turystycznych największych miast w Polsce i Europie, 6. informacji o rozkładach jazdy pociągów na terenie Polski, 7. informacji o adresach i telefonach biur podróży na terenie Polski, 8. informacji o wypożyczalniach sprzętu sportowego na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji, 9. informacji o adresach ośrodków sportowo-rekreacyjnych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji, 10. informacji o przewodnikach turystycznych na terenie Polski, 11. informacji o firmach autokarowych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji, | <p>Informacje</p> | | <p>Ochrona w sieci</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Blokada Rodzicielska – Centrum Alarmowe na wniosek Ubezpieczonego lub Rodzica Ubezpieczonego zdalnie pomaga w konfiguracji blokady rodzicielskiej na środowiskach Windows, iOS oraz Android, a także w przeglądarkach internetowych. 2. ID Monitoring – Centrum Alarmowe na wniosek Ubezpieczonego lub Rodzica Ubezpieczonego udziela wsparcia i pomocy w zakresie aktywowania konta w firmie monitorującej media, która sprawdza ewentualne publikacje na temat Ubezpieczonego w Internecie oraz w social mediach. Koszt aktywacji pokrywany jest przez Ubezpieczonego lub Rodzica Ubezpieczonego. 3. Wsparcie w ochronie reputacji internetowej – Centrum Alarmowe na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Ubezpieczonego lub Rodzica Ubezpieczonego udzieli wsparcia w zakresie usunięcia oraz zatrzymania rozprzestrzeniania publikacji na temat Ubezpieczonego w Internecie oraz doradza w dalszych krokach, które Ubezpieczony może podjąć (usuwając profile, konta, dane lub zdjęcia, blokując dostęp, zmieniając hasła lub szczegóły logowania). Świadczenie te obejmuje również kontakt z właścicielem strony, na której zamieszczony był wpis oraz podjęciu wszelkich starań zmierzających do zmniejszenia skali powstałego zdarzenia. Centrum Alarmowe w ramach dostępnych narzędzi podejmą starania by wszystkie informacje zamieszczone w Internecie zostały usunięte. | <p>Bez limitu</p> <p>Organizacja</p> <p>2 x 500 PLN</p> |

§ 8.

WYPŁATA ORAZ REALIZACJA ŚWIADCZEŃ

1. Świadczenie są wypłacane lub realizowane na rzecz Ubezpieczonego. Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego, niezależnie od jej przyczyny, jest wypłacane, Uposażonemu.
2. W razie zgłoszenia Roszczenia w przypadku Umowy Ubezpieczenia zawartej w formie bezimiennej Ubezpieczający zobowiązany jest, pod rygorem odmowy wypłaty lub realizacji Świadczenia, każdorazowo potwierdzić objęcie ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego.
3. SIGNAL IDUNA wypłaca lub realizuje Świadczenie maksymalnie do wysokości Sumy Ubezpieczenia lub limitu wskazanych w Dokumencie Ubezpieczenia lub niniejszych OWU, obowiązujących w dniu zajścia danego zdarzenia ubezpieczeniowego.
4. Zasadność przyznania Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia określa SIGNAL IDUNA na podstawie przekazanych dokumentów.

5. SIGNAL IDUNA ma prawo skierowania Ubezpieczonego na badania, wyznaczenia na własny koszt niezależnego eksperta lub specjalisty w celu określenia przyczyny, okoliczności zdarzenia oraz wysokości należnego Świadczenia.
6. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Nauki wypłacane jest na podstawie przedłożonej kopii zwolnienia lekarskiego lub kopii dokumentu medycznego zawierającego informację o Czasowej Niezdolności do Nauki, w uzasadnionych przypadkach, po potwierdzeniu jego zasadności przez lekarza wskazanego przez SIGNAL IDUNA.
7. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Pracy wypłacane jest na podstawie przedłożonej kopii druku zwolnienia lekarskiego (e-ZLA)
8. Refundacja kosztów poniesionych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku lub w związku z nim zwracana jest Ubezpieczonemu, który te koszty poniósł, na podstawie kopii faktury potwierdzającej poniesione koszty przez Ubezpieczonego lub innego podmiotu poniesienia tych kosztów.
9. Procent Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu ustalany jest niezwłocznie po zakończeniu leczenia, rehabilitacji i ustabilizowaniu się stanu zdrowia Ubezpieczonego, nie wcześniej jednak niż po 3 miesiącach od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku i nie później niż w okresie 3 lat od dnia wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
10. Jeżeli w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków objętych ochroną ubezpieczeniową, upośledzeniu ulegnie większa liczba funkcji fizycznych to dokonuje się sumowania stopni poszczególnych procentowych Trwałych Uszczerbków Na Zdrowiu, lecz maksymalne Świadczenie z tego tytułu nie może przekroczyć 100% Sumy Ubezpieczenia.
11. Jeżeli w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków upośledzone zostaną organy lub zmysły, których funkcje przed Nieszczęśliwym Wypadkiem były ograniczone, to procent Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy stopniem uszczerbku istniejącym po wystąpieniu Nieszczęśliwego Wypadku, a przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku.
12. W razie śmierci Ubezpieczonego, Świadczenia opisane w § 7 ust. 22)-26) objęte odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA, a nie wypłacane Ubezpieczonemu, przysługują jego spadkobiercom na podstawie odpisu skróconego aktu zgonu, stwierdzenia nabycia spadku lub aktu poświadczenia dziedziczenia oraz udokumentowania poniesionych przez Ubezpieczonego kosztów.
13. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony jest zobowiązany zawiadomić SIGNAL IDUNA o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową w terminie 14 dni od jego zajścia. W razie naruszenia z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa tego obowiązku SIGNAL IDUNA może odpowiednio zmniejszyć świadczenie, jeżeli naruszenie przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło SIGNAL IDUNA ustalenie okoliczności i skutków zdarzenia.
14. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia poinformuje pisemnie lub drogą elektroniczną Ubezpieczającego i Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami zgłaszającymi Roszczenie oraz osobę zgłaszającą Roszczenie jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia Świadczenia oraz przeprowadzi postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych Roszczeń i wysokości Świadczenia. Postanowień zdania poprzedzającego nie stosuje się do realizacji świadczeń z ubezpieczenia Assistance Szkolny.
15. W celu zrealizowania świadczeń z ubezpieczenia Assistance Szkolny Ubezpieczony zobowiązany jest skontaktować się z Centrum Assistance telefonicznie pod numerem: **22 505 65 06** i postępować zgodnie ze wskazówkami udzielonymi przez konsultanta.
16. Do rozpatrzenia Roszczenia o wypłatę Świadczenia objętego odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA niezbędne jest dostarczenie do SIGNAL IDUNA poniżej wskazanych dokumentów i innych dowodów koniecznych do ustalenia zasadności Roszczenia oraz do ustalenia wysokości Świadczenia:
 - 1) dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby uprawnionej do świadczenia,
 - 2) odpisu skróconego aktu zgonu – w przypadku występowania z Roszczeniem z tytułu śmierci,
 - 3) karty zgonu lub zaświadczenia stwierdzające przyczynę śmierci – w przypadku występowania z Roszczeniem z tytułu śmierci,
 - 4) kompletnej dokumentacji dotyczącej Nieszczęśliwego Wypadku wraz z dokumentacją medyczną z udzielenia pierwszej pomocy medycznej po zdarzeniu, zawierającą opis obrażeń ciała, diagnozę lekarską a także wyniki badań,
 - 5) kompletnej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia i rehabilitacji,
 - 6) kompletnej dokumentacji medycznej potwierdzającej rodzaj i datę zdiagnozowania Poważnego Zachorowania,
 - 7) zaświadczenia lekarskiego o zakończeniu leczenia,
 - 8) karty pobytu w Szpitalu potwierdzającej Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu,
 - 9) raportów policyjnych dotyczących zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, o ile zostały sporządzone,
 - 10) innych dokumentów dodatkowo wskazanych przez SIGNAL IDUNA, niezbędnych do ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych Roszczeń i wysokości Świadczenia.
17. Dokumenty mogą być dostarczone do SIGNAL IDUNA w oryginale lub jako kopie. W razie wątpliwości, SIGNAL IDUNA ma prawo wymagać oryginałów dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez: notariusza, podmiot je wydający lub pośrednika ubezpieczeniowego.
18. Wszelkie dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności Roszczenia oraz wysokości Świadczenia przedkładane do SIGNAL IDUNA muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
19. Świadczenia wypłacane są w złotych polskich przelewem na rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, w inny uzgodniony z uprawnionym sposób.
20. SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów związanych z ustaleniem odpowiedzialności lub wysokości Świadczenia.
21. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego. Gdyby wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA było niemożliwe w powyższym terminie, Świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, przy czym bezsporną część Świadczenia SIGNAL IDUNA wypłaca w ciągu 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową. Postanowień zdania poprzedzającego nie stosuje się do realizacji świadczeń z ubezpieczenia Assistance Szkolny.

SPRAWDZ JAK SKONTAKTOWAĆ SIĘ CENTRUM ASSISTANCE

WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za następstwa Nieszczęśliwych Wypadków powstałych wskutek:
 - 1) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu,
 - 2) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
 - 3) usiłowania lub popełnienia samobójstwa,
 - 4) samookałeczenia Ubezpieczonego lub okaleczenia na własną prośbę,
 - 5) usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej,
 - 6) aktywnego uczestnictwa Ubezpieczonego w bójkach, za wyjątkiem działania w obronie koniecznej,
 - 7) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu, albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów,
 - 8) pozostawiania Ubezpieczonego w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, pozostawiania w stanie po zażyciu narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub innych środków toksycznych lub farmakologicznych o podobnym działaniu za wyjątkiem leków zażywanych na zlecenie lekarza i w sposób przez niego określony,
 - 9) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Zawodowego,
 - 10) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Wysokiego Ryzyka,
 - 11) transportu środkami powietrznymi, z wyjątkiem licencjonowanych pasażerskich linii lotniczych,
 - 12) chorób psychicznych rozumianych jako Choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (kody F00-F99).Zapisy ust. 1 niniejszego paragrafu mają również zastosowanie w przypadku Śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku i odnoszą się odpowiednio do Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 powyżej lub jest skutkiem:
 - 1) poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób,
 - 2) wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw,
 - 3) leczenia uzależnień oraz ich następstw.
3. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli leczenie szpitalne Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 - ust. 2 powyżej lub dotyczy:
 - 1) operacji plastycznych lub kosmetycznych Ubezpieczonego, z wyjątkiem operacji leczenia oszpeceń i okaleczeń będących następstwem Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 2) ciąży (z wyjątkiem patologii ciąży), usuwania ciąży (z wyjątkiem, gdy ciąża stanowi zagrożenie dla życia kobiety), porodu (z wyjątkiem patologii porodu), połogu (z wyjątkiem niebezpiecznych dla życia kobiety komplikacji w okresie połogu), antykoncepcji,

- 3) leczenia i zabiegów dentystycznych, chyba, że wynikają one z obrażeń odniesionych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 4) pobrania narządów i tkanek, gdy dana osoba uczestniczyła w pobraniu jako dawca,
 - 5) wykonywania badań rutynowych i kontrolnych, profilaktycznych badań lekarskich lub badań diagnostycznych, leczenia rehabilitacyjnego lub usprawniającego,
 - 6) zmiany płci, leczenia związanego z bezpłodnością, sterylizacją, sztucznym zapłodnieniem.
4. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu poniesionych kosztów leczenia, rehabilitacji, odbudowy zębów stałych, Operacji Kosmetycznych, naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych które zostały poniesione w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 – ust. 3 powyżej oraz w zakresie:
 - 1) kosztów leczenia, odbudowy zębów stałych i Operacji Kosmetycznych przeprowadzonych przez lekarza będącego członkiem najbliższej rodziny Ubezpieczonego (rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci),
 - 2) w przypadku kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł,
 - 3) w przypadku kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem – których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł.

§ 10.

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA

OBOWIĄZKI SIGNAL IDUNA

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do:
 - 1) wypłaty lub realizacji Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, na warunkach określonych w Dokumencie Ubezpieczenia,
 - 2) doręczenia Ubezpieczającemu przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia niniejszych OWU w formie papierowej lub jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku,
 - 3) doręczenia Ubezpieczającemu Dokumentu Ubezpieczenia,
 - 4) prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia oraz przepisach prawa.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest do:
 - 1) przekazywania SIGNAL IDUNA prawdziwych i pełnych danych niezbędnych do należytego wykonywania postanowień Umowy Ubezpieczenia,
 - 2) potwierdzania spełnienia warunków przystąpienia do ubezpieczenia oraz potwierdzania daty przystąpienia do ubezpieczenia osób zgłaszających Roszczenie o wypłatę lub realizację Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia,
3. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy Ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach Umowy Ubezpieczenia.

§ 11. UPOSAŻONY

1. Ubezpieczony może wskazać jedną lub więcej osób Uposażonych do otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.
2. Ubezpieczony może w każdym czasie trwania Umowy Ubezpieczenia dokonać zmiany Uposażonego informując o tym SIGNAL IDUNA na piśmie. Zmiana obowiązuje od dnia następnego po otrzymaniu wniosku o zmianę Uposażonego.
3. Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego nie zostanie wypłacone osobie, która swoim umyślnym działaniem spowodowała lub przyczyniła się do śmierci Ubezpieczonego.
4. Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał Uposażonego lub gdy żaden z Uposażonych nie żyje lub nie jest uprawniony do Świadczenia, Świadczenie będzie przypadać według kolejności pierwszeństwa:
 - 1) małżonkowi Ubezpieczonego – w całości,
 - 2) dzieciom Ubezpieczonego – w równych częściach,
 - 3) rodzicom Ubezpieczonego – w równych częściach,
 - 4) spadkobiercom Ubezpieczonego – w częściach, w jakich dziedziczą po Ubezpieczonym.
5. Jeżeli wskazanych jest kilku Uposażonych i nie ma oznaczonego udziału w Sumie Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego, to udziały są równe.
6. Za osobę zmarłą przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

§ 12.

REKLAMACJE ORAZ SPORY SĄDOWE I POZASĄDOWE

1. Ubezpieczający, Ubezpieczony, Uposażony lub inny uprawniony do Świadczenia (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
 - 1) pisemnie za pośrednictwem poczty lub kuriera na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
 - 2) pocztą elektroniczną na adres: reklamacje@signal-iduna.pl,
 - 3) telefonicznie, pod numerem 22 50 56 506,
 - 4) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub innej jednostce SIGNAL IDUNA (dane kontaktowe jednostek SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt> i na bieżąco aktualizowane).
3. Reklamacja powinna zawierać dane kontaktowe Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko, NIP i nazwę firmy, adres, numer Umowy Ubezpieczenia/ Polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA) oraz przedmiot i zakres reklamacji.
4. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje Klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia i okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni

- od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Klienta.
5. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a na wniosek Klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
6. Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA do Komisji Nadzoru Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
7. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy Ubezpieczeniowej można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Klienta, jak też przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
8. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

§ 13.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. SIGNAL IDUNA udostępni niniejsze OWU na stronie internetowej www.signal-iduna.pl oraz w siedzibie SIGNAL IDUNA nieodpłatnie w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.
2. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego i osoby składającej Roszczenie w związku z Umową Ubezpieczenia powinny być składane na piśmie pod rygorem nieważności, za pokwitowaniem, lub przesyłane listem poleconym, chyba że postanowienia niniejszych OWU lub Umowy Ubezpieczenia dopuszczają inną formę.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi OWU stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
4. Niniejsze OWU zostały przyjęte na mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. nr 26/Z/2021 z dnia 20 maja 2021 r. i mają zastosowanie do umów zawieranych od dnia 1 czerwca 2021 r.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

**1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu
w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**

| L.p. | RODZAJ USZKODZENIA CIAŁA | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|--|--|
| 1.1 | Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia | 80 |
| 1.2 | Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia | 60 |
| 1.3 | Całkowita utrata ręki | 50 |
| 1.4 | Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V | 7 - za każdy palec |
| 1.5 | Częściowa utrata palców ręki II, III, IV, V | 3,5 - za każdy palec |
| 1.6 | Całkowita utrata kciuka | 22 |
| 1.7 | Częściowa utrata kciuka | 11 |
| 1.8 | Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej | 75 |
| 1.9 | Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych | 60 |
| 1.10 | Całkowita utrata stopy | 40 |
| 1.11 | Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V | 4 - za każdy palec |
| 1.12 | Częściowa utrata palców stopy II, III, IV, V | 2 - za każdy palec |
| 1.13 | Całkowita utrata palucha | 15 |
| 1.14 | Częściowa utrata palucha | 7,5 |
| 1.15 | Całkowita utrata wzroku w jednym oku | 50 |
| 1.16 | Całkowita utrata wzroku w obu oczach | 100 |
| 1.17 | Całkowita utrata słuchu w jednym uchu | 30 |
| 1.18 | Całkowita utrata słuchu w obu uszach | 50 |
| 1.19 | Całkowita utrata małżowiny usznej | 15 |
| 1.20 | Całkowita utrata nosa | 20 |
| 1.21 | Całkowita utrata zębów stałych | 2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów |
| 1.22 | Całkowita utrata śledziony | 20 |
| 1.23 | Całkowita utrata jednej nerki | 35 |
| 1.24 | Całkowita utrata obu nerek | 75 |
| 1.25 | Całkowita utrata macicy | 40 |
| 1.26 | Całkowita utrata jajnika lub jądra | 20 |
| 1.27 | Całkowita utrata mowy | 100 |
| 1.28 | Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovetta* | 100 |
| 1.29 | Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita | 3 |

| | | |
|------|--|---|
| 1.30 | Uszkodzenie śledziony | 3 |
| 1.31 | Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki | 3 |

**2. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca
lub Udaru Mózgu**

| L.p. | NASTĘPSTWA ZAWAŁU SERCA: | Procent Sumy Ubezpieczenia | |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| 2.1 | uszkodzenie serca lub osierdzia – z niewielkimi zmianami, z wydolnym układem krążenia | 5-10 | |
| 2.2 | uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami względnej wydolności układu krążenia | 11-30 | |
| 2.3 | uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami niewydolności krążenia (w zależności od stopnia niewydolności) | 31-90 | |
| <i>UWAGA: Stopień uszkodzenia – ocena w oparciu o badanie radiologiczne, echokardiograficzne i elektrokardiograficzne.</i> | | | |
| L.p. | NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU: | Procent Sumy Ubezpieczenia | |
| PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A): | | | |
| 2.4 | porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°) | 100 | |
| 2.5 | niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych) znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°) | 60-80 | |
| 2.6 | niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°) | 35-60 | |
| 2.7 | niedowład połowiczny lub parapareza nieznacznego stopnia (4°) | 5-35 | |
| 2.8 | niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4° | PRAWA 40 30-35 5-25 | LEWA 30 20-25 5-15 |
| 2.9 | niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4° | 40 30 5-20 | |
| *SKALA LOVETTA: 0° - brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej, 1° - ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej, 2° - wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej, 3° - zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej, 4° - zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej, 5° - prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100% prawidłowej siły mięśniowej. | | | |

| ZESPOŁY POZAPIRAMIDOWE: | | |
|--|---|-------|
| 2.10 | utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich | 100 |
| 2.11 | utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi, itp. | 40-80 |
| 2.12 | zaznaczony zespół pozapiramidowy | 10-20 |
| ZABURZENIA RÓWNOWAGI POCHODZENIA MÓZDŻKOWEGO: | | |
| 2.13 | uniemożliwiające chodzenie | 100 |
| 2.14 | utrudniające w dużym stopniu chodzenie | 40-70 |
| 2.15 | utrudniające w umiarkowanym stopniu chodzenie | 21-30 |
| 2.16 | dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów | 5-20 |
| ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNE (ENCEFALOPATIE): | | |
| 2.17 | ciężkie zaburzenia psychiczne całkowicie uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (zmiany otępienne, utrwalone psychozy) | 100 |
| 2.18 | encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi, emocjonalnymi lub spowolnieniem psychoruchowym – w zależności od stopnia zaawansowania | 30-60 |
| 2.19 | encefalopatie bez zmian charakterologicznych, z zespołem dolegliwości subiektywnych, z niewielkimi zmianami w badaniu klinicznym | 10-20 |
| 2.20 | <i>UWAGA: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie EEG i obrazie TK (CT) i/lub RM (NMR) mózgu. Zmiany psychoorganiczne wymagają potwierdzenia testami psychologicznymi.</i> | |
| ZABURZENIA MOWY: | | |
| 2.21 | afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją | 100 |
| 2.22 | afazja całkowita motoryczna | 100 |
| 2.23 | afazja znacznego stopnia – utrudniająca porozumiewanie się | 40-60 |
| 2.24 | umiarkowana afazja – w niewielkim stopniu utrudniająca porozumiewanie się | 21-39 |
| 2.25 | afazja nieznacznego stopnia – dyskretnie zaburzenia | 10-20 |

3. Tabela Złamań Kości

| L.p. | Rodzaj uszkodzenia ciała | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|----------------|---|--|
| GŁOWA | | |
| 3.1 | Złamanie kości sklepienia czaszki | 2,1 |
| 3.2 | Złamanie kości podstawy czaszki | 4,2 |
| TWARZ | | |
| 3.3.1 | Złamanie kości nosa nie wymagające repozycji | 0,7 |
| 3.3.2 | Złamanie kości nosa wymagające repozycji | 2,1 |
| 3.3.3 | Złamanie kości nosa z zaburzeniami funkcji powonienia | 3,5 |
| 3.3.4 | Złamanie kości: oczodołu, jarzmowej, szczęki, żuchwy, zatoki, stawu skroniowo-żuchwowego – bez przemieszczeń | 1,4 |
| 3.3.5 | Złamanie kości: oczodołu, jarzmowej, szczęki, żuchwy, zatoki, stawu skroniowo-żuchwowego – z przemieszczeniem | 4 |
| 3.3.6 | Złamanie zębów stałych – siekaczy lub kłów | 0,35 – za każdy ząb, maksymalnie 3,5 |
| 3.3.7 | Złamanie zębów stałych – pozostałe zęby | 0,3 – za każdy ząb, maksymalnie 3 |
| 3.3.8 | Urazowa utrata zębów mlecznych | 0,2 – za każdy ząb, maksymalnie 2 |
| KOŃCZYNA GÓRNA | | |
| 3.4.1 | Złamanie mostka bez deformacji | 1,4 |
| 3.4.2 | Złamanie mostka z deformacją | 2,8 |
| 3.4.3 | Złamanie obojczyka – bez przemieszczenia | 1,4 |
| 3.4.4 | Złamanie obojczyka – z przemieszczeniem | 2,1 |
| 3.4.5 | Złamanie obojczyka – leczone operacyjnie | 3,5 |
| 3.4.6 | Złamanie łopatki – bez przemieszczenia | 1,4 |
| 3.4.7 | Złamanie łopatki – z przemieszczeniem | 2,1 |
| 3.4.8 | Złamanie łopatki – leczone operacyjnie | 3,5 |
| 3.4.9 | Złamania kości ramiennej – bez przemieszczenia | 1,4 |
| 3.4.10 | Złamania kości ramiennej – z przemieszczeniem | 2,8 |
| 3.4.11 | Złamanie kości ramiennej – leczone operacyjnie | 4,9 |
| 3.5.1 | Złamanie trzonu jednej lub obu kości przedramienia z leczeniem zachowawczym | 1,4 |
| 3.5.2 | Złamanie trzonu jednej lub obu kości przedramienia z leczeniem operacyjnym | 2,8 |

| | | |
|-----------------------|---|----------------------|
| 3.5.3 | Złamanie dalszych nasad kości przedramienia, nasad bliższych kości promieniowej i łokciowej z leczeniem zachowawczym | 1,4 |
| 3.5.4 | Złamanie dalszych nasad kości przedramienia, nasad bliższych kości promieniowej lub łokciowej z leczeniem operacyjnym | 2,8 |
| 3.6.1 | Złamanie (niezależnie od ilości) kości nadgarstka z leczeniem zachowawczym | 1,4 |
| 3.6.2 | Złamanie (niezależnie od ilości) kości nadgarstka z leczeniem operacyjnym | 2,8 |
| 3.7.1 | Złamanie II -V kości śródreżca – za każdą kość – bez przemieszczenia | 0,7 |
| 3.7.2 | Złamanie II -V kości śródreżca – za każdą kość – z przemieszczeniem | 1,4 |
| 3.7.3 | Złamanie II - V kości śródreżca – za każdą kość – leczone operacyjnie | 2,1 |
| 3.7.4 | Złamanie I kości śródreżca – bez przemieszczenia | 2 |
| 3.7.5 | Złamanie I kości śródreżca – z przemieszczeniem | 1,4 |
| 3.7.6 | Złamanie I kości śródreżca – leczone operacyjnie | 2,8 |
| 3.8 | Złamania w obrębie kości palców dłoni II-V | 0,7 - za każdy palec |
| 3.9 | Złamania paliczków w obrębie kciuka | 1,4 |
| KOŃCZYNA DOLNA | | |
| 3.11.1 | Złamania kości udowej – bez przemieszczenia | 2,8 |
| 3.11.2 | Złamanie kości udowej – z przemieszczeniem | 4,2 |
| 3.11.3 | Złamanie kości udowej leczone operacyjnie | 5,6 |
| 3.12.1 | Izolowane złamanie strzałki bez kostki bocznej | 0,7 |
| 3.12.2 | Złamanie w obrębie kości podudzia (jednej lub obu) – bez przemieszczenia | 2,1 |
| 3.12.3 | Złamanie w obrębie kości podudzia (jednej lub obu) – z przemieszczeniem | 2,8 |
| 3.12.4 | Złamanie w obrębie kości podudzia (jednej lub obu) – leczone operacyjnie | 4,2 |
| 3.13.1 | Złamanie rzepki – bez przemieszczenia | 1,4 |
| 3.13.2 | Złamanie rzepki – z przemieszczeniem | 2,8 |
| 3.13.3 | Złamania rzepki– leczone operacyjnie | 3,5 |
| 3.14 | Złamanie kostki bocznej lub przyśrodkowej | 2,8 |
| 3.15.1 | Złamanie kości piętowej lub skokowej – bez przemieszczenia | 4,2 |
| 3.15.2 | Złamanie kości piętowej lub skokowej – z przemieszczeniem | 3,5 |
| 3.15.3 | Złamanie kości piętowej lub skokowej – leczone operacyjnie | 5,6 |

| | | |
|-----------------|---|-------------------------------------|
| 3.16.1 | Złamanie kości stępu (pozostałe) – bez przemieszczenia | 0,7 |
| 3.16.2 | Złamanie kości stępu (pozostałe) – z przemieszczeniem | 1,4 |
| 3.16.3 | Złamanie kości stępu (pozostałe) – leczone operacyjnie | 2,1 |
| 3.17.1 | Złamanie kości śródstopia (za każdą) – bez przemieszczenia | 1,4 |
| 3.17.2 | Złamanie kości śródstopia (za każdą) – z przemieszczeniem | 2,1 |
| 3.17.3 | Złamanie kości śródstopia (za każdą) – leczone operacyjnie | 2,8 |
| 3.18.1 | Złamanie palucha – bez przemieszczenia | 0,7 |
| 3.18.2 | Złamanie palucha – z przemieszczeniem | 1,4 |
| 3.19 | Złamanie w obrębie kości palców stopy II-V | 0,7 - za każdy palec |
| ŻEBRA | | |
| 3.20 | Złamanie żebra, żeber | 0,7 - za każde żebro, maksymalnie 7 |
| MIEDNICA | | |
| 3.21.1 | Niestabilne złamania w odcinku przednim i tylnym miednicy | 7 |
| 3.21.2 | Złamania w odcinku przednim i tylnym miednicy – izolowanie miednicy | 2,8 |
| MIEDNICA | | |
| 3.22.1 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku szyjnym leczone zachowawczo (każdy) | 3,5 |
| 3.22.2 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku szyjnym leczone operacyjnie (każdy) | 7 |
| 3.22.3 | Izolowane złamanie wyrostka poprzecznego lub kolczystego w odcinku szyjnym (każdy) | 0,7 |
| 3.22.4 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku piersiowym leczone zachowawczo (każdy) | 3,5 |
| 3.22.5 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku piersiowym leczone operacyjnie (każdy) | 7 |
| 3.22.6 | Izolowane złamanie wyrostka poprzecznego lub kolczystego w odcinku piersiowym (każdy) | 0,7 |
| 3.22.7 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku lędźwiowym leczone zachowawczo (każdy) | 3,5 |
| 3.22.8 | Złamanie trzonu lub łuku kręgu w odcinku lędźwiowym leczone operacyjnie (każdy) | 7 |
| 3.22.9 | Izolowane złamanie wyrostka poprzecznego lub kolczystego w odcinku lędźwiowym (każdy) | 0,7 |
| 3.22.10 | Złamanie kości ogonowej | 1,4 |

4. Tabela Zwicnięcia Stawu

| L.p. | Rodzaj uszkodzenia ciała | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|-------|--|----------------------------|
| 4.1 | Zwicnięcie stawu ramiennego-łopatkowego, z wyjątkiem zwicnięć nawykowych i nawracających | 2,1 |
| 4.2 | Zwicnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego | 2,1 |
| 4.3 | Zwicnięcie w obrębie stawu łokciowego | 2,1 |
| 4.4.1 | Zwicnięcia stawów w obrębie palców dłoni II-V | 0,7 - za każdy palec |
| 4.4.2 | Zwicnięcia stawów w obrębie palców stopy II-V | 0,35 - za każdy palec |
| 4.5 | Zwicnięcie stawu palucha | 0,7 |
| 4.6 | Zwicnięcie kciuka | 1,4 |
| 4.7 | Zwicnięcie stawu biodrowego – leczone operacyjnie | 7 |
| 4.8 | Zwicnięcie stawu biodrowego – leczone zachowawczo | 3,5 |
| 4.9 | Zwicnięcie rzepki, z wyjątkiem zwicnięć nawykowych i nawracających | 1,4 |
| 4.10 | Zwicnięcie kolana, z wyłączeniem zwicnięcia rzepki | 3,5 |
| 4.11 | Zwicnięcie w stawach skokowych | 2,8 |

5. Tabela Skręcenia Stawu

| L.p. | Rodzaj uszkodzenia ciała | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|--------------------------|----------------------------|
| 5.1 | Skręcenia Stawu | 0,7 |

6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia

| L.p. | Rodzaj uszkodzenia ciała | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|---|----------------------------|
| 6.1 | Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała | 1 |
| 6.2 | Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała | 4 |
| 6.3 | Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała | 7 |
| 6.4 | Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała | 20 |
| 6.5 | Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała | 4 |
| 6.6 | Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała | 10 |

| | | |
|------|---|----|
| 6.7 | Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała | 20 |
| 6.8 | Oparzenie dróg oddechowych leczone w Szpitalu | 20 |
| 6.9 | Odmrożenie II st. albo wyższy – jednego palca ręki lub stopy | 1 |
| 6.10 | Odmrożenie II st. albo wyższy – więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha | 4 |

7. Tabela pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady

| L.p. | Okres Pobytu w Szpitalu | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|--------------------------------------|----------------------------|
| 7.1 | od 1 Dnia Pobytu do 2 Dni Pobytu | 1 |
| 7.2 | powyżej 2 Dni Pobytu do 4 Dni Pobytu | 3 |
| 7.3 | powyżej 4 Dni Pobytu | 5 |

8. Tabela Wstrząśnienia Mózgu

| L.p. | Okres Pobytu w Szpitalu | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|---------------------------------------|----------------------------|
| 8.1 | powyżej 1 Dnia Pobytu do 3 Dni Pobytu | 1 |
| 8.2 | powyżej 3 Dni Pobytu do 5 Dni Pobytu | 3 |
| 8.3 | powyżej 5 Dni Pobytu | 5 |



INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

| | |
|---|--|
| <p>Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?</p> | <p>Administratorem Twoich danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie (01-208). Kontakt: e-mail: info@signal-iduna.pl, formularz kontaktowy pod adresem www.signal-iduna.pl, tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@signal-iduna.pl lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.</p> |
| <p>Czyje dane osobowe przetwarzamy?</p> | <p>Przetwarzamy dane osobowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ubezpieczającego, • ubezpieczonego, • osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej, • innych uprawnionych osób z umowy ubezpieczenia, których dane przez nas posiadane nie zawsze pozwalają na przekazanie informacji na temat przetwarzania danych (brak danych do kontaktu). W takim wypadku prosimy osobę podającą dane o przekazanie www.osobom.niniejszej informacji na temat przetwarzania danych. Dodatkowo informacja ta jest umieszczona pod adresem: www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych, • osób kontaktujących się z nami – ich dane będą przetwarzane w celu, którego kontakt dotyczy. |
| <p>W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?</p> | <p>Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i likwidacji ewentualnej szkody. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) lub art. 9 ust. 2 lit. f) i g) RODO, • dochodzenia roszczeń Administratora związanych z zawartą umową ubezpieczenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, • statystycznych, aktuarialnych i sprawozdawczych, związanych z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno-ubezpieczeniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, • reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, • marketingu naszych produktów i usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. <p>Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO. Ilekcroć powyżej powołujemy się na interes publiczny jako podstawę przetwarzania danych tj. na art. 6 ust. 1 lit. e) lub art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, interesem tym jest zapewnienie osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia bezpieczeństwa finansowego w życiu prywatnym i społecznym.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?</p> | <p>Twoje dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia. W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi, dane w zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Przestaniemy przetwarzać Twoje dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosisz nam sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych w tych celach. Dodatkowo, jeżeli wyraziłeś zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), zaprzestaniemy tych działań, jeżeli wycofasz wcześniej udzieloną w tym zakresie dobrowolną zgodę.</p> |
| <p>Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:</p> | <p>W przypadku niektórych produktów ubezpieczeniowych, decyzje mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany, jak również w oparciu o profilowanie. Zawsze w takim przypadku zapewnimy osobie, której dotyczy zautomatyzowana decyzja, prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, wyrażenia własnego stanowiska oraz do uzyskania interwencji ludzkiej.</p> |
| <p>Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych:</p> | <p>Na podstawie posiadanych danych osobowych oraz informacji na temat zakupionych produktów, możemy dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych cech osobowych dotyczących naszych klientów. Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących naszych produktów. Dzięki profilowaniu prawdopodobnie będziesz otrzymywał mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Twoich preferencji. W każdej chwili możesz wyrazić sprzeciw na profilowanie.</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?</p> | <p>W zależności od realizowanych usług, Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • upoważnionych do tego naszych pracowników, • podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.: <ul style="list-style-type: none"> - agenci ubezpieczeniowi, - podmioty współpracujące z nami w procesie likwidacji szkód i/lub oceny ryzyka ubezpieczeniowego, - podmioty realizujące usługi assistance, - podmioty świadczące nam usługi doradcze, - dostawcy usług informatycznych, • innych administratorów danych przetwarzających dane we własnym imieniu np.: <ul style="list-style-type: none"> - zakładów reasekuracji, - placówek medycznych, - podmiotów prowadzących działalność płatniczą, - podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską, - innym podmiotów na podstawie przepisu prawa. <p>Dodatkowo, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, ale będzie to miało miejsce wyłącznie w sytuacji, gdy przekazanie danych jest niezbędne do wykonania umowy ubezpieczenia.</p> |
| <p>Jakie masz prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń w realizacji prawa dostępu do danych wynikających z przepisów prawa. Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu oraz profilowania. • W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane są na podstawie zgody, przysługuje Ci prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas Twoich danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych. • Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem). • Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. <p>W celu skorzystania z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub naszym inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.</p> |
| <p>Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?</p> | <p>Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.</p> |

**SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
infolinia: 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl