



**Ogólne Warunki
Terminowego Ubezpieczenia na Życie**

TwoJa Ochrona

Informacja o produkcie – Terminowe Ubezpieczenie na Życie „Twoja Ochrona” wraz z umową dodatkową

Materiał ma charakter informacyjny, zawiera ogólne informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Pełne informacje odnajdziesz w Ogólnych Warunkach Terminowego Ubezpieczenia na Życie „Twoja Ochrona” (OWU) oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” (OWUUD), kod pakietu – PIL_IT3.

Terminowe Ubezpieczenie na Życie „Twoja Ochrona”

Przedmiot ubezpieczenia

W ramach umowy ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (SIGNAL IDUNA) obejmuje ochroną ryzyko śmierci i zdrowia Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia dla danego zdarzenia:

- Śmierć Ubezpieczonego,
- Poważny Uraz Ubezpieczonego,
- Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego,
- Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
- Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego w wyniku Choroby,
- Organizacja Operacji Chirurgicznych Ubezpieczonego ze wskazań medycznych powstałych wskutek Nieszczęśliwego Wypadku.

Strony umowy ubezpieczenia

Zawieramy umowę ubezpieczenia z Ubezpieczającym, który opłaca składkę, a obejmujemy ochroną Ubezpieczonego (może nim być Ubezpieczający lub inna wskazana przez niego osoba fizyczna), który ukończył 18 lat, a nie ukończył 55 roku życia w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub przedłużenia umowy ubezpieczenia. Mamy prawo odmówić zawarcia umowy ubezpieczenia, w szczególności z powodu oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

Okres ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia zawieramy na czas określony, potwierdzony w polisie (okres ubezpieczenia).

Umowa ubezpieczenia jest zawierana:

- na okres 5 lat.

Ochrona ubezpieczeniowa

Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na całym świecie, 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.

Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się pierwszego dnia okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż po opłaceniu pierwszej składki.

Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z umowy ubezpieczenia kończy się w zależności od tego co miało miejsce wcześniej:

- najbliższej Rocznicę Polisy przypadającej po dniu ukończenia przez Ubezpieczonego 60 lat,
- śmierci Ubezpieczonego,
- z upływem okresu wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
- odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia.

Świadczenie ubezpieczeniowe, suma ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia – kwota określona w Polisie dla każdego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, stanowiąca podstawę do ustalania wysokości Świadczenia. Suma Ubezpieczenia nie ma zastosowania w przypadku Organizacji Operacji Chirurgicznej.

Składka ubezpieczeniowa

Składkę opłacasz regularnie (z częstotliwością wskazaną w polisie) na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA. Składka jest opłacona, jeśli wpłynęła na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.

Wysokość składki ubezpieczeniowej może ulec zmianie w wyniku zmiany częstotliwości jej opłacania.

Wyłączenia

Umowa ubezpieczenia nie obejmuje zdarzeń ubezpieczeniowych spowodowanych lub które zaszyły w następnym:

- działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu,
- masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
- samobójstwa Ubezpieczonego przed upływem 1 roku od dnia zawarcia Umowy Ubezpieczenia, ograniczenia tego nie stosuje się w przypadku przedłużenia Umowy Ubezpieczenia,
- usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej.

Ponadto SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności w pozostałych przypadkach wskazanych w Ogólnych Warunkach Terminowego Ubezpieczenia na Życie „Twoja Ochrona” (OWU).

Rozwiązanie umowy ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia można rozwiązać składając SIGNAL IDUNA wypowiedzenie. Możesz też odstąpić od umowy ubezpieczenia: w ciągu 7 dni od jej zawarcia – jeśli jesteś przedsiębiorcą, albo w ciągu 30 dni od jej zawarcia – jeśli nie jesteś przedsiębiorcą.

Umowa Dodatkowa do Umowy Terminowego Ubezpieczenia na Życie „Twoja Ochrona”:

Umowa Dodatkowa Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku”

Umowa Dodatkowa Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” zawierana jest jednocześnie z Umową Podstawową na okres ubezpieczenia 5 lat.

Suma ubezpieczenia i świadczenia

W razie wystąpienia, w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej, Nieszczęśliwego Wypadku objętego odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu przysługują następujące świadczenia:

- wizyta lekarza,
- badania i zabiegi ambulatoryjne,
- zwrot kosztów zakupu lekarstw i opatrunków,
- zwrot kosztów zakupu materiałów leczniczych.

Wyłączenia

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności w przypadkach wskazanych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” (OWUUD) oraz w Ogólnych Warunkach Terminowego Ubezpieczenia na Życie „Twoja Ochrona” (OWU).

Najważniejsze informacje zawarte

w Ogólnych Warunkach Terminowego Ubezpieczenia na Życie „TwoJa ochrona” (Skorowidz)

Rodzaj informacji	Postanowienie OWU
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 ust. 1-2 oraz § 7, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz Załączników do OWU
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 3 ust. 3 oraz § 12, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz Załączników do OWU

Spis treści

§ 1. Postanowienia ogólne	5
§ 2. Definicje	5
§ 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia	6
§ 4. Zawarcie i przedłużenie Umowy Ubezpieczenia	6
§ 5. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej	6
§ 6. Składka	6
§ 7. Świadczenia	7
§ 8. Podstawa i terminy wypłaty Świadczeń	7
§ 9. Uposażeni i inne osoby uprawnione do Świadczenia	8
§ 10. Obowiązki SIGNAL IDUNA	8
§ 11. Obowiązki Ubezpieczającego	8
§ 12. Wyłączenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA	8
§ 13. Reklamacje oraz spory sądowe i pozasądowe	9
§ 14. Postanowienia końcowe	9
§ 15. Obowiązywanie OWU	9
Katalog Operacji Chirurgicznych	10
Tabela Poważnych Urazów	10
Katalog Poważnych Zachorowań	13

Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie „TwoJa Ochrona” (kod: TW_OCH_2024_10)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Niniejsze Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie „TwoJa Ochrona” (zwane dalej OWU) stosuje się do Umów Ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. (zwaną dalej SIGNAL IDUNA) a Ubezpieczającym.

ZWRÓĆ UWAGĘ NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY WIELKIMI
LITERAMI

§ 2.

Definicje

1. **Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, powstałe w wyniku patologii w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej, powodujące zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała Ubezpieczonego niezależnie od czyjejkolwiek woli, co do których lekarz może postawić diagnozę.
2. **Choroba Psychiczna** – Choroba zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10), jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).
3. **DUM** – Dostawca Usług Medycznych, tj. każdy lekarz lub placówka medyczna, upoważnieni przez właściwe organy i posiadający odpowiednie zezwolenia do świadczenia usług medycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i powszechną, obowiązującą wiedzą medyczną, świadczący usługi medyczne w ramach posiadanych uprawnień. Dotyczy to również pielęgniarek i innego personelu medycznego dysponującego wiedzą odpowiednią do świadczenia usług medycznych.
4. **DUMS** – Dostawca Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA, tj. podmiot, który zawarł umowę o współpracy z SIGNAL IDUNA w zakresie świadczenia usług medycznych. Aktualna lista dostawców jest udostępniona na stronie www.signal-iduna.pl.
5. **Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, w tym na OIOM, z uwzględnieniem dnia przyjęcia do Szpitala. Za Dzień Leczenia nie uznaje się dnia, w którym nastąpił wypis Ubezpieczonego ze Szpitala. Leczenie Szpitalne jest traktowane jako nieprzerwany okres również w przypadku, gdy Ubezpieczony w trakcie pobytu w Szpitalu zostanie przeniesiony do innego Szpitala, w którym nastąpi bezpośrednia kontynuacja leczenia.
6. **Katalog Operacji Chirurgicznych** – katalog Operacji Chirurgicznych stanowiący Załącznik 1 do niniejszych OWU.
7. **Katalog Poważnych Urazów** – katalog urazów określający rodzaj i wysokość procentową Poważnego Urazu stanowiący Załącznik 2 do niniejszych OWU.
8. **Katalog Poważnych Zachorowań** – katalog Chorób oraz zabiegów z definicjami, stanowiący Załącznik 3 do niniejszych OWU.
9. **Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Za Leczenie Szpitalne uważa się wyłącznie przypadki leczenia szpitalnego, w przypadku których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia oraz przypadki leczenia stanów, w przypadku których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego.
10. **Nieszczęśliwy Wypadek** – nagle, niezależne od woli Ubezpieczonego, wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, które nastąpiło w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej i które stało się przyczyną zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego. Za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy Wypadek, nie uważa się fizycznych obrażeń ciała wynikających z przecięcia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia Ubezpieczonego.
11. **Odmrożenie** – proces chorobowy obejmujący zmiany miejscowe i ogólnoustrojowe wskutek działania czynnika fizycznego tj.: termicznego (niskiej temperatury) lub chemicznego na organizm człowieka.
12. **Okres Ubezpieczenia** – okres, na który została zawarta Umowa Ubezpieczenia.
13. **Oparzenie** – uszkodzenie skóry i jej tkanek spowodowane działaniem wysokiej temperatury lub czynnika chemicznego bądź elektrycznego; ocena powierzchni i stopnia oparzenia dokonywana jest przez lekarza w dokumentacji medycznej.

SPRAWDŹ W ZAŁĄCZNIKU
NR 1, KTÓRE OPERACJE
MOŻEMY ZREALIZOWAĆ

14. **Operacja Chirurgiczna** – zespół zabiegów chirurgicznych wykonywanych w trybie planowym, opisany w Katalogu Operacji Chirurgicznych, wykonywany przez zespół wykwalifikowanych lekarzy o specjalności zabiegowej w Szpitalu, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia skutków Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonego, który skutkował Poważnym Urazem Ubezpieczonego. Za Operację Chirurgiczną nie uznaje się zabiegów wykonywanych w celach diagnostycznych oraz zabiegów wykonywanych w warunkach ambulatoryjnych.
15. **Organizacja Operacji Chirurgicznej** – proces polegający na zorganizowaniu przez SIGNAL IDUNA Operacji Chirurgicznej Ubezpieczonego ze wskazań medycznych powstałych wskutek Nieszczęśliwego Wypadku. Organizacja Operacji Chirurgicznej ma charakter planowy, odbywa się na podstawie ważnego skierowania i jest organizowana w placówkach DUMS.
16. **Polisa** – dokument potwierdzający zawarcie lub przedłużenie Umowy Ubezpieczenia.
17. **Poważny Uraz** – powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku uszkodzenia ciała Ubezpieczonego, polegające na naruszeniu sprawności organizmu, powodujące upośledzenie jego funkcji, wskazane w Katalogu Poważnych Urazów.
18. **Poważne Zachorowanie** – Choroba, leczenie chirurgiczne lub zabieg operacyjny dotyczący zdrowia Ubezpieczonego albo zakwalifikowanie Ubezpieczonego na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu, wskazane i opisane w Katalogu Poważnych Zachorowań, które wystąpiło w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej, przez co rozumie się odpowiednio:
 - a) dzień postawienia ostatecznej diagnozy Choroby przez lekarza,
 - b) dzień przeprowadzenia leczenia chirurgicznego,
 - c) dzień przeprowadzenia zabiegu operacyjnego lub dzień zakwalifikowania danej osoby na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu.
19. **Rocznica Polisy** – każda kolejna rocznica daty wskazanej w Polisie jako data początku Okresu Ubezpieczenia.
20. **Składka** – kwota należna od Ubezpieczającego z tytułu zawartej Umowy Ubezpieczenia, której wysokość, częstotliwość oraz dzień wymagalności określone są w Polisie.
21. **Suma Ubezpieczenia** – kwota określona w Polisie dla każdego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, stanowiąca podstawę do ustalania wysokości Świadczenia. Suma Ubezpieczenia nie ma zastosowania w przypadku Organizacji Operacji Chirurgicznej.
22. **Szpital** – działający na terytorium Polski lub za granicą, 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 ciągłym opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizujący w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta. Za Szpital nie uznaje się:
 - a) domu opieki, ośrodka opieki społecznej, ośrodka opieki geriatrycznej, ośrodka dla psychicznie chorych, zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum, ośrodka wypoczynkowego;
 - b) placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień;
 - c) ośrodka zdrowia rekonwalescencyjnego, rehabilitacyjnego, sanatoryjnego, uzdrowskiego i prewencyjnego;
 - d) szpitala sanatoryjnego, rehabilitacyjnego, uzdrowskiego i szpitalnego oddziału lub pododdziału rehabilitacyjnego.
23. **Świadczenie** – kwota pieniężna, którą SIGNAL IDUNA wypłaca w razie zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego lub Organizacja Operacji Chirurgicznej w ramach Katalogu Operacji Chirurgicznych.
24. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, mająca odpowiednio stałe miejsce zamieszkania lub siedzibę jednostki organizacyjnej objętą Umową Ubezpieczenia na terytorium Polski, która zawarła na podstawie OWU z SIGNAL IDUNA umowę ubezpieczenia i zobowiązana jest do opłacania Składek.

25. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, której życie i zdrowie jest przedmiotem ubezpieczenia, mająca ukończone 18 lat i niemająca ukończonego 55. roku życia we wnioskowanej dacie rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub przedłużenia Umowy Ubezpieczenia.

26. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa terminowego ubezpieczenia na życie zawarta na podstawie niniejszych OWU.

27. **Uposażony** – podmiot wskazany przez Ubezpieczonego jako uprawniony do otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.

28. **Wiek Ubezpieczonego** – wiek ustalany jako różnica lat pomiędzy rokiem bieżącym oraz rokiem kalendarzowym urodzenia Ubezpieczonego.

29. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe:**

- Śmierć Ubezpieczonego,
- Poważny Uraz Ubezpieczonego,
- Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego,
- Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
- Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego w wyniku Choroby,
- Organizacja Operacji Chirurgicznej Ubezpieczonego o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

ZDARZENIA, ZA KTÓRE
ODPOWIADAMY

30. **Złamanie** – powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku całkowite przerwanie ciągłości tkanki kostnej.

31. **Złamanie otwarte** – złamanie powodujące przerwanie przez odłamy kostne ciągłości tkanek skóry.

32. **Złamanie wieloodłamowe** – złamanie, w którym dochodzi do powstania więcej niż jednej szczeliny złamania.

33. **Zwichnięcie** – trwałe i całkowite urazowe przemieszczenie powierzchni stawowych względem siebie spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem wymagające nastawienia przez lekarza w trybie pilnym sposobem zachowawczym lub operacyjnie. Za zwichnięcie nie uważa się zwichnięć nawykowych.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego.
- Zakresem ubezpieczenia objęte są Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej.
- W ciągu pierwszych 90 dni od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej zakres ubezpieczenia nie obejmuje Poważnego Zachorowania w postaci nowotworu złośliwego, chyba że umówiono się inaczej.
- Ograniczenia, o którym mowa w ust. 3 nie stosuje się w przypadku przedłużenia Umowy Ubezpieczenia.

§ 4.

Zawarcie i przedłużenie Umowy Ubezpieczenia

- Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na 5 lat na podstawie wniosku Ubezpieczającego.
- SIGNAL IDUNA może przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia:
 - wymagać od Ubezpieczającego złożenia dodatkowych dokumentów, a w szczególności ankiety lub kwestionariusza medycznego oraz dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia Ubezpieczonego,
 - skierować Ubezpieczonego, na swój koszt, na badania lekarskie lub badania diagnostyczne z minimalnym ryzykiem, z wyłączeniem badań genetycznych, w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
- SIGNAL IDUNA w wyniku przeprowadzonej oceny ryzyka może odmówić zawarcia Umowy Ubezpieczenia lub zaproponować jej zawarcie na warunkach odmiennych od wnioskowanych.
- W przypadku odmowy zawarcia Umowy Ubezpieczenia, SIGNAL IDUNA zwraca niezwłocznie Ubezpieczającemu wpłaconą Składkę.
- Najpóźniej na 30 dni przed upływem Okresu Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA może zaproponować przedłużenie Umowy Ubezpieczenia.
- Przedłużenie Umowy Ubezpieczenia następuje na okres 5 lat. Przedłużenie Umowy Ubezpieczenia następuje w dniu następnym po dniu zakończenia obowiązującej Umowy Ubezpieczenia.
- Wpłatę Składki w wysokości wynikającej z Umowy Ubezpieczenia, uważa się za wyrażenie przez Ubezpieczającego zgody na przedłużenie Umowy Ubezpieczenia, zgodnie z warunkami zaproponowanymi przez SIGNAL IDUNA. Wpłata Składki powinna zostać dokonana w terminie zgodnym z Umową Ubezpieczenia, a w przypadku określenia innego terminu w propozycji przedstawionej przez SIGNAL IDUNA – w terminie określonym w propozycji przedłużenia Umowy Ubezpieczenia. Ochroną ubezpieczeniową z tytułu przedłużonej Umowy Ubezpieczenia objęty jest ten sam Ubezpieczony.
- Jeżeli Umowa Ubezpieczenia została zawarta na warunkach odmiennych od wnioskowanych to jej przedłużenie nastąpi z uwzględnieniem tych warunków.
- Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość. Regulamin świadczenia usług drogą elek-

troniczną udostępniany jest za pośrednictwem strony internetowej www.signal-iduna.pl w formie, która umożliwia jego pobranie, utrwalenie, odtwarzanie i wydrukowanie.

§ 5.

Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej

- Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się w pierwszym dniu Okresu Ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż w dniu następnym po dniu opłacenia pierwszej Składki w pełnej wysokości.
- Ochrona ubezpieczeniowa kończy się z ostatnim dniem Okresu Ubezpieczenia, jednak nie później niż w dniu:
 - najbliższej Rocznicy Polisy przypadającej po dniu ukończenia przez Ubezpieczonego 60 lat,
 - śmierci Ubezpieczonego,
 - z upływem okresu wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia,
 - rozwiązania Umowy Ubezpieczenia w sytuacji o której mowa w ust. 5.
- Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia w terminie:
 - 30 dni, a w przypadku, gdy jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni od daty zawarcia tej Umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od tej Umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia Składki za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej,
 - 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.
- Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie. W razie złożenia przez Ubezpieczającego wypowiedzenia, ma on obowiązek opłacenia Składki za okres wypowiedzenia.
- Umowę Ubezpieczenia uznaje się za wypowiedzianą przez Ubezpieczającego w przypadku nieopłacenia Składki w dodatkowym 7 dniowym terminie, pomimo uprzedniego wezwania Ubezpieczającego przez SIGNAL IDUNA do jej zapłaty z informacją, że brak zapłaty w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu spowoduje ustanie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA. Jeżeli Ubezpieczający pomimo uprzedniego wezwania nie opłaci Składki w dodatkowym terminie, przyjmuje się, iż Umowa Ubezpieczenia ulega rozwiązaniu z upływem ostatniego dnia dodatkowego terminu, w którym Składka miała zostać opłacona.

§ 6.

Składka

- Składka jest ustalana zgodnie z obowiązującą taryfą Składek w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia lub jej przedłużenia, która zależy od wysokości Sum Ubezpieczenia, częstotliwości opłacania Składki oraz szczególnych warunków na jakich zawarto tę Umowę.
- SIGNAL IDUNA może zaproponować zmianę warunków ubezpieczenia w wyniku przeprowadzonej oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w szczególności z uwagi na następujące czynniki ryzyka: tryb życia Ubezpieczonego, wykonywany zawód, uprawiany przez Ubezpieczonego sport lub hobby, czynniki medyczne związane ze stanem zdrowia Ubezpieczonego.
- Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia Składki w terminie i w wysokości wskazanej w Polisie lub innych dokumentach przelewem na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.
- Składkę uważa się za opłaconą z chwilą jej wpływu w pełnej wysokości na właściwy rachunek bankowy SIGNAL IDUNA. Ubezpieczający zobowiązany jest do zapłaty Składki najpóźniej do pierwszego dnia okresu, za który jest należna.
- W przypadku odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia lub jej wypowiedzenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot Składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

§ 7. Świadczenia

1. Śmierć Ubezpieczonego

W razie śmierci Ubezpieczonego SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonym lub uprawnionym Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej w dniu śmierci Ubezpieczonego.

2. Poważny Uraz Ubezpieczonego

- a) Z tytułu Poważnego Urazu Ubezpieczonego SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości odpowiadającej określonej procentowi Sumy Ubezpieczenia na podstawie Katalogu Poważnych Urazów.
- b) Podstawą ustalenia wysokości Świadczenia jest wysokość Sumy Ubezpieczenia obowiązująca w dniu zajścia Nieszczęśliwego Wypadku.
- c) SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie, jeżeli Poważny Uraz Ubezpieczonego wystąpi przed upływem 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku będącego przyczyną Poważnego Urazu.
- d) Jeżeli wskutek tego samego Nieszczęśliwego Wypadku została utracona lub upośledzona większa liczba narządów, organów lub układów, wysokość wypłacanego Świadczenia stanowi sumę Świadczeń ustalonych dla każdego narządu, organu lub układu osobno.
- e) Niezależnie od liczby wypłaconych Świadczeń z tytułu Poważnego Urazu, maksymalna suma Świadczeń z tego tytułu wskutek Nieszczęśliwych Wypadków, które miały miejsce w jednym Okresie Ubezpieczenia, wynosi 100% Sumy Ubezpieczenia.
- f) Wypłata 100% Sumy Ubezpieczenia w jednym Okresie Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie Umowy Ubezpieczenia w zakresie Poważnego Urazu.

3. Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego

- a) Z tytułu Poważnego Zachorowania SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej w dniu wystąpienia Poważnego Zachorowania, z zastrzeżeniem, że w przypadku angioplastyki naczyń wieńcowych Świadczenie wynosi 25% Sumy Ubezpieczenia.
- b) Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania zostanie wypłacone, jeżeli Ubezpieczony będzie pozostawał przy życiu przez 30 dni od daty wystąpienia Poważnego Zachorowania.
- c) Wypłata Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania w jednym Okresie Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie Umowy Ubezpieczenia w zakresie Poważnego Zachorowania, z zastrzeżeniem, że w razie wypłaty Świadczenia z tytułu angioplastyki naczyń wieńcowych wygaśnięcie Umowy Ubezpieczenia w zakresie Poważnego Zachorowania ma miejsce z chwilą wypłaty kolejnego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania.

4. Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego

- a) Z tytułu Leczenia Szpitalnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku lub Leczenia Szpitalnego Ubezpieczonego w wyniku Choroby SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie określone w Polisie za każdy Dzień Leczenia, w wysokości obowiązującej w pierwszym dniu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu.
- b) Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest maksymalnie za 180 dni pobytu w Szpitalu pomiędzy kolejnymi Rocznicami Polisy.
- c) Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest należne, jeżeli pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu rozpoczął się w czasie trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz trwał dłużej niż:
 - 3 dni – w przypadku Leczenia Szpitalnego w wyniku Choroby,
 - 1 dzień – w przypadku Leczenia Szpitalnego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.

5. Organizacja Operacji Chirurgicznych

- a) Jeśli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, wystąpi konieczność przeprowadzenia Operacji Chirurgicznej wskazanej w Katalogu Operacji Chirurgicznych i SIGNAL IDUNA zobowiązany będzie do wypłaty Świadczenia z tytułu Poważnego Urazu, SIGNAL IDUNA zorganizuje przeprowadzenie takiej Operacji Chirurgicznej oraz pokryje koszty jej wykonania w placówkach DUMS.
- b) Operacja Chirurgiczna znajdująca się w Katalogu Operacji Chirurgicznych zostanie zorganizowana wyłącznie na podstawie przedłożonego ważnego skierowania lekarskiego lub jego kopii, wystawionego przez lekarza w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem. Skierowanie lekarskie zachowuje swoją ważność przez okres 90 dni od daty wystawienia i traci swoją ważność w chwili jego realizacji. Skierowanie musi zawierać następujące informacje:
 - 1) pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem wystawcy skierowania,
 - 2) datę wystawienia,
 - 3) oznaczenie Ubezpieczonego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
 - 4) rozpoznanie będące podstawą skierowania i kod jednostki chorobowej,

- 5) cel skierowania (rodzaj procedury, na której wykonanie kierowany jest Ubezpieczony),
 - 6) imię i nazwisko lekarza z numerem prawa wykonywania zawodu,
 - 7) inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Operacji.
- c) Płatności za Operację Chirurgiczną są dokonywane wyłącznie i bezpośrednio pomiędzy właściwym DUMS a SIGNAL IDUNA.
 - d) SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji celowości oraz zasadności, z medycznego punktu widzenia, przeprowadzenia zgłaszanej Operacji Chirurgicznej.
 - e) W przypadku wykonania operacji nieobjętej Umową Ubezpieczenia bądź bez wcześniejszej autoryzacji i umówienia ze strony SIGNAL IDUNA, DUMS lub DUM otrzyma wszelkie związane z tym leczeniem płatności, wyłącznie i bezpośrednio od Ubezpieczonego, jako płatności należne za leczenie lub operację nieobjętą ochroną ubezpieczeniową.
 - f) Zorganizowanie Operacji Chirurgicznej w danym Okresie Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie Umowy Ubezpieczenia w zakresie Organizacji Operacji Chirurgicznej.

SPRAWDŹ,
JAKIE DOKUMENTY
DOSTARCZYĆ, ABY OTRZYMAĆ
ŚWIADCZENIE

§ 8.

Podstawa i terminy wypłaty Świadczeń

1. Podstawą do wypłaty Świadczenia lub Organizacji Operacji Chirurgicznej jest złożenie do SIGNAL IDUNA formularza z załączoną kopią dokumentu potwierdzającego tożsamość i datę urodzenia uprawnionego do Świadczenia wraz z wymaganymi dokumentami określonymi poniżej dla każdego Zdarzenia Ubezpieczeniowego:
 - a) Śmierć Ubezpieczonego:
 - kopia odpisu skróconego aktu zgonu Ubezpieczonego,
 - kopia karty statystycznej do karty zgonu lub innego dokumentu z podaniem przyczyny zgonu.
 - b) Poważny Uraz Ubezpieczonego:
 - kopia dokumentacji medycznej z udzielania pierwszej pomocy po Nieszczęśliwym Wypadku zawierająca opis obrażeń ciała, diagnozę lekarską oraz wyniki badań,
 - kopia dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia i rehabilitacji.
 - c) Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego:
 - kopia dokumentacji medycznej z diagnostyki i leczenia Poważnego Zachorowania od wystąpienia pierwszych objawów,
 - kopia wyników badań specjalistycznych potwierdzających rozpoznanie Poważnego Zachorowania.
 - d) Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego: kopia karty informacyjnej z Leczenia Szpitalnego.
 - e) Organizacja Operacji Chirurgicznych:
 - kopia dokumentacji medycznej z udzielania pierwszej pomocy po Nieszczęśliwym Wypadku, zawierająca opis obrażeń ciała i diagnozę lekarską oraz wyniki badań,
 - kopia dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia i rehabilitacji,
 - kopia skierowania na Operację Chirurgiczną.
2. SIGNAL IDUNA może zwrócić się z prośbą o przekazanie innych niż wymienione w ust. 1 powyżej dokumentów niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności, zasadności lub wysokości Świadczenia.
3. W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku do wniosku o wypłatę Świadczenia poza dokumentami, o których mowa w ust. 1 powyżej, należy dołączyć dokument potwierdzający miejsce i okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku.
4. 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, adwokata lub radcę prawnego, podmiot je wydający lub pośrednika ubezpieczeniowego.
5. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie lub zorganizuje Operację Chirurgiczną w terminie 30 dni od daty otrzymania wniosku uprawnionego do Świadczenia. 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.
6. Wypłata Świadczenia dokonywana jest jednorazowo, przelewem na wskazany przez uprawnionego do Świadczenia rachunek bankowy lub w przypadku braku rachunku bankowego w inny uzgodniony sposób. W przypadku Organizacji Operacji Chirurgicznych płatność jest przedmiotem bezpośrednich rozliczeń pomiędzy DUMS a SIGNAL IDUNA.

§ 9.

Uposażeni i inne osoby uprawnione do Świadczenia

1. Ubezpieczony może wskazać Uposażonego we wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia lub w terminie późniejszym.
2. Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie dokonać zmiany Uposażonego. Zmiana Uposażonego staje się skuteczna z dniem otrzymania przez SIGNAL IDUNA oświadczenia Ubezpieczonego.
3. W przypadku, gdy Ubezpieczony wskazał więcej niż jednego Uposażonego i nie określił udziału Uposażonych w Świadczeniu lub suma wskazań procentowych nie jest równa 100%, przyjmuje się, że wskazani Uposażeni mają równy udział w Świadczeniu.
4. W przypadku śmierci Uposażonego lub utraty przez jednego lub kilku Uposażonych prawa do Świadczenia, przypadający im udział powiększa udział w Świadczeniu pozostałym Uposażonym w proporcji do ich udziałów.
5. Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał Uposażonego lub gdy żaden z Uposażonych nie żyje lub nie jest uprawniony do Świadczenia, Świadczenie przypada według kolejności:
 - a) małżonkowi Ubezpieczonego – w całości;
 - b) dzieciom Ubezpieczonego – w równych częściach;
 - c) rodzicom Ubezpieczonego – w równych częściach;
 - d) spadkobiercom Ubezpieczonego – w częściach, w jakich dziedziczą po Ubezpieczonym.
6. Do Świadczenia nie ma prawa osoba, która umyślnie przyczyniła się do zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego.

§ 10.

Obowiązki SIGNAL IDUNA

Do obowiązków SIGNAL IDUNA należy:

1. prawidłowe i terminowe wykonywanie zobowiązań przewidzianych Umową Ubezpieczenia;
2. przekazywanie Ubezpieczającemu lub Ubezpieczonemu na jego prośbę, na piśmie albo za jego zgodą, na innym trwałym nośniku lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej, informacji dotyczących zmiany warunków Umowy Ubezpieczenia lub zmiany prawa właściwego dla Umowy Ubezpieczenia, przed wyrażeniem przez strony zgody na dokonanie takich zmian, z określeniem wpływu tych zmian na wartość Świadczenia;
3. informowanie osoby występującej z roszczeniem, pisemnie lub w inny sposób, na który ta osoba wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA i wysokości Świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do prowadzenia dalszego postępowania;
4. zastosowanie się zgodnie z obowiązującymi przepisami do sankcji nałożonych przez Rzeczpospolitą Polską, Unię Europejską, Organizację Narodów Zjednoczonych lub inne uprawnione do tego państwa lub organizację na Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do świadczenia, w związku z czym ma prawo:
 - a) odmówić zawarcia Umowy Ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej ma zostać zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego,
 - b) nie zrealizować płatności wynikającej z Umowy Ubezpieczenia, w zakresie świadczenia lub zwrotu składki, niezależnie na czyj rachunek i w jaki sposób miałyby ona zostać wykonana, w takim zakresie, w jakim wynikać to będzie z tych sankcji.
 Ponadto, zgodnie z ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu SIGNAL IDUNA ma prawo wypowiedzieć umowę ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej została zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego, co z uwagi na obowiązujące przepisy w tym zakresie traktowane jest jako wypowiedzenie z ważnego powodu wskazanego w ustawie.

§ 11.

Obowiązki Ubezpieczającego

Do obowiązków Ubezpieczającego należy:

1. opłacanie Składki w terminach i w wysokości określonej w Polisie;
2. doręczenie Ubezpieczonemu przed zawarciem na jego rachunek Umowy Ubezpieczenia niniejszych OWU oraz innych wzorców umownych związanych z Umową Ubezpieczenia (na piśmie, lub, jeżeli Ubezpieczony wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku);
3. doręczanie Ubezpieczonemu wszelkich otrzymanych od SIGNAL IDUNA informacji dotyczących Umowy Ubezpieczenia;
4. informowanie SIGNAL IDUNA o zmianie danych osobowych i teleadresowych własnych i Ubezpieczonego;
5. przekazanie informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości roszczenia.

§ 12.

Wyłączenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie:
 - a) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu;
 - b) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego;
 - c) samobójstwa Ubezpieczonego przed upływem 1 roku od dnia zawarcia Umowy Ubezpieczenia; ograniczenia tego nie stosuje się w przypadku przedłużenia Umowy Ubezpieczenia;
 - d) usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Poważny Uraz Ubezpieczonego był spowodowany lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 lub:
 - a) uprawiania lub udziału Ubezpieczonego w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki, sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie na głębokość pow. 40 metrów, jetskiing, hydro-speed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie posiadają stroju ochronnego oraz maski paintballowej, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, mono-ski, zjazdy na nartach lub snowboard poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
 - b) udziału Ubezpieczonego w charakterze uczestnika w wyścigach, rajdach lub pokazach pojazdów lądowych, morskich, powietrznych oraz w przygotowaniach do nich;
 - c) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z przepisami właściwego prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
 - d) pozostawianiem Ubezpieczonego w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
 - e) samookaleczenia Ubezpieczonego lub okaleczenia na własną prośbę.
3. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 lub ust. 2 lub:
 - a) Chorób Psychicznych Ubezpieczonego;
 - b) poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób.
4. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 - ust. 3 lub:
 - a) operacji plastycznych lub kosmetycznych Ubezpieczonego, z wyjątkiem operacji leczenia oszpeceń i okaleczeń będących wynikiem Nieszczęśliwego Wypadku;
 - b) 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);
 - c) leczenia i zabiegów dentystycznych, chyba, że wynikają one z obrażeń odniesionych wskutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku;
 - d) Leczenia Szpitalnego, gdy Ubezpieczony uczestniczył jako dawca narządów lub tkanek;
 - e) wykonywania badań rutynowych i kontrolnych, profilaktycznych badań lekarskich lub badań diagnostycznych, leczenia rehabilitacyjnego lub usprawniającego;
 - f) leczenia uzależnień, padaczki, wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw;
 - g) zmiany płci, leczenia związanego z bezpłodnością, sterylizacją, sztucznym zapłodnieniem;
 - h) aborcję lub antykoncepcję.

5. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Operacja Chirurgiczna Ubezpieczonego była spowodowana lub zaszła w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 lub ust. 2 lub została przeprowadzona bez wcześniejszego potwierdzenia ze strony SIGNAL IDUNA.

§ 13.

Reklamacje oraz spory sądowe i pozasądowe

1. Klient może składać skargi, zażalenia i reklamacje, zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie reklamacjami).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujący sposób:
 - 1) **na piśmie** – osobiście w jednostce obsługującej klientów lub wysyłając na adres tej jednostki, tj. SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa lub na adres Regionalnego Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane adresowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) lub wysłane na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, podany na stronie internetowej: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>;
 - 2) **ustnie** – osobiście do protokołu w jednostce obsługującej klientów tj. w SIGNAL IDUNA (adres ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa) lub w Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane adresowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) albo telefonicznie pod numerem 22 50 56 506;
 - 3) **elektronicznie** z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej przysyłając wiadomość na adres: reklamacje@signal-iduna.pl.
3. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedź niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi we wskazanym terminie, SIGNAL IDUNA wyjaśni klientowi przyczyny opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi nieprzekraczający jednak 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
4. Odpowiedź na reklamację jest udzielana na piśmie. Na wniosek klienta odpowiedź na reklamację może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
5. Będący osobą fizyczną Ubezpieczający, Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony z Umowy Ubezpieczenia, spadkobierca posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z Umowy Ubezpieczenia niezadowolony ze stanowiska SIGNAL IDUNA, ma prawo wystąpienia do Rzecznika Finansowego z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy lub o przeprowadzenie pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporu między klientem a podmiotem rynku finansowego. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy – więcej informacji o Rzeczniku Finansowym na stronie internetowej: <http://rf.gov.pl/>. Klienci mogą także korzystać z pomocy miejskich i powiatowych Rzeczników Konsumenta.
6. Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA do Komisji Nadzoru Finansowego, Rzecznika Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
7. Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć przeciwko SIGNAL IDUNA według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia, jak również przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
8. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
9. SIGNAL IDUNA posiada status dużego przedsiębiorcy.

§ 14.

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie podatki i opłaty związane z Umową Ubezpieczenia ponoszone są przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do świadczenia zgodnie z przepisami prawa wskazanymi w Polisie.
2. SIGNAL IDUNA udostępnia niniejsze OWU na stronie internetowej <https://www.signal-iduna.pl> oraz w siedzibie SIGNAL IDUNA nieodpłatnie w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.
3. Wprowadzenie do Umowy Ubezpieczenia postanowień dodatkowych lub odmiennych od niniejszych OWU wymaga zachowania formy pisemnej lub formy dokumentowej pod rygorem nieważności.

4. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do świadczenia w wykonaniu lub w związku z Umową Ubezpieczenia powinny być składane w formie pisemnej bądź w formie dokumentowej, z zastrzeżeniem, że postanowienia OWU lub Umowy Ubezpieczenia mogą przewidywać konkretną formę czynności. Prawem właściwym dla Umowy Ubezpieczenia jest prawo Rzeczypospolitej Polskiej. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWU lub innych dokumentach dotyczących Umowy Ubezpieczenia mają zastosowanie postanowienia Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa polskiego.
5. W przypadku zmiany systemu monetarnego w Polsce lub denominacji polskiej waluty zobowiązania finansowe wynikające z Umowy Ubezpieczenia będą odpowiednio zmienione, zgodnie z kursem wymiany złoto ogłoszonym przez Narodowy Bank Polski.
6. Sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej SIGNAL IDUNA są dostępne na stronie internetowej: <https://www.signal-iduna.pl/>.

§ 15.

Obowiązanie OWU

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone Uchwałą 67/Z/2024 Zarządu SIGNAL IDUNA z dnia 24 października 2024 r. i mają zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 grudnia 2024 r.

ZAŁĄCZNIK 1 do OWU

Katalog Operacji Chirurgicznych

Pkt	Operacje Chirurgiczne
1	Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu barkowego
2	Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu kolanowego
3	Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu łokciowego
4	Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu biodrowego
5	Endoprotezoplastyka stawu łokciowego (z kosztem endoprotezy)
6	Endoprotezoplastyka stawu barkowego (z kosztem endoprotezy)
7	Endoprotezoplastyka stawu biodrowego (z kosztem endoprotezy)
8	Endoprotezoplastyka stawów w obrębie ręki (z kosztem endoprotez)
9	Endoprotezoplastyka stawów w obrębie stopy (z kosztem endoprotez)
10	Endoprotezoplastyka stawu kolanowego (z kosztem endoprotezy)
11	Operacja mikroskopowo-endoskopowa nosa i zatok
12	Operacja skrzywienia przegrody nosa po stwierdzonym złamaniu kości nosowej
13	Operacje naprawcze błony bębenkowej

ZAŁĄCZNIK 2 do OWU

Tabela Poważnych Urazów

Pkt	Rodzaj Poważnego Urazu	Wskaźnik procentowy
1	URAZ GŁOWY:	
1.1	stłuczenie mózgu	10
1.2	wstrząśnienie mózgu - pobyt w Szpitalu minimum 3 dni	5
2	CAŁKOWITA UTRATA WZROKU:	
2.1	w obu oczach	100
2.2	w jednym oku – jeżeli przed Nieszczęśliwym Wypadkiem stwierdzono ślepotę drugiego oka	65
2.3	w jednym oku	35
3	UTRATA OSTROŚCI WZROKU:	
3.1	utrata ostrości wzroku – od 0,3	50
3.2	utrata ostrości wzroku w jednym oku poniżej 0,3 – przy niezaburzonym widzeniu drugiego oka	20
4	CAŁKOWITA UTRATA SŁUCHU:	
4.1	w obu uszach	50
4.2	w jednym uchu – jeżeli przed Nieszczęśliwym Wypadkiem stwierdzono głuchotę drugiego ucha	35
4.3	w jednym uchu	15
5	USZKODZENIE MAŁŻOWINY USZNEJ:	
5.1	całkowita utrata małżowiny	6
6	UTRATA JĘZYKA:	
6.1	całkowita utrata języka	50
6.2	częściowa utrata języka – z zaburzeniami funkcji	10
7	UTRATA SZCZĘKI LUB ŻUCHWY:	
7.1	całkowita utrata szczęki lub żuchwy	60
7.2	częściowa utrata szczęki lub żuchwy	40
8	UTRATA NOSA:	
8.1	całkowita utrata nosa wraz z kośćmi nosa	20
8.2	częściowa utrata nosa wraz z fragmentem kości nosa	10
9	USZKODZENIE KRTANI:	
9.1	wymagające stosowania na stałe rurki dotchawiczej	35
9.2	niewymagające stosowania na stałe rurki dotchawiczej	10
10	USZKODZENIE PRZĘŁYKU:	
10.1	wymagające odżywiania przez stałą przetokę do żołądka	80
10.2	umożliwiające odżywianie jedynie poprzez przyjmowanie płynów – bez przetoki	40
11	UTRATA GRUCZOŁU SUTKOWEGO:	
11.1	całkowita utrata	20
12	UTRATA PŁUCA:	
12.1	całkowita utrata płuca	35
12.2	częściowa utrata płuca – obejmująca co najmniej jeden płat płuca	15
13	USZKODZENIE PŁUCA I OPŁUCNEJ:	
13.1	z niewydolnością oddechową	25
13.2	bez niewydolności oddechowej	5
14	USZKODZENIE SERCA:	
14.1	z niewydolnością krążenia (potwierdzoną badaniem ECHO – EF < 40%)	40
14.2	z wydolnym układem krążenia	10

Pkt	Rodzaj Poważnego Urazu	Wskaźnik procentowy
15	USZKODZENIE ŻOŁĄDKA:	
15.1	całkowita utrata	40
15.2	częściowe wycięcie	10
16	USZKODZENIE PRZEPONY:	
16.1	uszkodzenie mechaniczne lub uszkodzenie nerwu przeponowego	10
17	USZKODZENIE JELITA CIENKIEGO LUB GRUBEGO:	
17.1	częściowe wycięcie	10
18	PRZETOKI JELITOWE LUB KAŁOWE ORAZ SZTUCZNY ODBYT:	
18.1	jelita cienkiego	60
18.2	jelita grubego	40
19	USZKODZENIE ZWIERACZA ODBYTU:	
19.1	uszkodzenia powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów	60
20	PRZETOKI OKOŁOODYTNICZE:	
20.1	przetoka okołoodbytnicza	10
21	UTRATA ŚLEDZIONY:	
21.1	całkowita utrata	15
22	USZKODZENIE WĄTROBY:	
22.1	utrata płata wątroby	40
22.2	utrata segmentu wątroby – za każdy segment	10
23	USZKODZENIE TRZUSTKI:	
23.1	powodujące konieczność jej częściowego usunięcia	30
24	UTRATA NERKI:	
24.1	całkowita utrata – przy drugiej nerce niewydolnej	30
24.2	całkowita utrata obu nerek	60
25	UTRATA PRĄCIA:	
25.1	całkowita utrata	40
25.2	częściowa utrata prącia – nie obejmuje utraty napletka	20
26	UTRATA MACICY:	
26.1	całkowita utrata	40
27	UTRATA JAJNIKA LUB JĄDRA:	
27.1	całkowita utrata	20
28	USZKODZENIE PĘCHERZA MOCZOWEGO LUB CEWKI MOCZOWEJ:	
28.1	powodujące stałe nietrzymanie moczu	30
29	CAŁKOWITA FIZYCZNA UTRATA KOŃCZYNY GÓRNEJ:	
29.1	w stawie barkowym	75
29.2	powyżej lub na poziomie stawu łokciowego	65
29.3	w obrębie przedramienia	55
29.4	na poziomie nadgarstka	50
29.5	kciuk – w całości	20
29.6	kciuk – palec paznokciowy i część paliczka podstawnego (do 2/3 długości)	10
29.7	kciuk – palec paznokciowy	5
29.8	palec wskazujący – w całości	10
29.9	palec wskazujący – całkowita utrata paliczka dystalnego lub środkowego (za każdy palec)	3
29.10	inny palec ręki – w całości	5
29.11	inny palec ręki – całkowita utrata paliczka dystalnego lub środkowego (za każdy palec)	2

Pkt	Rodzaj Poważnego Urazu	Wskaźnik procentowy
30	CAŁKOWITA FIZYCZNA UTRATA KOŃCZYNY DOLNEJ:	
30.1	w stawie biodrowym	75
30.2	powyżej lub na poziomie stawu kolanowego	60
30.3	w obrębie podudzia	50
30.4	stopa – w całości	40
30.5	stopa – z wyłączeniem pięty	30
30.6	paluch – w całości	5
30.7	paluch – palec paznokciowy	2
30.8	inny palec u stopy – w całości	2
31	NIEDOWŁAD LUB PORAŻENIE KOŃCZYN BĄDZ NERWÓW:	
31.1	porażenie cztero kończynowe	100
31.2	porażenie połowicze utrwalone	90
31.3	porażenie dwóch kończyn górnych lub dolnych	80
31.4	porażenie całej kończyny górnej	60
31.5	porażenie całej kończyny dolnej	60
31.6	utrwalone niedowład cztero kończynowy lub dwóch kończyn górnych lub dolnych	90
31.7	niedowład połowiczy utrwalone z afazją	80
31.8	niedowład połowiczy utrwalone	50
31.9	niedowład jednej kończyny górnej	25
31.10	niedowład jednej kończyny dolnej	15
31.11	całkowite porażenie nerwu pachowego	20
31.12	całkowite porażenie nerwu pośrodkowego w obrębie ramienia	25
31.13	całkowite porażenie nerwu promieniowego w okolicy ramienia	35
31.14	całkowite porażenie nerwu promieniowego w okolicy przedramienia	10
31.15	całkowite porażenie nerwu łokciowego	20
31.16	całkowite porażenie nerwu udowego	20
31.17	całkowite porażenie nerwu kulszowego	40
32	ZŁAMANIE KOŚCI: – miednicy (z wyjątkiem izolowanych złamań kości łonowej lub kulszowej, kości ogonowej, kości guzicznej); – w obrębie stawu biodrowego (panewka stawu, nasada bliższa kości udowej, krętarze, złamania pod- i przez- krętarzowe):	
32.1	wieloodłamowe otwarte	25
32.2	inne złamania otwarte	10
32.3	inne złamania wieloodłamowe	8
32.4	inne złamania	5
33	ZŁAMANIE KOŚCI: – ramiennej; – udowej;	
33.1	wieloodłamowe otwarte	15
33.2	inne złamania otwarte	10
33.3	inne złamania wieloodłamowe	8
33.4	inne złamania	5
34	ZŁAMANIE OBU KOŚCI: – przedramienia; – podudzia;	
34.1	wieloodłamowe otwarte	10
34.2	inne złamania otwarte	8
34.3	inne złamania wieloodłamowe	6

Pkt	Rodzaj Poważnego Urazu	Wskaźnik procentowy
34.4	inne złamania	4
35	ZŁAMANIE KOŚCI: – podstawy sklepienia czaszki; – łopatki;	
35.1	wieloodłamowe otwarte	15
35.2	inne złamania otwarte	10
35.3	inne złamania wieloodłamowe	8
35.4	inne złamania	5
36	ZŁAMANIE KOŚCI: – twarzoczaszki (za wyjątkiem kości nosa); – żuchwy; – kciuka (dotyczy paliczków kciuka oraz pierwszej kości śródręcza); – palca wskazującego; – skokowej; – piętowej;	
36.1	wieloodłamowe otwarte	10
36.2	inne złamania otwarte	8
36.3	inne złamania wieloodłamowe	6
36.4	inne złamania	4
37	ZŁAMANIE KOŚCI: – talerza biodrowego; – kołców biodrowych; – guza kulszowego; – trzonów kręgów;	
37.1	złamania otwarte	10
37.2	inne złamania	5
38	ZŁAMANIE KOŚCI: – łokciowej; – promieniowej; – piszczelowej; – obojczyka;	
38.1	wieloodłamowe otwarte	10
38.2	inne złamania otwarte	6
38.3	inne złamania wieloodłamowe	4
38.4	inne złamania	2
39	ZŁAMANIE KOŚCI: – ogonowej; – łonowej; – kulszowej; – guzicznej; – wyrostków ościстых, stawowych oraz poprzecznych kręgosłupa; – mostka; – nadgarstka; – żeber;	
39.1	złamania otwarte	8
39.2	inne złamania	3
40	ZŁAMANIE KOŚCI: – strzałkowej; – palców dłoni i stóp (za wyjątkiem kciuka i wskaziciela); – stępu; – śródstopia i śródręcza (za wyjątkiem pierwszej kości śródręcza); – nosa;	
40.1	złamania otwarte	4
40.2	inne złamania	1
41	ZWICHNIĘCIE stawu biodrowego;	
41.1	Leczenie operacyjne	20
41.2	Leczenie nieoperacyjne	10
42	ZWICHNIĘCIE stawu kolanowego (nie obejmuje Zwichnięcia rzepki);	
42.1	Leczenie operacyjne	15
42.2	Leczenie nieoperacyjne	7
43	ZWICHNIĘCIE RZEPKI	
43.1	Leczenie operacyjne	5
43.2	Leczenie nieoperacyjne	2

Pkt	Rodzaj Poważnego Urazu	Wskaźnik procentowy
44	ZWICHNIĘCIE – stawu skokowego;	
44.1	Leczenie operacyjne	8
44.2	Leczenie nieoperacyjne	5
45	ZWICHNIĘCIE stawu łopatkowo-ramiennego	
45.1	Leczenie operacyjne	15
45.2	Leczenie nieoperacyjne	4
46	ZWICHNIĘCIE stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego;	
46.1	Leczenie operacyjne	5
46.2	Leczenie nieoperacyjne	2
47	ZWICHNIĘCIE stawu łokciowego;	
47.1	Leczenie operacyjne	6
47.2	Leczenie nieoperacyjne	3
48	ZWICHNIĘCIE nadgarstka;	
48.1	Leczenie operacyjne	6
48.2	Leczenie nieoperacyjne	2
49	ZWICHNIĘCIE stawu śródręczno – paliczkowego i międzypaliczkowego kciuka	
49.1	Leczenie operacyjne	4
49.2	Leczenie nieoperacyjne	1
50	ZWICHNIĘCIE stawów palców dłoni i stóp (za wyjątkiem kciuka);	
50.1	Leczenie operacyjne	3
50.2	Leczenie nieoperacyjne	1
51	OPARZENIA II STOPNIA:	
51.1	obejmujące powyżej 30% powierzchni ciała	20
51.2	obejmujące 16-30% powierzchni ciała	10
51.3	obejmujące 5-15% powierzchni ciała	5
52	OPARZENIA III STOPNIA:	
52.1	obejmujące powyżej 10% powierzchni ciała	20
52.2	obejmujące 6-10% powierzchni ciała	15
52.3	obejmujące do 5% powierzchni ciała	7
53	OPARZENIA IV STOPNIA:	
53.1	obejmujące powyżej 20% powierzchni ciała	100
54	ODMROŻENIE II STOPNIA:	
54.1	obejmujące powyżej 30% powierzchni ciała	20
54.2	obejmujące 16-30% powierzchni ciała	10
54.3	obejmujące 5-15% powierzchni ciała	5
55	ODMROŻENIE III STOPNIA:	
55.1	obejmujące powyżej 10% powierzchni ciała	20
55.2	obejmujące 6-10% powierzchni ciała	15
55.3	obejmujące do 5% powierzchni ciała	7
56	ODMROŻENIE IV STOPNIA:	
56.1	obejmujące powyżej 20% powierzchni ciała	100

Lp.	Choroba	Definicja Poważnego Zachorowania
1	nowotwór złośliwy	Nowotwór (guz) złośliwy (rak) 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. Z ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są: a) wszystkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne, b) rak nieinwazyjny („in situ”), dysplazja szyjki macicy, rak szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 oraz wszelkie zmiany przedrakowe i nieinwazyjne, c) rak gruczołu krokowego (prostaty) w stopniu T-1 (w tym T1a i T1b) wg klasyfikacji TNM lub odpowiadający temu stopniowi stopień zaawansowania według innej klasyfikacji, d) czerniak złośliwy skóry w stopniu zaawansowania 1A (= <1 mm poziom II lub III bez owrzodzenia) według klasyfikacji AJCC (American Journal of Critical Care, 7th Edition TNM Classification), e) nadmierne rogowacenie (Hyperkeratosis), rak podstawonokomórkowy skóry i kolczystokomórkowy skóry, f) wszelkie nowotwory współistniejące z zakażeniem HIV;
2	zawał serca	Pierwszy w życiu epizod zawału serca w rozumieniu martwicy części mięśnia sercowego wywołanej nagłym przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego. Rozpoznanie zawału serca musi być oparte na wystąpieniu znaczącego podwyższenia stężenia markerów martwicy mięśnia sercowego (troponina T, troponina I, CKMB mass) powyżej wartości referencyjnych dla danego laboratorium i jednego z poniższych: a) świeżych zmian w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) potwierdzających wystąpienie świeżego zawału serca, b) objawów klinicznych niedokrwienia, takiego jak ból w klatce piersiowej, c) nowego odcinkowego zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych, takich jak ECHO serca. Pojęcie Zawału serca nie obejmuje epizodów dławicowego bólu w klatce piersiowej (angina pectoris) i wszelkich zespołów wieńcowych oraz pozostałych przyczyn wzrostu stężenia markerów martwicy mięśnia sercowego, takich jak zator tętnicy płucnej czy zapalenie mięśnia sercowego;
3	udar mózgu	Nagłe naczyniopochodne, trwałe uszkodzenie tkanki mózgowej powstałe w wyniku zaburzeń krążenia wewnątrzmożgowego (zator lub wynaczynienie), które powoduje stwierdzone w badaniu fizykalnym objawy neurologiczne utrzymujące się co najmniej 3 miesiące od dnia postawienia rozpoznania udaru mózgu. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone obecnością charakterystycznych świeżych zmian w badaniach obrazowych (CT, NMR). Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: przebyty udar mózgu bezobjawowy, który został rozpoznany na podstawie badań obrazowych, napady przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA), krwawienia śródczaszkowe powstałe jako następstwo urazu lub wypadku, wszystkie inne objawy neurologiczne w przebiegu innych chorób niż udar mózgu;
4	pomostowanie naczyń wieńcowych (by-pass)	Przebiecie operacji chirurgicznej mającej na celu leczenie istotnego zwężenia lub niedrożności jednej lub więcej tętnic wieńcowych poprzez wszczęcie omijającego pomostu naczyniowego. Wskazania do operacji muszą wynikać wprost z badania angiograficznego ujawniającego istotną patologię w obrębie naczyń wieńcowych, a kwalifikacja do zabiegu musi zostać przeprowadzona przez specjalistę kardiologa lub kardiochirurga. Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są wszystkie zabiegi na tętnicach wieńcowych wykonywane od strony światła naczynia, wykonywane techniką laserową i /lub endoskopową;
5	Operacja zastawek serca	Przebiecie operacji chirurgicznej z otwarciem klatki piersiowej na otwartym sercu w celu leczenia poprzez wymianę uszkodzonych jednej lub więcej zastawek serca. Wskazania do zabiegu muszą wynikać wprost z dodatkowych badań obrazowych (np. ECHO serca), a kwalifikacja do zabiegu musi zostać przeprowadzona przez lekarza specjalistę kardiologa lub kardiochirurga. Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są zabiegi na zastawkach serca bez ich przeszczepiania oraz przeprowadzane jako leczenie wad wrodzonych serca;
6	Operacja Chirurgiczna aorty	Tylko taka Operacja Chirurgiczna na aorcie rozumianej jako jej odcinek piersiowy i brzuszny do poziomu odejścia tętnic biodrowych wspólnych z wykluczeniem jej odgałęzień, która polega na wymianie chorobowo zmienionego odcinka aorty i zastąpienia go protezą naczyniową. Operacja Chirurgiczna wykonana jest w celu leczenia w przypadku zagrażającej życiu choroby naczyniowej, w tym tętniaków, zwężeń, koarktacji, a także rozwarstwienia aorty. Wskazanie do wykonania operacji chirurgicznej aorty musi być poparte dokumentacją medyczną potwierdzającą jej przebiecie;
7	angioplastyka naczyń wieńcowych	Pierwsze w życiu Ubezpieczonego przeprowadzenie zabiegu metodą przezskórnej angioplastyki wieńcowej, angioplastyki balonowej lub metodami podobnymi w celu leczenia istotnego zawężenia lub niedrożności jednej lub więcej tętnic wieńcowych. Wskazania do zabiegu muszą być potwierdzone w dodatkowych badaniach obrazowych – np. angiografia, w których przed wykonaniem zabiegu stwierdzono co najmniej 70% zwężenia światła operowanej tętnicy wieńcowej;

Lp.	Choroba	Definicja Poważnego Zachorowania
8	zakażenie wirusem HIV	Tylko takie stwierdzenie zakażenia wirusem ludzkiego niedoboru odporności (HIV) lub zespołu nabytego upośledzenia odporności (AIDS), które: a) jest następstwem przetoczenia krwi, które wykonano w trakcie ochrony ubezpieczeniowej na terenie Polski u osoby nie chorej na hemofilię, a serokonwersja nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od udokumentowanej daty przetoczenia krwi. Zabieg przetoczenia krwi musi być potwierdzony właściwą dokumentacją medyczną, b) jest następstwem wykonywania obowiązków zawodowych pracowników medycznych (lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny) lub funkcjonariuszy Policji lub Straży Pożarnej w drodze kontaktu Ubezpieczonego z zakażoną krwią, kontaktu z zakrwawioną skażoną igłą, w wyniku zranienia ostrymi przedmiotami, pod warunkiem zgłoszenia do SIGNAL IDUNA Zdarzenia jako potencjalnej przyczyny zakażenia wraz z negatywnym wynikiem testu w kierunku HIV w ciągu 14 dni od daty tego Zdarzenia. Zakażenie musi być potwierdzone pozytywnym wynikiem testu metodą ELISA oraz testem Western blot i/lub PCR. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje zakażenia wirusem HIV, do którego doszło w wyniku przetoczenia krwi w przebiegu leczenia jakiegokolwiek innego Poważnego Zachorowania spośród Poważnych Zachorowań objętych niniejszą Umową Ubezpieczenia;
9	schyłkowa niewydolność wątroby	Trwałe i nieodwracalne uszkodzenie mięszu powodujące niewydolność wątroby spowodowane jej marskością. Do uznania roszczenia konieczne jest łączne występowanie encefalopatii wątrobowej, trwałej żółtaczki, wodobrzusza. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę. Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są przypadki schyłkowej niewydolności wątroby jako następstwa nadużywania leków, alkoholu lub narkotyków oraz celowego zatrucia lekami lub środkami chemicznymi;
10	niewydolność nerek (mocznic)	Tylko 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 mocznic lub kwalifikacja do przeszczepu musi być potwierdzone przez specjalistę nefrologa;
11	przeszczep narządu	Dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów: a) trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), b) serca (tylko pełna transplantacja), c) szpiku kostnego z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (abłacji) własnego szpiku biorcy, d) wątroby (w tym jej części), e) płuca, f) nerki. Wykonanie przeszczepu narządu jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym Do Spraw Transplantacji POLTRANS-PLANT musi być udokumentowane w sposób jednoznaczny. Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy narządów, do których schyłkowej niewydolności stanowiącej wskazanie do przeszczepu doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową z tytułu Poważnego Zachorowania oraz przeszczepy wykorzystujące inne niż wyżej wymienione komórki macierzyste;



**Ogólne Warunki Ubezpieczenia
Umowy Dodatkowej Assistance Medyczny
„Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku”**

Spis treści

§ 1. Postanowienia ogólne	18
§ 2. Definicje	18
§ 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia oraz świadczenia i ich realizacja	18
§ 4. Zasady ustalania i realizacji świadczeń	19
§ 5. Zawarcie i przedłużenie Umowy Dodatkowej	19
§ 6. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej	19
§ 7. Składka ubezpieczeniowa	19
§ 8. Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności	19
§ 9. Postanowienia końcowe	20
Wykaz procedur medycznych	21

Najważniejsze informacje zawarte

w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medyczny „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” (kod:P_NW_2019_01)

Rodzaj informacji	Postanowienie OWUD
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz Załącznika nr 1 do OWUD
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 8, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz Załącznika nr 1 do OWUD

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” (kod:P_NW_2019_01)

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” (zwane dalej „OWUD”), mają zastosowanie do umów ubezpieczenia dodatkowego zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. (zwaną dalej SIGNAL IDUNA) a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umów Terminowego Ubezpieczenia na Życie Twoja Ochrona (zwanymi dalej „Umowami Podstawowymi”).
2. SIGNAL IDUNA realizuje świadczenia określone w OWUD za pośrednictwem Centrum Alarmowego. Centrum Alarmowe jest dostępne całą dobę, we wszystkie dni w roku pod następującym numerem telefonu (22) 563 11 70. Do zakresu działalności Centrum Alarmowego należy:
 - 1) przyjmowanie zgłoszeń i rejestracja zdarzeń;
 - 2) weryfikacja uprawnień Ubezpieczonego do świadczeń przysługujących na podstawie Umowy Dodatkowej;
 - 3) rozpatrywanie roszczeń z tytułu Umowy Dodatkowej;
 - 4) realizacja świadczeń z Umowy Dodatkowej.

§ 2.

Definicje

1. **Akt Terroryzmu** – bezprawny akt polegający na użyciu siły lub przemocy przez pojedynczą osobę lub grupę osób w celu wprowadzenia chaosu, zastraszenia ludności i dezorganizacji życia publicznego oraz skierowany przeciw społeczeństwu z zamiarem jego zastraszenia dla osiągnięcia celów politycznych lub społecznych.
2. **Badania i Zabiegi ambulatoryjne** – zabiegi i badania przeprowadzane u Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem ze wskazań medycznych, w ramach posiadanego skierowania, w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku nr 1 do OWUD „Wykaz procedur medycznych”.
3. **Centrum Alarmowe** – jednostka organizacyjna uprawniona do przyjmowania i zlecania realizacji świadczeń wynikających z OWUD.
4. **Działania Wojenne** – zorganizowane działania z zastosowaniem sił lądowych, morskich lub powietrznych, będące wynikiem konfliktu zbrojnego między państwami, narodami lub grupami społecznymi.
5. **Dzień Roboczy** – każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. **Katastrofa Naturalna** – zdarzenie związane z działaniem sił natury, powodujące drastyczne zmiany środowiska i wywołane przez czynniki naturalne: wstrząsy sejsmiczne, wybuchy wulkanów, pożary, susze, powodzie, huragany, fale tsunami, zjawiska lodowe na rzekach, morzach, jeziorach i innych zbiornikach wodnych, długotrwałe występowanie ekstremalnych temperatur, osuwiska ziemi, masowe występowanie szkodników, chorób roślin i zwierząt.
7. **Lekarz Centrum Alarmowego** – lekarz konsultant Centrum Alarmowego.
8. **Lekarz Prowadzący** – lekarz sprawujący opiekę nad Ubezpieczonym po Nieszczęśliwym Wypadku, nie będący Lekarzem Centrum Alarmowego.
9. **Materiały Lecznicze** – środki pomocnicze wspomagające proces leczenia i rehabilitacji: piłki, taśmy i wálki rehabilitacyjne, bálkoniki, chodzik, wózek, kule, laski, gorsety, kołnierze, rowerek rehabilitacyjny, wátek, półwałek, klin, kostka do rehabilitacji, dysk korekcyjny (w tym sensomotoryczny), ciężarki do rehabilitacji, mata rehabilitacyjna, lekki gips, poduszka ortopedyczna (dotyczy złamania kości guzicznej, stanu po urazie odcinka szyjnego kręgosłupa), stabilizatory, w tym aparat tulejkowy (np. na podudzie), szyny (ortezy), opaski elastyczne, buty ortopedyczne, wkładki ortopedyczne, w tym żelowe (dotyczy przebytych urazów, np. złamania kości śródstopia, uszkodzenia ścięgna Achillesa), gorsety ortopedyczne (m.in. sznurowka łędźwiowo-krzyżowa, gorset Jewetta), opaska żebrowa, pas poporodowy, pas stabilizujący mostek, pas przepuklinowy, aparaty słuchowe, inhalatory, okulary.
10. **Placówka Medyczna** – Szpital, przychodnia lub gabinet medyczny, działające na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach systemu opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

11. **Szpital** – działający na terytorium Polski, 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 ciągłym opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizujący w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta. 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.

12. **Umowa Dodatkowa** – umowa ubezpieczenia dodatkowego Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” zawarta na podstawie niniejszych OWUD.
13. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe**: wystąpienie Nieszczęśliwego Wypadku, w wyniku którego stan zdrowia Ubezpieczonego wymaga:
 - 1) diagnostyki w postaci konsultacji lekarskiej oraz badań i zabiegów ambulatoryjnych, uzasadnionych z medycznego punktu widzenia;
 - 2) leczenia polegającego na zakupie leków i opatrunków oraz zastosowaniu Materiałów Leczniczych.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia oraz świadczenia i ich realizacja

1. W razie wystąpienia w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej Nieszczęśliwego Wypadku objętego odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu przysługują następujące świadczenia wskazane w Tabeli:

Świadczenia	Limit na Nieszczęśliwy Wypadek
Wizyta lekarza – organizacja i pokrycie kosztów wizyty u lekarza w Placówce Medycznej lub w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, wraz z kosztami dojazdu lekarza oraz kosztami jego honorarium.	500 zł
Badania i zabiegi ambulatoryjne – organizacja i pokrycie kosztów badań i zabiegów ambulatoryjnych na podstawie skierowania od Lekarza Prowadzącego i po konsultacji z Lekarzem Centrum Alarmowego. Badania i zabiegi ambulatoryjne realizowane w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku nr 1 do OWUD	7 000 zł
Zwrot kosztów zakupu leków i opatrunków – na podstawie zalecenia na piśmie od Lekarza Prowadzącego oraz kopii rachunków i dowodów ich zapłaty.	500 zł
Zwrot kosztów zakupu materiałów leczniczych – na podstawie zalecenia na piśmie od Lekarza Prowadzącego oraz kopii rachunków i dowodów ich zapłaty.	6 000 zł

2. W celu realizacji świadczeń należy przesłać do Centrum Alarmowego następujące dokumenty, niezbędne do rozpatrzenia roszczenia:
 - 1) kompletną dokumentację medyczną sporządzoną przez Lekarza Prowadzącego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, zawierającą datę wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, z której wynika, że powstałe obrażenia ciała są następstwem Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 2) kopię skierowania od Lekarza Prowadzącego do przeprowadzenia badań lub zabiegów ambulatoryjnych;
 - 3) kopię zalecenia od Lekarza Prowadzącego do zakupu lekarstw, opatrunków, Materiałów Leczniczych oraz kopie rachunków i dowodów zapłaty.
3. Centrum Alarmowe zastrzega sobie prawo do weryfikacji przedłożonych dokumentów, kontaktując się w tym celu z Placówką Medyczną lub Lekarzem Prowadzącym.
4. W przypadku powzięcia przez SIGNAL IDUNA nowych informacji w związku z weryfikacją przedłożonych dokumentów, mających związek z ustaleniem zasadności realizacji świadczeń w związku ze zgłoszonym roszczeniem o świadczenie, Centrum Alarmowe, w terminie 3 Dni Roboczych od daty powzięcia dodatkowych informacji, pisemnie informuje Ubezpieczonego, jakie dodatkowe dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.
5. W oparciu o przekazane przez Ubezpieczonego dokumenty, Centrum Alarmowe w terminie maksymalnie 3 Dni Roboczych, licząc od dnia ich otrzymania, poinformuje Ubezpieczonego o tym, czy zaistniałe zdarzenie stanowi Nieszczęśliwy Wypadek uprawniający do udzielenia świadczenia.
6. W razie nieuznania odpowiedzialności SIGNAL IDUNA w zakresie wnioskowanego świadczenia, Centrum Alarmowe nie później niż w terminie 3 Dni Roboczych od otrzymania kompletu dokumentów, pisemnie poinformuje Ubezpieczonego o odmowie realizacji świadczenia, wskazując przyczynę odmowy.
7. Koszty badań i zabiegów ambulatoryjnych pokrywane są przez Centrum Alarmowe bezpośrednio na rzecz podmiotów lub Placówek medycznych realizujących te świadczenia.

§ 4.

Zasady ustalania i realizacji świadczeń

1. SIGNAL IDUNA zobowiązany jest spełnić świadczenie w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania zawiadomienia o Zdarzeniu Ubezpieczeniowym.
2. Jeżeli w terminie określonym w ust. 1 wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia SIGNAL IDUNA powinien spełnić w terminie określonym w ust. 1.
3. SIGNAL IDUNA, za pośrednictwem Centrum Alarmowego, jest zobowiązane:
 - 1) po otrzymaniu zawiadomienia o wystąpieniu Zdarzenia Ubezpieczeniowego, w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia, do poinformowania o tym Ubezpieczonego, jeżeli nie jest osobą występującą z tym zawiadomieniem, podjęcia postępowania dotyczącego ustalenia stanu faktycznego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia, a także poinformowania osoby występującej z roszczeniem na piśmie lub w inny sposób, na który osoba ta wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA lub wysokości świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania;
 - 2) jeżeli w terminie określonym w ust. 1 nie spełni świadczenia, do zawiadomienia pisemnie osoby zgłaszającej roszczenie oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia ich roszczeń w całości lub w części, a także do spełnienia bezspornej części świadczenia;
 - 3) jeżeli świadczenie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określona w zgłoszonym roszczeniu, do poinformowania o tym pisemnie osoby występującej z roszczeniem oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie – wskazując na okoliczności oraz na podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę spełnienia świadczenia oraz do pouczenia tej osoby o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej;
 - 4) do udostępnienia Ubezpieczonemu, osobie występującej z roszczeniem informacji i dokumentów gromadzonych w celu ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA lub wysokości świadczenia; osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez SIGNAL IDUNA udostępnionych informacji, a także sporządzenia na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzenia ich zgodności z oryginałem przez SIGNAL IDUNA;
 - 5) do udostępnienia osobom, o których mowa w pkt 4), informacji i dokumentów, o których tam mowa, na ich żądanie, w postaci elektronicznej;
 - 6) na żądanie Ubezpieczonego, do udostępnienia posiadanych przez siebie

informacji związanych ze Zdarzeniem Ubezpieczeniowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA oraz ustalenia okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego, jak również wysokości świadczenia.

4. Wypłata przysługujących Ubezpieczonemu świadczeń następuje w złotych polskich.

§ 5.

Zawarcie i przedłużenie Umowy Dodatkowej

Do zawarcia i przedłużenia Umowy Dodatkowej stosuje się postanowienia Umowy Podstawowej.

§ 6.

Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej

Do rozpoczęcia i zakończenia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy Dodatkowej stosuje się postanowienia Umowy Podstawowej, z zastrzeżeniem, że każda ze stron może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Dodatkową, składając drugiej stronie oświadczenie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożyła to oświadczenie. Ubezpieczający ma obowiązek opłacenia składki za okres wypowiedzenia.

§ 7.

Składka ubezpieczeniowa

Do składki ubezpieczeniowej z tytułu Umowy Dodatkowej stosuje się postanowienia Umowy Podstawowej.

§ 8.

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie w realizacji świadczenia, jeżeli do opóźnienia doszło na skutek:
 - 1) Działań Wojennych, stanu wojennego, stanu wyjątkowego, wybuchu nuklearnego, epidemii, pandemii, wycieków, zanieczyszczeń, skażeń, reakcji jądrowej, skażenia spowodowanego bronią jądrową lub promieniowaniem;
 - 2) Katastrof Naturalnych, działania ognia lub innych żywiołów (trzęsienia ziemi, nagłe zmiany temperatury, powodzie, huragany, pożary, wybuchy, wyładowania atmosferyczne);
 - 3) strajków, lokautów, Aktów Terroryzmu, sabotażu, buntu, rozruchów, rewolucji, powstania, zamieszek społecznych i wojskowych, wojny, wojny domowej, a także konfiskaty, nacjonalizacji, przetrzymywania, zarekwirowania i zniszczenia mienia na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz ograniczeń w poruszaniu się wprowadzonych decyzjami władz administracyjnych, mogących powodować brak możliwości realizacji świadczeń;
 - 4) braku dostępu lub ograniczonego dostępu do Ubezpieczonego, względnie do miejsca zamieszkania albo do innego miejsca, w którym miało zostać spełnione świadczenie.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku powstałe w następstwie:
 - 1) popełnienia przestępstwa umyślnego lub usiłowania popełnienia przestępstwa umyślnego przez Ubezpieczonego;
 - 2) umyślnego samookaleczenia, usiłowania popełnienia samobójstwa lub samobójstwa Ubezpieczonego;
 - 3) Chorób Psychicznych;
 - 4) nieprzestrzegania zaleceń Lekarza Prowadzącego;
 - 5) spożycia leków niezalecanych przez lekarza, użytych niezgodnie z zaleceniem lekarskim lub wskazaniem ich użycia, o ile miało to wpływ na powstanie lub rozmiar szkody;
 - 6) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, jeżeli Ubezpieczony nie posiadał uprawnień do prowadzenia pojazdu, chyba, że fakt braku posiadania uprawnień nie miał wpływu na powstanie Zdarzenia Ubezpieczeniowego;
 - 7) uczestnictwa Ubezpieczonego w bójce, z wyłączeniem przypadku obrony koniecznej;
 - 8) działania ognia lub innych żywiołów (trzęsienia ziemi, nagłe zmiany temperatury, powodzie, huragany, pożary, wybuchy, wyładowania atmosferyczne);
 - 9) użycia biologicznych lub chemicznych materiałów, substancji lub składników w celu spowodowania zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego;
 - 10) spożycia alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, o ile miało to wpływ na powstanie lub rozmiar szkody;

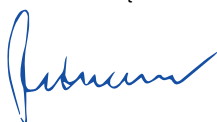
- 11) umyślnego działania Ubezpieczonego lub umyślnego działania osoby, z którą Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym;
 - 12) rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego, chyba że realizacja świadczenia odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.
3. SIGNAL IDUNA nie pokrywa następujących kosztów powstałych w wyniku Zdarzenia Ubezpieczeniowego:
- 1) leczenia eksperymentalnego i niepotwierdzonego badaniami;
 - 2) zabiegów ze wskazań estetycznych niezależnie od powodu ich wykonania.
4. W przypadku gdy udzielenie świadczenia określonego w Umowie dodatkowej wymaga wyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody na zwolnienie służb medycznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej, SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia, jeśli zgoda nie została wyrażona, pod warunkiem, że niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia wynikało właśnie z niewyrażenia przez Ubezpieczonego wyżej wymienionej pisemnej zgody.

§ 9.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWUD mają miejsce odpowiednie postanowienia Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie „TwoJa Ochrona”. Jeżeli niniejsze OWUD nie stanowią inaczej, określenia zdefiniowane w ww. OWU używane są w tym samym znaczeniu.
2. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Pomoc w razie Nieszczęśliwego Wypadku” zostały zatwierdzone Uchwałą Nr 6/Z/2019 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 31 stycznia 2019 roku i mają zastosowanie do Umów dodatkowych zawieranych od dnia 01 lutego 2019 roku.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

Wykaz procedur medycznych

Pkt	PROCEDURY MEDYCZNE
1.	ZABIEGI AMBULATORYJNE
1)	AMBULATORYJNE ZABIEGI CHIRURGICZNE
a)	Proste nacięcie i usunięcie ciała obcego, tkanek podskórnych
b)	Nacięcie i drenaż krwiaka, zbiornika płynu surowiczego lub innego zbiornika płynu
c)	Usunięcie szwów
d)	Zmiana opatrunku
e)	Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie – mały staw lub kaletka (np. palce u rąk lub nóg)
f)	Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie – średniej wielkości staw lub kaletka (np. staw skroniowo-żuchwowy, barkowo-obończykowy, nadgarstek, staw łokciowy lub skokowy, kaletka maziowa wyrostka łokciowego)
g)	Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie; duży staw lub kaletka (np. staw ramienny, biodrowy, kolanowy, kaletka barkowa)
h)	Proste zamknięcie powierzchownych ran owłosionej skóry głowy, szyi, pachy, narządów płciowych zewnętrznych, tułowia i/lub kończyn,
i)	Proste zamknięcie powierzchownych ran twarzy, uszu, powiek, nosa, warg i/lub błon śluzowych
j)	Proste usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
2)	AMBULATORYJNE ZABIEGI LARYNGOLOGICZNE
a)	Usunięcie ciała obcego, śródnosowe
3)	AMBULATORYJNE ZABIEGI OKULISTYCZNE
a)	Usunięcie ciała obcego – z wnętrza gałki ocznej, z przedniej komory oka lub soczewki
b)	Usunięcia ciała obcego lub złogu w obrębie układu łzowego, przewodów łzowych
c)	Wstrzyknięcie podspojówkowe
4)	AMBULATORYJNE ZABIEGI ORTOPEDYCZNE
a)	Zamknięcie nastawienie zwinięcia bez znieczulenia (stawy małe – np. nadgarstka, kostki, ręki, stopy, palców)
b)	Zamknięcie nastawienie zwinięcia bez znieczulenia (stawy duże – np. bark, biodro, kolano, łokieć)
c)	Zamknięcie nastawienie zwinięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy małe – np. nadgarstka, kostki, ręki, stopy, palców)
d)	Zamknięcie nastawienie zwinięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy duże – np. bark, biodro, kolano, łokieć)
e)	Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na całą kończynę dolną
f)	Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej – podudzie
g)	Zastosowanie gipsu biodrowego
h)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – od barku do ręki (ramienny)
i)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – od łokcia do palca (przedramienia)
j)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – ręka i dolne przedramię (opatrunek rękawiczkowy)
k)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – palec (np. przykurcz)
l)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – ósemkowego
m)	Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego – gips piersiowo-ramienny
n)	Usunięcie lub podzielenie opatrunku gipsowego (kończyna górna)
o)	Usunięcie lub podzielenie opatrunku gipsowego (kończyna dolna)

Pkt	PROCEDURY MEDYCZNE
2.	BADANIA LABORATORYJNE
1)	Morfologia krwi obwodowej – kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi)
2)	Morfologia krwi obwodowej – kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) z automatycznym zliczaniem odsetków leukocytów
3)	Morfologia krwi obwodowej – z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów
4)	Morfologia krwi obwodowej – retikulocytoza; ręcznie
5)	Szybkość opadania krwinek (OB – odczyn Biernackiego); nieautomatycznie
6)	Szybkość opadania krwinek (OB – odczyn Biernackiego); automatycznie
3.	BADANIA RADIOLOGICZNE
1)	Badanie radiologiczne – czaszka
2)	Badanie radiologiczne – klatka piersiowa; jedna projekcja – czołowa PA
3)	Badanie radiologiczne – klatka piersiowa; dwie projekcje – czołowa PA i boczna
4)	Badanie radiologiczne – żuchwa
5)	Badanie radiologiczne – układ kostny twarzy
6)	Badanie radiologiczne – klatka piersiowa; specjalne projekcje (np. w pozycji leżącej na boku)
7)	Badanie radiologiczne – żebra; jednostronne
8)	Badanie radiologiczne – żebra; obustronne
9)	Badanie radiologiczne – mostek
10)	Badanie radiologiczne – staw lub stawy mostkowo-obończykowe
11)	Badanie radiologiczne – kręgosłup – całość; badanie przeglądowe, projekcja PA lub boczna
12)	Badanie radiologiczne – kręgosłup szyjny
13)	Badanie radiologiczne – kręgosłup – odcinek piersiowo-lędźwiowy; w pozycji stojącej (skolioza)
14)	Badanie radiologiczne – kręgosłup – odcinek piersiowy
15)	Badanie radiologiczne – kręgosłup – odcinek piersiowo-lędźwiowy
16)	Badanie radiologiczne – kręgosłup – odcinek lędźwiowo-krzyżowy
17)	Badanie radiologiczne – miednica
18)	Badanie radiologiczne – stawy krzyżowo-biodrowe
19)	Badanie radiologiczne – kość krzyżowa i kość ogonowa
20)	Badanie radiologiczne – obojczyk; całkowite
21)	Badanie radiologiczne – łopatką; całkowite
22)	Badanie radiologiczne – bark
23)	Badanie radiologiczne – stawy barkowo-obończykowe
24)	Badanie radiologiczne – kość ramienna
25)	Badanie radiologiczne – staw łokciowy
26)	Badanie radiologiczne – przedramię
27)	Badanie radiologiczne – nadgarstek
28)	Badanie radiologiczne – ręka
29)	Badanie radiologiczne – palec (palce) ręki
30)	Badanie radiologiczne – biodro
31)	Badanie radiologiczne – kość udowa
32)	Badanie radiologiczne – kolano
33)	Badanie radiologiczne – oba kolana; w pozycji stojącej w projekcji PA
34)	Badanie radiologiczne – piszczel i strzałka
35)	Badanie radiologiczne – staw skokowy
36)	Badanie radiologiczne – stopa
37)	Badanie radiologiczne – kość piętowa

Pkt	PROCEDURY MEDYCZNE
38)	Badanie radiologiczne – jama brzuszna; pojedyncza projekcja PA
4.	ULTRASONOGRAFIA
1)	Badanie ultrasonograficzne – klatka piersiowa
2)	Badanie ultrasonograficzne – jama brzuszna
3)	Badanie ultrasonograficzne miednicy
4)	Badanie ultrasonograficzne moszny i jej zawartości
5)	Badanie ultrasonograficzne – kończyna; nienaczyniowe
5.	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA
1)	Tomografia komputerowa – głowa lub mózg; bez kontrastu
2)	Tomografia komputerowa – oczodół, siodło lub tylna jama albo ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; bez kontrastu
3)	Tomografia komputerowa – okolica szczękowo-twarzowa; bez kontrastu
4)	Tomografia komputerowa – tkanki miękkie szyi; bez kontrastu
5)	Tomografia komputerowa – klatka piersiowa; bez kontrastu
6)	Tomografia komputerowa – kręgosłup szyjny; bez kontrastu
7)	Tomografia komputerowa – odcinek piersiowy kręgosłupa; bez kontrastu
8)	Tomografia komputerowa – odcinek lędźwiowy kręgosłupa; bez kontrastu
9)	Tomografia komputerowa – miednica; bez kontrastu
10)	Tomografia komputerowa – kończyna górna; bez kontrastu
11)	Tomografia komputerowa – kończyna dolna; bez kontrastu
12)	Tomografia komputerowa – jama brzuszna; bez kontrastu
13)	Tomografia komputerowa – głowa lub mózg; z kontrastem
14)	Tomografia komputerowa – oczodół, siodło lub tylna jama albo ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; z kontrastem
15)	Tomografia komputerowa – okolica szczękowo-twarzowa; z kontrastem
16)	Tomografia komputerowa – tkanki miękkie szyi z kontrastem
17)	Tomografia komputerowa – klatka piersiowa; z kontrastem
18)	Tomografia komputerowa – kręgosłup szyjny; z kontrastem
19)	Tomografia komputerowa – odcinek piersiowy kręgosłupa; z kontrastem
20)	Tomografia komputerowa – odcinek lędźwiowy kręgosłupa; z kontrastem
21)	Tomografia komputerowa – miednica; z kontrastem
22)	Tomografia komputerowa – kończyna górna; z kontrastem
23)	Tomografia komputerowa – kończyna dolna; z kontrastem
24)	Tomografia komputerowa – jama brzuszna; z kontrastem
6.	REZONANS MAGNETYCZNY
1)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – oczodół, twarz i szyja; bez kontrastu
2)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); bez kontrastu
3)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – klatka piersiowa (np. w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); bez kontrastu
4)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek szyjny kręgosłupa; bez kontrastu
5)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek piersiowy kręgosłupa; bez kontrastu
6)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek lędźwiowy kręgosłupa; bez kontrastu;
7)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – miednica; bez kontrastu

Pkt	PROCEDURY MEDYCZNE
8)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kończyna górna; badanie nieskierowane na staw; bez kontrastu
9)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; bez kontrastu
10)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kończyna dolna; badanie nieskierowane na staw; bez kontrastu
11)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; bez kontrastu
12)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – jama brzuszna; bez kontrastu
13)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – oczodół, twarz i szyja; z kontrastem
14)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); z kontrastem
15)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – klatka piersiowa (np. w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); z kontrastem;
16)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek szyjny kręgosłupa; z kontrastem
17)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek piersiowy kręgosłupa; z kontrastem
18)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kanał kręgowy i jego zawartość: odcinek lędźwiowy kręgosłupa; z kontrastem
19)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – miednica; z kontrastem;
20)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kończyna górna; badanie nieskierowane na staw; z kontrastem
21)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; z kontrastem
22)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – kończyna dolna; badanie nieskierowane na staw; z kontrastem
23)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; z kontrastem
24)	Obrazowanie rezonansu magnetycznego – jama brzuszna; z kontrastem



Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem Twoich danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9, 01-204 Warszawa.

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.



Czyje dane osobowe przetwarzamy?

Przetwarzamy dane osobowe:

- 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 ww. 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,
- osób zajmujących eksponowane stanowiska polityczne, członków ich rodzin oraz bliskich współpracowników.



W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i rozpatrzenia ewentualnych roszczeń. 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 przetwarzania danych 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-ubebezpieczeniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
- wypełnienie obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML/CFT) – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
- wypełnienie obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/CRS – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji w dziedzinie opodatkowania z innymi państwami (CRS). (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. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

Ileokroć 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.

CRS, to standard automatycznej wymiany informacji w dziedzinie opodatkowania, wprowadzający wymóg zgłaszania i gromadzenia przez instytucje finansowe na całym świecie Klientów, którzy są rezydentami podatkowymi w kraju innym niż ten, w którym prowadzone są ich rachunki, w celu ochrony integralności systemów podatkowych oraz walki z unikaniem opodatkowania.

FATCA to amerykańska regulacja, która na mocy umowy pomiędzy Polską i USA nakłada na instytucje finansowe, obowiązek przekazywania lokalnym władzom podatkowym określonych informacji o rachunkach prowadzonych dla podatników USA.



Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?

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, przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych (CRS) oraz wdrożeniu ustawodawstwa FATCA, obowiązków prawnych związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML/CFT).

W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz proce-



Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:

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.



Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych:

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.



Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?

W zależności od realizowanych usług, Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane do:

- upoważnionych do tego naszych pracowników,
- podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.:
 - agenci ubezpieczeniowi,
 - podmioty współpracujące z nami w procesie rozpatrywania roszczeń 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.:
 - zakładów reasekuracji,
 - placówek medycznych,
 - podmiotów prowadzących działalność płatniczą,
 - podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską,
 - innym podmiotów na podstawie przepisu prawa.

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.



Jakie masz prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?

- 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.
- 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).

Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W celu skorzystania z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub naszym inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Ponadto osoba której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).



Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy 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.



SIGNAL IDUNA szczyci się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje ubezpieczenia: zdrowotne, turystyczne oraz życiowe.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
tel.: 22 50 56 100
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19
30-001 Kraków
tel.: 12 25 28 680
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123
60-810 Poznań
tel.: 61 82 74 884 do 86
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16
53-314 Wrocław
tel.: 71 34 72 750
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa
infolinia 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl

Rzecznik Finansowy – www.rf.gov.pl