



# **OGÓLNE WARUNKI INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO – ZDROWIE PLUS**

# Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia Zdrowotnego – Zdrowie Plus

---

<b>Co ubezpieczamy:</b>	koszty leczenia w zakresie określonym w Umowie Ubezpieczenia
<b>Co zawiera ubezpieczenie:</b>	- sfinansowanie kosztów Świadczeń Medycznych wymienionych w Katalogu Świadczeń Gwarantowanych
<b>Dostępne zakresy ubezpieczenia:</b>	- Pakiet Standard - Pakiet Optimum - Pakiet Maximum - Pakiet Senior - Pakiet Szpital
<b>Kogo ubezpieczymy:</b>	- osobę fizyczną w wieku do 65 lat w Pakietach: Standard, Optimum, Maximum, Szpital oraz - osobę fizyczną w wieku od 65 do 80 lat w Pakiecie Senior
<b>Na jak długo ubezpieczamy:</b>	na 1 rok z możliwością przedłużenia
<b>Co zyskujesz:</b>	- wsparcie finansowe w postaci sfinansowania Świadczeń Medycznych, - wsparcie w organizacji Świadczeń Medycznych w dedykowanych placówkach medycznych, - wsparcie finansowe w postaci sfinansowania Leczenia Szpitalnego, - wsparcie w organizacji Leczenia Szpitalnego
<b>Gdzie znajdziesz szczegóły ubezpieczenia:</b>	w poniższych OWU, Katalogu Świadczeń Gwarantowanych oraz Katalogu Poważnych Zachorowań dla produktu Zdrowie Plus, które stanowią załącznik do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia

---

## Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia Zdrowotnego – Zdrowie Plus

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.	§ 3 § 10 § 11 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 Katalog Świadczeń Gwarantowanych Katalog Poważnych Zachorowań Instrukcja refundacji kosztów Świadczeń Medycznych
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	§ 4 § 5 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 § 11 Katalog Świadczeń Gwarantowanych Katalog Poważnych Zachorowań

## OGÓLNE WARUNKI INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO – ZDROWIE PLUS

### § 1.

#### Postanowienia wstępne

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA Zdrowie Plus (zwane dalej OWU) stosuje się do Umów Ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. (zwaną dalej SIGNAL IDUNA) a Ubezpieczającym.

### § 2.

#### Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ  
NA DEFINICJE

1. **Call Center:** centrum telefoniczne SIGNAL IDUNA. Poprzez Call Center Ubezpieczony i Ubezpieczający mogą w szczególności otrzymywać informacje odnośnie do Umowy Ubezpieczenia i listy Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Call Center może również umawiać i autoryzować Świadczenia Medyczne realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Call Center nie udziela porad medycznych.
2. **Ciężka choroba:** choroba lub uraz, lub operacja chirurgiczna dotycząca zdrowia Ubezpieczonego, lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu, wskazane i opisane w Katalogu Poważnych Zachorowań, będącym załącznikiem do niniejszych OWU.
3. **Choroba:** schorzenie lub nieprawidłowość, powstałe w wyniku patologii powodujące zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała Ubezpieczonego, co do których Lekarz może postawić diagnozę.
4. **Członek Rodziny:** małżonek lub partner życiowy, prowadzący wspólne gospodarstwo domowe z Ubezpieczonym oraz ich dzieci własne do ukończenia 18 lub 26 roku życia, jeśli posiadają status ucznia lub studenta oraz ich rodzice i teściowie Ubezpieczonego będący w wieku 65-80 lat.
5. **Dostawca Usług Medycznych:** podmiot wykonujący działalność leczniczą, posiadający uprawnienia do świadczenia usług medycznych
6. **Dostawca Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA:** Dostawca Usług Medycznych, współpracujący z SIGNAL IDUNA w ramach Sieci SIGNAL IDUNA. Aktualna lista Dostawców udostępniona jest na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl)
7. **Dzień roboczy:** dzień od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dnia ustawowo wolnych od pracy.
8. **Katalog Świadczeń Gwarantowanych:** wykaz Świadczeń Medycznych, zapewnianych w ramach Umowy Ubezpieczenia, stanowiący załącznik do Umowy Ubezpieczenia.
9. **Klient:** osoba fizyczna będąca Ubezpieczającym lub Ubezpieczonym z Umowy Ubezpieczenia oraz jego spadkobierca posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z Umowy Ubezpieczenia.
10. **Leczenie:** procedury medyczne niezbędne z medycznego punktu widzenia, wykonywane zgodnie z obiektywnymi wynikami badań medycznych, ogólną wiedzą naukową i z czasem prowadzonego leczenia, których realizacja jest uzasadniona. SIGNAL IDUNA ma prawo do sprawdzenia i ustalenia (zgodnie z powszechną wiedzą medyczną), czy Leczenie takie jest rzeczywiście niezbędne z medycznego punktu widzenia. Dostarczenie dowodu medycznej konieczności Leczenia spoczywa na Ubezpieczonym. Leczenie dzieli się na:
  - a) **Leczenie Ambulatoryjne:** Leczenie realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych, które nie wymaga przyjęcia Ubezpieczonego do Szpitala;
  - b) **Leczenie Szpitalne:** Leczenie świadczone przez Dostawcę Usług Medycznych, które wymaga przyjęcia Ubezpieczonego do Szpitala.
11. **Lekarz:** osoba, która posiada prawo do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. **Medycyna Eksperymentalna:** wszystkie procedury medyczne, które nie są stosowane w ogólnie przyjętej praktyce medycznej, ani nie są nauczane w uznanych, państwowych uczelniach medycznych lub podobnych instytucjach edukacyjnych, jak również oczekujące na oficjalne uznanie przez odpowiednie władze państwowe lub będące w fazie badań.

ZAPOZNAJ SIĘ  
Z KATALOGIEM ŚWIADCZEŃ  
GWARANTOWANYCH

13. **Numer Ubezpieczenia:** indywidualny numer Ubezpieczonego, wskazany w Polisie.
14. **Ocena Ryzyka:** proces, w trakcie którego SIGNAL IDUNA weryfikuje, czy i na jakich warunkach ubezpieczy przyszłego Ubezpieczonego. Wśród wielu czynników uwzględnia się wiek, zawód i stan zdrowia Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA może wymagać od Ubezpieczonego złożenia dodatkowych dokumentów, w szczególności ankiety lub kwestionariusza medycznego oraz dokumentacji medycznej dotyczącej stanu jego zdrowia. W celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA może, na swój koszt, skierować Ubezpieczonego na badania lekarskie lub badania diagnostyczne z minimalnym ryzykiem, z wyłączeniem badań genetycznych, w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
15. **Ochrona Ubezpieczeniowa:** ochrona udzielana przez SIGNAL IDUNA na podstawie Umowy Ubezpieczenia.
16. **Okres Karencji:** okres, w którym określone Ubezpieczone Zdarzenia są wyłączone z Ochrony Ubezpieczeniowej.
17. **Pakiet:** wybrany przez Ubezpieczonego wariant Ochrony Ubezpieczeniowej.
18. **Początek Ubezpieczenia:** dzień wskazany w Polisie, od którego rozpoczyna się Ochrona Ubezpieczeniowa.
19. **Polisa:** dokument wystawiony przez SIGNAL IDUNA, który potwierdza zawarcie Umowy Ubezpieczenia.
20. **Prowadzenie Ciąży:** procedury medyczne, na które składają się konsultacje lekarskie oraz badania diagnostyczne w ramach Leczenia Ambulatoryjnego prowadzone przez okres ciąży i w związku nią, w celu śledzenia jej rozwoju.
21. **Rok Polisowy:** okres 12 kolejnych miesięcy, z których pierwszy rozpoczyna się z Początkiem Ubezpieczenia.
22. **Składka:** kwota, którą Ubezpieczający zobowiązuje się płacić SIGNAL IDUNA w określonym czasie w zamian za Ochronę Ubezpieczeniową.
23. **Szpital:** zamknięty zakład opieki zdrowotnej działający na terytorium Polski zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
24. **Szpital Sieci SIGNAL IDUNA:** szpital, który zawarł umowę o współpracy z SIGNAL IDUNA. Aktualna lista Szpitali udostępniona jest na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl).
25. **Świadczenie Medyczne:** wszystkie procedury medyczne stosowane w Leczeniu Choroby lub Zaburzenia, jak również związane z Prowadzeniem Ciąży i profilaktyką, które objęte są Ochroną Ubezpieczeniową.
26. **Teściowie:** rodzice małżonka lub partnera życiowego.
27. **Ubezpieczający:** podmiot, który zawiera Umowę Ubezpieczenia z SIGNAL IDUNA i który zobowiązuje się do płacenia Składek. Jeśli Ubezpieczający jest osobą fizyczną, to może on być równocześnie Ubezpieczonym w ramach Umowy Ubezpieczenia.
28. **Ubezpieczone Zdarzenie:** skorzystanie przez Ubezpieczonego ze Świadczenia Medycznego, objętego zakresem ubezpieczenia.
29. **Ubezpieczony:** osoba fizyczna zamieszkująca na terytorium Polski, na której rachunek zawierana jest Umowa Ubezpieczenia.
30. **Umowa Ubezpieczenia:** umowa ubezpieczenia zdrowotnego zawarta pomiędzy Ubezpieczającym i SIGNAL IDUNA zgodnie z niniejszymi OWU.
31. **Wniosek o Objęcie Ubezpieczeniem:** oświadczenie podmiotu ubiegającego się o zawarcie Umowy Ubezpieczenia, zawierające informacje istotne dla zawarcia i wykonania Umowy Ubezpieczenia.
32. **Wypadek:** nieplanowane i nieoczekiwane zewnętrzne zdarzenie losowe, które wystąpiło nagle i wpływa na pogorszenie zdrowia Ubezpieczonego.
33. **Zaburzenie:** każdy symptom wskazujący negatywną zmianę stanu zdrowia Ubezpieczonego.

### § 3.

#### Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest sfinansowanie przez SIGNAL IDUNA kosztów Świadczeń Medycznych, z których Ubezpieczony korzysta na terytorium Polski w czasie trwania Ochrony Ubezpieczeniowej, na warunkach określonych w Umowie Ubezpieczenia.
2. Zakres ubezpieczenia jest określony w Polisie oraz Katalogu Świadczeń Gwarantowanych.

#### § 4.

#### Okresy karencji

1. Okres Karencji dla Leczenia Szpitalnego wynosi cztery miesiące, jednak nie ma zastosowania w przypadku Leczenia Szpitalnego związanego z Wypadkiem, który wystąpił w trakcie udzielania Ochrony Ubezpieczeniowej.
2. Dla Leczenia Ambulatoryjnego nie ma zastosowania Okres Karencji, z wyjątkiem Prowadzenia Ciąży, dla którego wynosi cztery miesiące.
3. Okres Karencji jest liczony od pierwszego dnia Ochrony Ubezpieczeniowej udzielanej danemu Ubezpieczonemu.
4. W przypadku przedłużenia Umowy Ubezpieczenia na kolejny Rok Polisowy zgodnie z § 7, do Okresu Karencji zalicza się okres udzielania Ochrony Ubezpieczeniowej w poprzednim Roku Polisowym.

ZWRÓĆ  
UWAGĘ W JAKICH  
OKOLICZNOŚCIACH NASZA  
ODPOWIEDZIALNOŚĆ JEST  
OGRANICZONA

#### § 5.

#### Ograniczenia odpowiedzialności

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za koszty Świadczeń Medycznych wynikające z:

- a) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach lub zamieszkach;
- b) epidemii lub pandemii potwierdzonej przez właściwe organy;
- c) popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego;
- d) umyślnego działania Ubezpieczonego oraz uzyskania świadczeń medycznych poprzez celowe wprowadzenie SIGNAL IDUNA w błąd;
- e) prób samobójczych;
- f) spożywania lub pozostawania pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, substancji psychotropowych, innych środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu obowiązujących przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, jak również leczenia odwykowego;
- g) korzystania z metod Medycyny Eksperymentalnej, w tym jej skutków, jak też uczestnictwa w medycznych, chemicznych, naukowych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem, w tym skutków tego uczestnictwa;
- h) samodzielnie zleconego i przeprowadzonego diagnozowania lub leczenia, w tym ich konsekwencji, jak też wykonywania badań lub zabiegów na Ubezpieczonym przez jego małżonka, partnera, rodziców, teściów lub dzieci albo badań lub zabiegów wykonywanych na Ubezpieczonym przez osoby nieposiadające stosownych uprawnień;
- i) niezastosowania się Ubezpieczonego do zaleceń Lekarza;
- j) zabiegów chirurgii estetycznej lub Leczenia realizowanego ze względów estetycznych, w tym ich konsekwencji;
- k) diagnostyki lub leczenia niepłodności, zaburzeń płodności, sterylizacji, jak też dobrowolnej aborcji, w tym ich konsekwencji;
- l) korekty płci, w tym możliwych konsekwencji takiej zmiany;
- m) wystawiania zaświadczeń lub orzeczeń lekarskich, które nie są przeznaczone do diagnostyki lub leczenia Choroby lub Zaburzenia.

#### § 6.

#### Zawarcie Umowy Ubezpieczenia

1. Umowa zawierana jest na jeden rok na podstawie Wniosku o Objęcie Ubezpieczeniem.
2. SIGNAL IDUNA w wyniku przeprowadzonej Oceny Ryzyka może odmówić zawarcia Umowy Ubezpieczenia lub zaproponować jej zawarcie na warunkach odmiennych od wnioskowanych.
3. Ubezpieczonym może zostać osoba fizyczna, która w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia na jej rachunek ukończyła 18 rok życia i nie ukończyła 65 roku życia.
4. Osoby fizyczne poniżej 18 roku życia mogą zostać ubezpieczone w ramach Umowy Ubezpieczenia, gdy Ubezpieczonym, objętym ochroną w ramach tej samej Umowy Ubezpieczenia jest co najmniej jeden rodzic.
5. Osoby fizyczne, które w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia na ich rachunek ukończyły 65 rok życia i nie ukończyły 80 roku życia mogą zostać ubezpieczone w ramach Umowy Ubezpieczenia w Pakiecie Senior, w sytuacji gdy są rodzicami lub Teściami Ubezpieczonego, objętego ochroną w ramach tej samej Umowy Ubezpieczenia. Pakiet Senior w ramach tej samej Umowy Ubezpieczenia może objąć również dwóch Ubezpieczonych.
6. Jeżeli co najmniej jeden rodzic jest Ubezpieczonym przez okres co najmniej sześciu miesięcy bezpośrednio poprzedzających chwilę narodzin dziecka, Ubezpieczający może w ciągu jednego miesiąca od dnia narodzin dziecka, zwrócić się na piśmie do SIGNAL IDUNA o objęcie nowonarodzonego dziecka

Ochroną Ubezpieczeniową. W takim przypadku nie przeprowadza się oceny stanu zdrowia. Ochrona Ubezpieczeniowa nowonarodzonego dziecka rozpocznie się od dnia wskazanego w Polisie.

7. Wszyscy Ubezpieczeni w ramach tej samej Umowy Ubezpieczenia objęci są tym samym Pakietem Ochrony Ubezpieczeniowej, z wyjątkiem osób wskazanych w ust. 5, dla których dedykowany jest Pakiet Senior.
8. W przypadku zawarcia Umowy Ubezpieczenia na odległość, Ubezpieczający będący konsumentem ma prawo odstąpić od Umowy Ubezpieczenia w ciągu trzydziestu dni od dnia otrzymania potwierdzenia zawarcia Umowy Ubezpieczenia lub od dnia potwierdzenia informacji, o których mowa w Ustawie o Prawach Konsumenta, jeżeli jest to termin późniejszy.

#### § 7.

#### Przedłużenie Umowy Ubezpieczenia

1. Umowa Ubezpieczenia zostaje przedłużona na niezmienionych warunkach na kolejny Rok Polisowy, jeżeli żadna z jej stron nie złoży, najpóźniej na trzydzieści dni przed ostatnim dniem trwania Umowy Ubezpieczenia, oświadczenia woli o nieprzedłużeniu tej Umowy Ubezpieczenia.
2. Umowa Ubezpieczenia może zostać przedłużona na warunkach odmiennych od dotychczasowych na kolejny Rok Polisowy, jeżeli którakolwiek z jej stron złoży taką propozycję drugiej stronie najpóźniej na trzydzieści dni przed ostatnim dniem trwania Umowy Ubezpieczenia, a druga strona zaakceptuje taką propozycję, nie później niż przed datą rozwiązania tej Umowy.
3. Wpłatę przez Ubezpieczającego Składki w wysokości zaproponowanej przez SIGNAL IDUNA uważa się za wyrażenie przez Ubezpieczającego zgody na przedłużenie Umowy Ubezpieczenia zgodnie z warunkami zaproponowanymi przez SIGNAL IDUNA.
4. W przypadku zdiagnozowania u Ubezpieczonego Ciężkiej Choroby w trakcie udzielania Ochrony Ubezpieczeniowej, Umowa Ubezpieczenia zostanie przedłużona na kolejny Rok Polisowy z maksymalną podwyżką Składki o 50% w stosunku do Składki dotychczas obowiązującej, jeżeli Ubezpieczony wyrazi zgodę na przedłużenie Umowy Ubezpieczenia na warunkach zaproponowanych przez SIGNAL IDUNA. Warunki Umowy Ubezpieczenia, inne niż Składka poznaną bez zmian, w szczególności zakres przysługujących Ubezpieczonemu Świadczeń Medycznych.

#### § 8.

#### Rozpoczęcie i zakończenie Ochrony Ubezpieczeniowej

1. Ochrona Ubezpieczeniowa rozpoczyna się od Początku Ubezpieczenia wskazanego w Polisie, po opłaceniu pierwszej Składki w pełnej wysokości, jednak nie wcześniej niż w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia.
2. Ochrona Ubezpieczeniowa kończy się dla wszystkich Ubezpieczonych z chwilą rozwiązania Umowy Ubezpieczenia.
3. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia w terminie trzydziestu dni, a w przypadku gdy jest przedsiębiorcą w terminie siedmiu dni od daty zawarcia tej Umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od Umowy, termin trzydziestu dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
4. Ochrona Ubezpieczeniowa kończy się, jeżeli Ubezpieczający nie opłacił wymaganej Składki w terminie wskazanym w Polisie oraz w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty zawierającym informację, że brak zapłaty spowoduje ustanie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA. Umowa Ubezpieczenia ulega rozwiązaniu z końcem okresu, za który Składka została opłacona w pełnej wysokości.

#### § 9.

#### Składka

1. Składka ustalana jest w skali roku i zależy od: Oceny Ryzyka, ustalonej częstotliwości opłacania Składki oraz ubezpieczenia Członków Rodziny w ramach Umowy Ubezpieczenia.
2. Ubezpieczający może wybrać częstotliwość opłacania Składki: roczną, półroczną, kwartalną lub miesięczną. W przypadku rocznych, półrocznych i kwartalnych płatności, SIGNAL IDUNA może przyznać rabat w wysokości odpowiednio 4%, 2% i 1% Składki.
3. W Umowach Ubezpieczenia, w których Ochroną Ubezpieczeniową objęci są Członkowie Rodziny, SIGNAL IDUNA może przyznać rabat w wysokości 5% Składki należnej za każdego Ubezpieczonego.

- Zapłaty Składek dokonuje się na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA, w terminach wskazanych w Polisie.
- Obowiązek zapłaty Składki należy wyłącznie do Ubezpieczającego.

JAK UZYSKAĆ ŚWIADCZENIE MEDYCZNE

## § 10.

### Uzyskanie Świadczeń Medycznych

- W ramach wybranego Pakietu Ubezpieczonemu przysługują Świadczenia Medyczne wskazane w Katalogu Świadczeń Gwarantowanych. Informacje o Pakiecie i jego zakresie Ubezpieczony może otrzymać za pośrednictwem Call Center.
- Świadczenia Medyczne z zakresu Leczenia Ambulatoryjnego są realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Informacje o liście Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Ubezpieczony może otrzymać za pośrednictwem Call Center lub na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl).
- Świadczenia Medyczne z zakresu Leczenia Szpitalnego realizowane są przez Szpitale Sieci SIGNAL IDUNA. Informacje o liście Szpitali Sieci SIGNAL IDUNA Ubezpieczony może otrzymać za pośrednictwem Call Center lub na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl).
- Koszty Świadczeń Medycznych rozliczane są bezpośrednio pomiędzy SIGNAL IDUNA a Dostawcami Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA, z zastrzeżeniem § 11.
- Ubezpieczony jest zobowiązany do przekazania, na wniosek SIGNAL IDUNA, wszelkich informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do oceny Ubezpieczonego Zdarzenia i jego konsekwencji dla Ubezpieczonego, przeprowadzonego Leczenia oraz kwoty, którą SIGNAL IDUNA ma zapłacić za Świadczenie Medyczne. SIGNAL IDUNA może zażądać na swój koszt przeprowadzenia przez wyznaczonego Lekarza konsultacji lub badań.
- Ubezpieczony może na swój wniosek, uzyskać dostęp do dokumentacji Leczenia któremu został poddany, o ile i w takim zakresie w jakim taka dokumentacja znajduje się w posiadaniu SIGNAL IDUNA.
- Ubezpieczony zobowiązany jest do podejmowania wszelkich możliwych działań, by zmniejszyć wielkość roszczeń i ograniczyć podejmowanie przez Ubezpieczonego działań, które mogą być uznane za przeszkodę w procesie powrotu do zdrowia.
- Roszczenia związane z wypłatą kosztów Świadczeń Medycznych nie mogą być przekazane na rzecz osoby trzeciej.

## § 11.

### Refundacja kosztów Świadczeń Medycznych

- Koszty Świadczeń Medycznych z zakresu Leczenia Ambulatoryjnego, realizowane poza Dostawcami Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA podlegają refundacji, po ustaleniu odpowiedzialności SIGNAL IDUNA, na podstawie przedłożonych SIGNAL IDUNA wniosków o refundację Świadczeń Medycznych oraz imiennych faktur lub imiennych rachunków za wykonane Świadczenie Medyczne. Poniesione koszty Świadczeń Medycznych zostaną zrefundowane w wysokości:
  - 70% kosztu Świadczenia Medycznego z zakresu Stomatologii, wskazane na przedłożonych dokumentach,
  - 80% kosztu Świadczenia Medycznego dla pozostałych świadczeń, wskazanego na przedłożonych dokumentach.
- Maksymalna wysokość kwotowa refundacji, opisanej w ust. 1 zależy od wybranego Pakietu i jest określona w Polisie. Limit kwotowy określony w Polisie możliwy jest do wykorzystania w ciągu 3 miesięcy. Kwota niewykorzystanej wartości refundacji z bieżącego okresu 3 miesięcy nie powiększa maksymalnej wartości refundacji w kolejnym trzymiesięcznym okresie.
- Ubezpieczony zgłasza refundację kosztów, o której mowa w ust. 1, na formularzu zgodnie z Instrukcją refundacji kosztów Świadczeń Medycznych, stanowiących załącznik do Umowy Ubezpieczenia.

## § 12.

### Obowiązki SIGNAL IDUNA

- SIGNAL IDUNA jest zobowiązana do prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia.
- SIGNAL IDUNA zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonemu dostęp do konsultacji z Lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej tj. internistą, lekarzem rodzinnym lub pediatrą w ciągu 24 godzin od zgłoszenia się Ubezpieczonego do Call Center. Czas ten może się wydłużyć do 48 godzin w przypadku gdy termin wizyty przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy.
- SIGNAL IDUNA zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonemu dostęp do konsultacji z Lekarzami pozostałych specjalizacji objętych zakresem ubezpieczenia

w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia się Ubezpieczonego do Call Center.

- Zobowiązania wskazane w ustępach 2. i 3. powyżej nie mają zastosowania w przypadku konsultacji lekarskich proforsorskich oraz jeśli Ubezpieczony wskaże konkretnego Lekarza, placówkę medyczną lub wyrazi preferencje dotyczące terminu konsultacji.
- SIGNAL IDUNA zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonemu możliwość realizacji Świadczeń Medycznych w ramach Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA zlokalizowanych nie dalej niż w granicach do 40 km od ich miejsca zamieszkania.
- W przypadku braku możliwości spełnienia warunków opisanych powyżej, Call Center poinformuje o tej sytuacji i możliwości wykonania usługi poza Dostawcami Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA, za pośrednictwem wiadomości e-mail lub sms. Koszt Świadczeń Medycznych wskazanych w ust. 2 i 3, będzie w całości refundowany przez SIGNAL IDUNA. Zasady refundacji określa Instrukcja refundacji kosztów Świadczeń Medycznych.
- Zgodnie z obowiązującymi przepisami SIGNAL IDUNA ma obowiązek zastosowania się do sankcji nałożonych przez Rzeczpospolitą Polską, Unię Europejską, Organizację Narodów Zjednoczonych lub inne uprawnione do tego państwa lub organizacje, w związku z czym ma prawo:
  - odmówić zawarcia Umowy Ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej ma zostać zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego,
  - wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej została zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego, co z uwagi na obowiązujące przepisy w zakresie sankcji traktowane jest jako wypowiedzenie z ważnego powodu,
  - nie zrealizować płatności wynikającej z Umowy Ubezpieczenia, w zakresie świadczenia lub zwrotu Składki, niezależnie od tego na czyj rachunek i w jaki sposób miałyby ona zostać wykonana, w takim zakresie, w jakim wynikać to będzie z tych sankcji.

## § 13.

### Obowiązki Ubezpieczającego

ZWRÓĆ UWAGĘ NA OBOWIĄZKI UBEZPIECZAJĄCEGO

- Ubezpieczający zobowiązany jest do terminowego opłacania Składek.
- Ubezpieczający zobowiązany jest do dostarczenia Ubezpieczonemu warunków Umowy Ubezpieczenia przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie Ochroną Ubezpieczeniową.
- Ubezpieczający przed udostępnieniem SIGNAL IDUNA danych osobowych Ubezpieczonych, poinformuje ich o przekazaniu ich danych do SIGNAL IDUNA w celach związanych z zawarciem na ich rachunek Umowy Ubezpieczenia oraz przekaże im informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez SIGNAL IDUNA.
- Ubezpieczający przekaże Ubezpieczonemu Numer Ubezpieczenia.
- Ubezpieczający jest zobowiązany do informowania o każdej zmianie adresu siedziby, miejsca zamieszkania lub korespondencji oraz danych osobowych Swoich i Ubezpieczonych.

## § 14.

### Składanie i rozpatrywanie reklamacji

- Klient może składać skargi, zażalenia i reklamacje, zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (zwane dalej łącznie reklamacjami).
- Reklamacje można zgłaszać w następujący sposób:
  - na piśmie** – osobiście w jednostce obsługującej klientów lub wysyłając na adres tej jednostki, tj. SIGNAL IDUNA 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 Polska TU S.A. podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) lub na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, podany na stronie internetowej <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>;
  - ustnie** – osobiście do protokołu w jednostce obsługującej klientów, tj. w siedzibie SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w Warszawie (ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa) lub w Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane adresowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) albo telefonicznie pod numerem 22 50 56 506;
  - elektronicznie** – z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej przesyłając wiadomość na adres: [reklamacje@signal-iduna.pl](mailto:reklamacje@signal-iduna.pl).
- SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi 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 Polska TU S.A. wyjaśni klientowi przyczynę 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.
- Odpowiedź na reklamację jest udzielana na piśmie. Na wniosek klienta odpowiedź na reklamację może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
  - 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 Polska TU S.A. 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.
  - Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do Komisji Nadzoru Finansowego, Rzecznika Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną Klientów podmiotów rynku finansowego.
  - Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć przeciwko SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. 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.
  - Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE (rozporządzenie w sprawie ODR w sporach konsumenckich), istnieje możliwość pozasądowego rozstrzygania sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z internetowych umów sprzedaży lub umów o świadczenie usług zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Rozstrzygnięcie ww. sporów odbywa się za pośrednictwem platformy ODR dostępnej pod następującym adresem: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/main/>. Adres poczty elektronicznej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do kontaktu: [Info@signal-iduna.pl](mailto:Info@signal-iduna.pl).
  - SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

## § 15.

### Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

#### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9, 01-204 Warszawa. Kontakt: e-mail: [info@signal-iduna.pl](mailto:info@signal-iduna.pl), formularz kontaktowy pod adresem [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl), tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można skontaktować się bezpośrednio z inspektorem ochrony danych: e-mail: [iod@signal-iduna.pl](mailto:iod@signal-iduna.pl) lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.

#### 2. Przetwarzane dane osobowe

SIGNAL IDUNA przetwarza 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](http://www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych),
- osób kontaktujących się z SIGNAL IDUNA – ich dane będą przetwarzane w celu któregoś z kontaktów.

#### 3. Cel i podstawy do przetwarzania danych

SIGNAL IDUNA przetwarza dane osobowe w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i likwidacji ewentualnej szkody. Podstawą praw-

na przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) lub art. 9 ust. 2 lit. f) i g) RODO,

- dochodzenia roszczeń Administratora związanych z zawartą umową ubezpieczenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
- statystycznych, aktuarialnych i sprawozdawczych, związanych z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno-ubezpieczeniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
- reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO,
- marketingu naszych produktów i usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

Ileokroć powyżej SIGNAL IDUNA powołuje 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.

#### 4. Czas przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi, dane w zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. SIGNAL IDUNA przestanie przetwarzać Państwa dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, w przypadku zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych w tych celach. Dodatkowo, w przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), SIGNAL IDUNA zaprzestanie tych działań, w przypadku wycofania wcześniej udzielonej w tym zakresie dobrowolnej zgody.

#### 5. 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 SIGNAL IDUNA zapewnia 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.

#### 6. Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych

Na podstawie posiadanych danych osobowych oraz informacji na temat zakupionych produktów, SIGNAL IDUNA może dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych cech osobowych dotyczących naszych klientów. Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących produktów SIGNAL IDUNA. Dzięki profilowaniu można otrzymać mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Państwa preferencji. W każdej chwili mogą Państwo wyrazić sprzeciw na profilowanie.

#### 7. Odbiorcy danych osobowych

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

- upoważnionych pracowników SIGNAL IDUNA,
- podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.:
  - agenci ubezpieczeniowi,
  - podmioty współpracujące z nami w procesie likwidacji szkód i/lub oceny ryzyka ubezpieczeniowego,
  - podmioty realizujące usługi assistance,
  - podmioty świadczące usługi doradcze dla SIGNAL IDUNA,
  - dostawcy usług informatycznych,
- do innych administratorów danych przetwarzających dane we własnym imieniu np.:
  - zakładów reasekuracji,
  - placówek medycznych,
  - podmiotów prowadzących działalność płatniczą,
  - podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską,
  - innych podmiotów na podstawie przepisu prawa.

Państwa dane osobowe być mogą również 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.

## 8. Prawa w zakresie przetwarzania 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. Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Państwu prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje 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 Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od SIGNAL IDUNA Państwa danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych.
- Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem).
- Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw, należy skontaktować się z SIGNAL IDUNA lub 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).

## 9. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.

## § 16.

### Postanowienia końcowe

1. Strony mogą zgodzić się na wprowadzenie do Umowy Ubezpieczenia postanowień odmiennych od określonych w OWU. Wprowadzenie odmiennych postanowień wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Tego rodzaju postanowienia będą miały pierwszeństwo przed postanowieniami OWU.
2. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia dotyczące Umowy Ubezpieczenia powinny być składane na piśmie pod rygorem nieważności, chyba że postanowienia OWU dopuszczają inną formę.
3. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia dotyczące Umowy Ubezpieczenia wysłane są odpowiednio na adres siedziby, miejsca zamieszkania lub adres do korespondencji.
4. Prawem właściwym dla Umowy Ubezpieczenia jest prawo Rzeczypospolitej Polskiej.
5. SIGNAL IDUNA oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
6. SIGNAL IDUNA udostępni OWU na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl) oraz w swej siedzibie nieodpłatnie, w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.

## § 17.

### Obowiązanie OWU

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone uchwałą nr 49/Z/2024 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 16 maja 2024 r. i mają zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 sierpnia 2024 r.

Prezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

Wiceprezes Zarządu



Aneta Rubiec

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

ul. Siedmiogrodzka 9  
01-204 Warszawa  
infolinia: 22 505 65 06  
[www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl)





**PAKIET  
ASSISTANCE MEDYCZNY**

**DOTYCZY: najważniejszych informacji zawartych w Pakiecie Assistance Medyczny**

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.	§ 3 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	§ 11 ust. 4 – ust. 6, § 12 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2

## PAKIET ASSISTANCE MEDYCZNY

### § 1.

#### Postanowienia ogólne

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Pakiet Assistance Medyczny, zwane dalej OWU, stosuje się do umów zawieranych pomiędzy Ubezpieczającym i SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. - zwaną dalej Ubezpieczycielem lub SIGNAL IDUNA.
2. Zawarcie i obowiązywanie Umowy Ubezpieczenia jest uzależnione od zawarcia i obowiązywania Umowy Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.
3. W zakresie nieuregulowanym w niniejszych OWU stosuje się odpowiednie postanowienia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.

### § 2.

#### Definicje

Użyte w OWU określenia oznaczają:

- 1) **Centrum Alarmowe Assistance** - jednostka zajmująca się organizacją i świadczeniem usług assistance w imieniu Ubezpieczyciela;
- 2) **Aktywność rekreacyjna** – aktywność fizyczna podejmowana poza obowiązkami zawodowymi i nieobejmująca przygotowań do uczestnictwa w rywalizacji sportowej;
- 3) **Członek Rodziny** - małżonek lub partner życiowy, prowadzący wspólne gospodarstwo domowe z Ubezpieczonym oraz ich rodzice i teściowie Ubezpieczonego będący w wieku 65-80 lat.
- 4) **Dziecko** - dziecko własne Ubezpieczonego oraz jego małżonka lub partnera życiowego do ukończenia 18 lub 26 roku życia, jeśli posiadają status ucznia lub studenta;
- 5) **Hospitalizacja** - trwający powyżej jednego dnia pobyt Ubezpieczonego w szpitalu celem leczenia doznanych obrażeń ciała, wyłącznie gdy nie można leczenia prowadzić w warunkach ambulatoryjnych. W rozumieniu OWU okres pobytu w szpitalu rozpoczyna się w dniu przyjęcia do szpitala, a kończy się w dniu wypisania Ubezpieczonego ze szpitala;
- 6) **Lekarz Centrum Alarmowego Assistance** - osoba uprawniona do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z polskim prawem, wskazana przez Centrum Alarmowe Assistance i uprawniona do występowania w imieniu Centrum Alarmowego Assistance;
- 7) **Lekarz Prowadzący** - osoba uprawniona do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z polskim prawem, pod której opieką znajduje się Ubezpieczony;
- 8) **Miejsce Zamieszkania** - adres miejsca zamieszkania Ubezpieczonego na terytorium Polski;
- 9) **Nagłe Zachorowanie** - powstały w sposób nagły, stan chorobowy zagrażający zdrowiu lub życiu Ubezpieczonego, zaistniały w okresie ubezpieczenia i wymagający udzielenia Ubezpieczonemu pomocy medycznej;
- 10) **Nieszczęśliwy Wypadek** - przypadkowe, nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego i wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, które powstało w okresie ubezpieczenia i skutkuje powstaniem obrażeń ciała Ubezpieczonego;
- 11) **Osoba Niesamodzielna** - osobę, która w chwili zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego zamieszkuje z Ubezpieczonym i która z powodów zdrowotnych lub ze względu na podeszły wiek nie jest zdolna do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego i wymaga stałej opieki;
- 12) **Placówka Medyczna** - Szpital, przychodnia lub gabinet medyczny, działające na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach systemu opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 13) **Sprzęt Rehabilitacyjny** - sprzęt niezbędny do rehabilitacji, umożliwiający choremu samodzielne lub ułatwione funkcjonowanie, w szczególności taki jak: kule, kołnierz ortopedyczny, lekki gips, usztywniacze stawów, stabilizatory;
- 14) **Szpital** - działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa polskiego, zakład opieki lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest świadczenie przez wykwalifikowaną kadre lekarską i pielęgniarską całodobowej opieki medycznej, leczenie w warunkach stałych i w specjalnie do tych celów przygotowanych pomieszczeniach, posiadających odpowiednią infrastrukturę do przeprowadzania badań diagnostycznych i wykonywania zabiegów chirurgicznych. W rozumieniu OWU za szpital nie uważa się: ośrodka opieki społecznej, hospicjum, ośrodka dla psychicznie chorych, ośrodka leczenia uzależnień od narkotyków, alkoholu, leków i innych, ośrodka sanatoryjnego, szpitala sanatoryjnego, ośrodka wypoczynkowego, a także jakiegokolwiek ośrodka rehabilitacyjnego, rekonwalescencyjnego, czy też szpitala uzdrowiskowego lub rehabilitacyjnego;
- 15) **Ubezpieczony** – osoba fizyczna zamieszkująca na terytorium Polski, na której rachunek zawierana jest Umowa Ubezpieczenia;
- 16) **Umowa Ubezpieczenia** - umowa ubezpieczenia Pakiet Assistance Medyczny zawarta pomiędzy Ubezpieczającym i SIGNAL IDUNA zgodnie z niniejszymi OWU.
- 17) **Umowa Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA** - umowa ubezpieczenia zawierana z SIGNAL IDUNA dotycząca zdrowia Ubezpieczonego;
- 18) **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Nagłe Zachorowanie, Nieszczęśliwy Wypadek, śmierć Członka Rodziny lub urodzenie martwego Dziecka, zaistniałe w okresie ubezpieczenia.

### § 3.

#### Zakres ochrony

1. Ochrona z tytułu Umowy Ubezpieczenia polega na zorganizowaniu lub zorganizowaniu i pokryciu przez Ubezpieczyciela kosztów świadczeń wskazanych w tabeli znajdującej się w ust. 2 poniżej.
2. Poniższa tabela wskazuje zakres świadczeń, Zdarzenia Ubezpieczeniowe, z których tytułu przysługuje dane świadczenie oraz limit odpowiedzialności na poszczególne zdarzenia określony liczbowo lub kwotowo:

Świadczenie	Zdarzenie ubezpieczeniowe	Limit świadczeń w okresie ubezpieczenia	Limit kwotowy na zdarzenie
Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza	Nieszczęśliwy wypadek Nagłe zachorowanie	1 dostarczenie leków	Bez limitu
Transport medyczny	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	1 transport do Placówki Medycznej	2.000 PLN
		1 transport pomiędzy Placówkami Medycznymi	2.000 PLN
		1 transport z Placówki Medycznej	2.000 PLN
Organizacja procesu rehabilitacji	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	Brak	1.500 PLN

Świadczenie	Zdarzenie ubezpieczeniowe	Limit świadczeń w okresie ubezpieczenia	Limit kwotowy na zdarzenie
Organizacja wypożyczenia lub zakupu Sprzętu Rehabilitacyjnego	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	Brak	Koszty zakupu lub wypożyczenia 1000 PLN Koszty transportu 500 PLN
Wizyta pielęgniarki po Hospitalizacji	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	Brak	500 PLN
Opieka nad Dziećmi i Osobami Niesamodzielnymi	Nieszczęśliwy wypadek Nagłe zachorowanie	Brak	500 PLN
Pomoc psychologa	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie Śmierć Członka Rodziny Urodzenie martwego Dziecka	Brak	500 PLN
Infolinia medyczna	Świadczenie dostępne bez limitu		
Infolinia Baby Assistance	Świadczenie dostępne bez limitu		
Pomoc domowa po 3-dniowej Hospitalizacji	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	Brak	500 PLN
Dostarczenie artykułów żywnościowych	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	brak	300 PLN
Transport i zakwaterowanie Członka rodziny na czas Hospitalizacji Ubezpieczonego	Nieszczęśliwy Wypadek Nagłe Zachorowanie	1 transport i 1 zakwaterowanie	500 PLN

- Ochroną są objęte jedynie Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia realizowane są wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Jeżeli koszt świadczenia organizowanego przez SIGNAL IDUNA zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu przekroczy limit kosztów określony w opisie danego świadczenia, może być ono zrealizowane przez SIGNAL IDUNA, o ile Ubezpieczony zgodę i zobowiąże się do pokrycia różnicy pomiędzy kosztami faktycznymi a zagwarantowanym przez SIGNAL IDUNA limitem.

#### § 4. OPIS ŚWIADCZEŃ

##### 1. Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza

- Jeżeli Ubezpieczony w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania, zgodnie z decyzją Lekarza Prowadzącego, wymaga leżenia, SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia Ubezpieczonemu leków zapisanych przez lekarza. Koszty zakupu leków pokrywa Ubezpieczony.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie leków w aptekach.

##### 2. Transport medyczny

- Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania stan zdrowia Ubezpieczonego utrudnia skorzystanie z dostępnego pu-

blicznego lub prywatnego środka transportu, SIGNAL IDUNA organizuje i pokrywa koszty transportu medycznego:

- z miejsca zaistnienia Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania do Placówki Medycznej, wskazanej przez Lekarza Prowadzącego albo
  - z Placówki Medycznej do Miejsca Zamieszkania, w przypadku, gdy w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony przebywał w Placówce Medycznej, albo
  - z Placówki Medycznej do innej Placówki Medycznej, w przypadku gdy Placówka Medyczna, w której przebywa Ubezpieczony, nie odpowiada wymogom leczenia odpowiednim dla stanu zdrowia Ubezpieczonego lub gdy Ubezpieczony skierowany jest na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innej Placówce Medycznej.
- Transport jest organizowany, o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.
  - Koszty transportu nie są pokrywane, jeżeli jest on wykonywany za pośrednictwem pogotowia ratunkowego na koszt powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
  - O celowości transportu oraz wyborze środka transportu decyduje Lekarz Centrum Alarmowego Assistance.

##### 3. Organizacja procesu rehabilitacji

- Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony, zgodnie ze wskazaniem Lekarza Prowadzącego, wymaga rehabilitacji w domu lub w poradni rehabilitacyjnej, SIGNAL IDUNA zapewnia:
  - organizowanie i pokrycie kosztów wizyt fizykoterapeuty w miejscu pobytu Ubezpieczonego - lub
  - zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu Ubezpieczonego do poradni rehabilitacyjnej oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej.
- W przypadku transportu do poradni rehabilitacyjnej o wyborze środka transportu decyduje Lekarz Centrum Alarmowego Assistance w porozumieniu z Lekarzem Prowadzącym.

##### 4. Organizacja wypożyczenia lub zakupu Sprzętu Rehabilitacyjnego

- Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony, zgodnie ze wskazaniem Lekarza Prowadzącego, powinien używać Sprzętu Rehabilitacyjnego w domu, SIGNAL IDUNA udostępni informacje dotyczące placówek handlowych lub wypożyczalni oferujących Sprzęt Rehabilitacyjny. Ponadto SIGNAL IDUNA zapewnia:
  - zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu Sprzętu Rehabilitacyjnego do miejsca pobytu Ubezpieczonego oraz
  - pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia Sprzętu Rehabilitacyjnego.
- Koszty zakupu lub wypożyczenia Sprzętu Rehabilitacyjnego nie są pokrywane przez SIGNAL IDUNA, jeżeli są one pokrywane w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie Sprzętu Rehabilitacyjnego.

##### 5. Wizyta pielęgniarki po hospitalizacji

- Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony był hospitalizowany, SIGNAL IDUNA zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów pomocy pielęgniarskiej po zakończeniu Hospitalizacji, w zakresie zaleconym przez Lekarza Prowadzącego i możliwym do wykonania w miejscu pobytu Ubezpieczonego.
- Ubezpieczenie nie obejmuje pokrycia kosztów zakupu żywności, leków, środków medycznych lub innych materiałów używanych w ramach sprawowania opieki pielęgniarskiej, a tym samym koszty te pokrywa Ubezpieczony.

##### 6. Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi

- Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony jest hospitalizowany, SIGNAL IDUNA zapewnia podczas Hospitalizacji Ubezpieczonego zorganizowanie i pokrycie kosztów:
  - przewozu Dzieci i Osób Niesamodzielnymi w towarzystwie osoby wybranej przez SIGNAL IDUNA do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej przez Ubezpieczonego do opieki nad Dziećmi i Osobami Niesamodzielnymi i ich powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy);
  - przejazdu osoby wyznaczonej przez Ubezpieczonego do opieki nad Dziećmi i Osobami Niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do

miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i jej powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy).

- 2) SIGNAL IDUNA świadczy powyższe usługi wymienione w pkt 1) powyżej po uzyskaniu przez Lekarza Centrum Alarmowego Assistance informacji ze Szpitala co do przewidywanego czasu Hospitalizacji oraz gdy istnieje możliwość skontaktowania się z osobą wyznaczoną do opieki. W przypadku gdy SIGNAL IDUNA nie udało się skontaktować z osobą wyznaczoną do opieki w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia roszczenia przez Ubezpieczonego pod wskazanym przez Ubezpieczonego adresem lub osoba ta nie zgadza się na sprawowanie tej opieki i w związku z tym nie ma możliwości wykonania świadczeń wymienionych w pkt 1) powyżej SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty opieki nad Dziećmi i Osobami Niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, przez osobę wyznaczoną przez Centrum Alarmowe Assistance.
- 3) Świadczenia, o których mowa w pkt 1) i pkt 2) powyżej są realizowane na wniosek Ubezpieczonego i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę zapewnić.

#### 7. Pomoc psychologa

- 1) W razie zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty wizyt Ubezpieczonego u psychologa.
- 2) SIGNAL IDUNA na wniosek Ubezpieczonego zapewnia również usługi informacyjne dotyczące możliwości dalszego korzystania z poradni zdrowia psychicznego w ramach ubezpieczenia społecznego.

#### 8. Infolinia Medyczna

W ramach Infolinii Medycznej SIGNAL IDUNA umożliwia telefoniczną rozmowę z pracownikiem SIGNAL IDUNA, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji na temat:

- o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia właściwych w razie choroby lub urazu, do których doszło poza Miejscem Zamieszkania;
- o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży oraz karmienia piersią itp.;
- o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne;
- o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny;
- medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych;
- o dietach, zdrowym żywieniu.

Informacje medyczne oraz telefoniczna rozmowa z pracownikiem SIGNAL IDUNA nie mają charakteru diagnostycznego i leczniczego. Informacje medyczne nie obejmują też interpretacji wyników badań diagnostycznych. Informacje udzielane w ramach infolinii mają charakter ogólny i informacyjny, nie stanowią porady medycznej, nie mają charakteru diagnostycznego i nie mogą być traktowane jako ekspertyza (opinia czy porada).

#### 9. Infolinia Baby Assistance

W ramach Infolinii Baby Assistance SIGNAL IDUNA umożliwia dostęp do informacji o:

- objawach ciąży;
- badaniach prenatalnych;
- wskazówkach w zakresie przygotowania się do porodu;
- szkołach rodzenia;
- pielęgnacji w czasie ciąży i po porodzie;
- karmieniu noworodka;
- obowiązkowych szczepieniach dzieci;
- pielęgnacji noworodka.

#### 10. Pomoc domowa po 3-dniowej Hospitalizacji

- 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony był hospitalizowany przez okres dłuższy niż 3 dni, SIGNAL IDUNA, zorganizuje i pokryje koszty pomocy domowej po zakończeniu Hospitalizacji, jeżeli Ubezpieczony nie ma możliwości skorzystania z pomocy domowników,
- 2) Usługa dotyczy pomocy w przygotowywaniu posiłku, zrobieniu zakupów, pomocy w ubraniu i myciu oraz czynnościach pielęgnacyjnych. Koszty zakupów ponosi Ubezpieczony.

#### 11. Dostarczenie artykułów żywnościowych

Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania zgodnie ze wskazaniem Lekarza Prowadzącego wymagane jest leżenie Ubezpieczonego, SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia do

miejsca pobytu Ubezpieczonego artykułów żywnościowych. Koszt artykułów żywnościowych pokrywa Ubezpieczony.

#### 12. Transport i zakwaterowanie Członka Rodziny na czas Hospitalizacji Ubezpieczonego

Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku lub Nagłego Zachorowania Ubezpieczony jest hospitalizowany, SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje:

- 1) koszty transportu autobusowego, kolejowego (biletów 1 klasy) lub taksówką (w zależności od wyboru Ubezpieczonego) w obydwie strony (do i ze Szpitala, w którym znajduje się Ubezpieczony) dla jednego Członka Rodziny wskazanego przez Ubezpieczonego oraz
- 2) koszty zakwaterowania tego Członka Rodziny w hotelu położonym w tej samej miejscowości co Szpital, w którym przebywa Ubezpieczony (jeżeli w tej miejscowości nie ma hotelu, pokryje koszt zakwaterowania w najbliższym hotelu).

### § 5.

#### Zawarcie Umowy Ubezpieczenia

Umowa Ubezpieczenia jest zawierana wraz z zawarciem Umowy Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.

### § 6.

#### Okres Ubezpieczenia

1. Okres ubezpieczenia oznacza okres, w którym SIGNAL IDUNA ponosi odpowiedzialność z tytułu zawartej Umowy Ubezpieczenia.
2. Okres ubezpieczenia rozpoczyna się od daty początku Umowy Ubezpieczenia wskazanej w polisie, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po opłaceniu pierwszej składki z tytułu Umowy Ubezpieczenia.
3. Umowa Ubezpieczenia jest zawierana na okres, który kończy się z upływem ostatniego dnia okresu ubezpieczenia Umowy Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.

### § 7.

#### Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia

1. Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA skutkuje odstąpieniem od Umowy Ubezpieczenia.
2. Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia nie skutkuje odstąpieniem od Umowy Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.

### § 8.

#### Zmiany Umowy Ubezpieczenia

1. Warunki Umowy Ubezpieczenia mogą ulec zmianie w trakcie jej trwania jedynie za zgodą Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego, jeśli zmiany te miałyby naruszać prawa Ubezpieczonego.
2. SIGNAL IDUNA obowiązana jest poinformować Ubezpieczającego o zmianie warunków Umowy Ubezpieczenia wraz z określeniem wpływu zmian na wartość świadczeń przysługujących z tytułu zawartej Umowy Ubezpieczenia przed wyrażeniem przez strony zgody na zmianę warunków Umowy Ubezpieczenia lub zmianę prawa właściwego dla zawartej Umowy Ubezpieczenia.
3. Ubezpieczający zobowiązany jest do przekazania Ubezpieczonemu na piśmie informacji określonych w ust. 2 powyżej, przy czym informacje te powinny być przekazane Ubezpieczonemu przed wyrażeniem przez Ubezpieczającego zgody na zmianę warunków Umowy Ubezpieczenia.

### § 9.

#### Suma Ubezpieczenia

1. Suma ubezpieczenia stanowi górną granicę odpowiedzialności SIGNAL IDUNA z tytułu Umowy Ubezpieczenia.
2. Suma ubezpieczenia określona jest jako limit kwotowy odrębnie dla każdego świadczenia.
3. Wysokość sum ubezpieczenia jest stała.

## § 10. Składka

1. Składka określana jest zgodnie z zasadami przyjętymi w Umowie Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA.
2. Składka za Umowę Ubezpieczenia opłacana jest wraz ze składką za Umowę Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA, z częstotliwością i w terminach płatności tej składki.

## § 11.

### Postępowanie w razie zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego

1. Przy udzielaniu pomocy lub spełnianiu świadczeń assistance SIGNAL IDUNA ma prawo posługiwać się podmiotami zawodowo świadczącymi usługi objęte odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA. W przypadku Umowy Ubezpieczenia będzie to Centrum Alarmowe Assistance.
  2. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest niezwłocznie, przed podjęciem działań we własnym zakresie, skontaktować się z działającym całodobowo Centrum Alarmowego Assistance i podać wszelkie dostępne informacje potrzebne do udzielenia pomocy zgodnej z zakresem świadczeń określonych w niniejszych OWU, a w szczególności:
    - 1) imię i nazwisko Ubezpieczonego;
    - 2) adres zamieszkania;
    - 3) PESEL;
    - 4) numer polisy;
    - 5) opis zdarzenia i rodzaj potrzebnej pomocy;
    - 6) numer telefonu, pod którym Centrum Alarmowe Assistance może skontaktować się z Ubezpieczonym lub jego przedstawicielem;
    - 7) wszelkie inne informacje niezbędne Centrum Alarmowemu Assistance w celu udzielenia świadczenia assistance.
  3. Ponadto Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest:
    - 1) postępować zgodnie z telefonicznymi dyspozycjami Centrum Alarmowego Assistance do czasu bezpośredniego kontaktu z udzielającym pomocy przedstawicielem Centrum Alarmowego Assistance;
    - 2) okazać dokumenty potwierdzające zgodność danych Ubezpieczonego z informacjami podanymi w telefonicznym zgłoszeniu przy bezpośrednim kontakcie z przedstawicielem Centrum Alarmowego Assistance;
    - 3) w przypadku korzystania ze świadczeń assistance organizowanych przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczony ma obowiązek upoważnić Lekarza Prowadzącego do udzielenia Centrum Alarmowemu Assistance wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia i przebiegu leczenia Ubezpieczonego, niezbędnych do zorganizowania pomocy przez Centrum Alarmowe Assistance;
    - 4) udzielić przedstawicielowi Centrum Alarmowego Assistance wyjaśnień dotyczących Zdarzenia Ubezpieczeniowego, niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i zakresu świadczeń assistance;
    - 5) dostarczyć na wniosek Centrum Alarmowego Assistance wskazane dokumenty, do których należą w szczególności zaświadczenia i skierowania lekarskie, recepty, oryginały faktur lub rachunków;
    - 6) podjąć działania zapewniające bezpieczeństwo w miejscu zdarzenia oraz łagodzące skutki tego zdarzenia.
  4. Centrum Alarmowe Assistance, w granicach bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jest uprawniona do ograniczenia bądź odmowy spełnienia świadczenia w całości, jeżeli Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu nie wypełnia obowiązków wskazanych w ustępach powyższych.
  5. W wyjątkowych sytuacjach, gdy na skutek zdarzenia losowego lub siły wyższej Ubezpieczony nie mógł skontaktować się z SIGNAL IDUNA i w związku z tym sam pokrył koszty świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 3 OWU, SIGNAL IDUNA zwróci Ubezpieczonemu poniesione przez niego koszty, pod warunkiem zgłoszenia się do SIGNAL IDUNA najpóźniej w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty zaistnienia zdarzenia uprawniającego do świadczeń i przedstawienia wskazanych przez SIGNAL IDUNA dokumentów.
  6. Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 5 powyżej, w takiej wysokości, jaką poniósłby w przypadku organizowania świadczeń we własnym zakresie.
1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za nie spełnienie lub opóźnienie w realizacji świadczenia assistance, gdy udzielenie tego świadczenia zostało uniemożliwione lub opóźnione z powodu:
    - 1) zadziałania siły wyższej, w szczególności takiej jak: trzęsienie lub osunięcie się ziemi, powódź, huragan, pożar, lub też z powodu awarii lub braku urządzeń telekomunikacyjnych,
    - 2) czynników nadzwyczajnych i niezależnych od Ubezpieczyciela takich jak strajki, niepokoje społeczne, ataki terrorystyczne, wojna, skutki promieniowania radioaktywnego a także ograniczenia w poruszaniu się wprowadzone decyzjami władz administracyjnych, mogące powodować niemożliwość realizacji danych świadczeń przez usługodawców Ubezpieczyciela,
    - 3) interwencji lokalnych organów odpowiedzialnych za pomoc w wypadkach, za bezpieczeństwo, ochronę środowiska, usuwanie awarii o większym zasięgu, usuwanie skażeń lub wskutek interwencji straży pożarnej, policji lub pogotowia ratunkowego,
    - 4) ograniczonego lub niemożliwego dostępu do Ubezpieczonego lub do innych osób, w stosunku do których miało zostać spełnione świadczenia assistance, względnie do Miejsca Zamieszkania albo do innego miejsca, w którym miało zostać spełnione świadczenia assistance.
  2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności i jest zwolnione z obowiązku zwrotu wszelkich kosztów, jeżeli Ubezpieczony nie wykonał uprzedniego zgłoszenia żądania spełnienia świadczenia do Centrum Alarmowego Assistance i poniósł takie koszty bez porozumienia z Centrum Alarmowym Assistance, nawet jeśli mieszczą się one w granicach określonych limitami, a zdarzenia których one dotyczą są objęte ochroną ubezpieczeniową, chyba, że skontaktowanie się z Centrum Alarmowym Assistance było niemożliwe z przyczyn niezależnych od Ubezpieczonego oraz z zastrzeżeniem §11 ust. 5.
  3. W przypadku świadczeń assistance wymagających zwolnienia służb medycznych udzielających pomocy medycznej Ubezpieczonemu w związku z zaistnieniem Zdarzenia Ubezpieczeniowego, z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz udostępnienia dokumentacji z leczenia Ubezpieczonego, udzielenie świadczenia wymaga wyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody na powyższe w stosunku do Ubezpieczyciela i podmiotów działających w jego imieniu. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia, w przypadku niewyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody, o której mowa w zdaniu poprzednim, pod warunkiem iż niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia wynikało z niewyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody na zwolnienie służb medycznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz udostępnienia dokumentacji z leczenia.
  4. Z odpowiedzialności Ubezpieczyciela wyłączone są zdarzenia będące następstwem:
    - 1) działania siły wyższej oraz działań wojennych, zamieszek, rozruchów, strajków, aktów terroru oraz działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego w zakresie szkodliwym dla człowieka,
    - 2) znajdowania się przez Ubezpieczonego w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, jak również substancji psychotropowych lub leków o podobnym działaniu – jeżeli Ubezpieczony wiedział lub powinien był wiedzieć o takim działaniu leku, w szczególności gdy adnotacja na opakowaniu lub ulotka zawierała informację o wpływie leku na zdolności psychomotoryczne,
    - 3) chorób psychicznych Ubezpieczonego,
    - 4) popełnienia samobójstwem lub próbą samobójczą Ubezpieczonego,
    - 5) uczestnictwa Ubezpieczonego w bójce, z wyłączeniem przypadku obrony koniecznej,
    - 6) umyślnego działania Ubezpieczonego lub umyślnego działania osoby, z którą Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że w tym ostatnim przypadku realizacja świadczenia odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności,
    - 7) rażącego niedbałego Ubezpieczonego, chyba że realizacja świadczenia odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności.
  5. Z zakresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela wyłączone są zdarzenia będące następstwem chorób przewlekłych, chorób istniejących przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia oraz ich powikłań i zaostrzeń, na które Ubezpieczony chorował przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej.

## § 12. Wyłączenia

6. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta organizacja i pokrycie kosztów:
  - 1) leczenia obrażeń ciała lub chorób, których zaistnienie nie jest związane ze Zdarzeniem Ubezpieczeniowym ,
  - 2) operacji plastycznych, zabiegów ze wskazań kosmetycznych, helioterapii,
  - 3) leczenia sanatoryjnego,
  - 4) planowanego leczenia,
  - 5) leczenia chorób wenerycznych, AIDS i zakażenia wirusem HIV,
  - 6) zabiegu usuwania ciąży (aborcja),
  - 7) sztucznego zapłodnienia i każdego innego leczenia bezpłodności, a także związanych z zakupem środków antykoncepcyjnych,
  - 8) poddania się leczeniu o charakterze zachowawczym lub zabiegowym, chyba że wskazanie lekarskie do przeprowadzenia leczenia było bezpośrednio związane ze Nagłym Zachorowaniem lub Nieszczęśliwym Wypadkiem.
7. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje zdarzeń powstałych na skutek:
  - 1) uprawiania wszelkich dyscyplin sportu, wykraczającego poza aktywność rekreacyjną,
  - 2) amatorskiego uprawiania następujących sportów: powietrznych, speleologii, wspinaczki górskiej i skałkowej przy użyciu sprzętu zabezpieczającego lub assekuracyjnego lub wymagającej użycia takiego sprzętu, raftingu i wszystkich jego odmian, nurkowania przy użyciu specjalistycznego sprzętu, heliskiingu, heliboardingu, skoków na gumowej linie, a także uczestniczenie w wyprawach survivalowych lub wyprawach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi czy przyrodniczymi.
9. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za skutki braku zastosowania się przez Ubezpieczonego do decyzji i zaleceń Lekarza Centrum Alarmowego Assistance bądź podejmowanie decyzji sprzecznych z zaleceniami Lekarza Centrum Alarmowego Assistance.

### § 13.

#### Składanie i rozpatrywanie reklamacji

1. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
2. Ubezpieczający lub Ubezpieczony z Umowy Ubezpieczenia, będący osobą fizyczną (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
3. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
  - a) pisemnie:
    - na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa,
    - na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, podany na stronie internetowej spółki,
    - osobiście: w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane kontaktowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki i na bieżąco aktualizowane);
  - b) ustnie:
    - telefonicznie: pod numerem 22 505 65 06,
    - do protokołu: podczas wizyty w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane kontaktowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki i na bieżąco aktualizowane);
  - c) w postaci elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej: na adres reklamacje@signal-iduna.pl.
4. Reklamacja powinna zawierać podstawowe dane Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko/nazwę i NIP firmy, adres, numer umowy ubezpieczenia/polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA).
5. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje Klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia

odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Klienta.

6. Odpowiedź na reklamację jest udzielana na piśmie. Odpowiedź na reklamację może być dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Klienta.
7. 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.
8. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie poza sądowego rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy (<https://rf.gov.pl/>).
9. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub innego uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia, a także przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
10. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na odległość, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE (rozporządzenie w sprawie ODR w sporach konsumenckich), istnieje możliwość pozasądowego rozstrzygania sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z internetowych umów sprzedaży lub umów o świadczenie usług zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Rozstrzyganie ww. sporów odbywa się za pośrednictwem platformy ODR dostępnej pod następującym adresem: <https://ec.europa.eu/consumers/odr/main/>. Adres poczty elektronicznej SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. do kontaktu: [infolinia@signal-iduna.pl](mailto:infolinia@signal-iduna.pl).

### § 14.

#### Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

##### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9, 01-204 Warszawa. Kontakt: e-mail: [info@signal-iduna.pl](mailto:info@signal-iduna.pl), formularz kontaktowy pod adresem [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl), tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można skontaktować się bezpośrednio z inspektorem ochrony danych: e-mail: [iod@signal-iduna.pl](mailto:iod@signal-iduna.pl) lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.

##### 2. Przetwarzane dane osobowe

SIGNAL IDUNA przetwarza 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](http://www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych),
- osób kontaktujących się z SIGNAL IDUNA – ich dane będą przetwarzane w celu którego kontakt dotyczy.

##### 3. Cel i podstawy do przetwarzania danych

SIGNAL IDUNA przetwarza dane osobowe w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i likwidacji ewentualnej szkody. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) lub art. 9 ust. 2 lit. f) i g) RODO,
- dochodzenia roszczeń Administratora związanych z zawartą umową ubezpieczenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
- statystycznych, aktuarialnych i sprawozdawczych, związanych z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny

skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno-ubezpieceniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,

- reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO,
- marketingu naszych produktów i usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

Ileć powżej SIGNAL IDUNA powołuje 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.

#### 4. Czas przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi, dane w zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. SIGNAL IDUNA przestanie przetwarzać Państwa dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, w przypadku zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych w tych celach. Dodatkowo, w przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), SIGNAL IDUNA zaprzestanie tych działań, w przypadku wycofania wcześniej udzielonej w tym zakresie dobrowolnej zgody.

#### 5. 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 SIGNAL IDUNA zapewni 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.

#### 6. Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych

Na podstawie posiadanych danych osobowych oraz informacji na temat zakupionych produktów, SIGNAL IDUNA może dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych cech osobowych dotyczących naszych klientów.

Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących produktów SIGNAL IDUNA. Dzięki profilowaniu można otrzymać mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Państwa preferencji.

W każdej chwili mogą Państwo wyrazić sprzeciw na profilowanie.

#### 7. Odbiorcy danych osobowych

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

- upoważnionych pracowników SIGNAL IDUNA,
- podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.:
  - agencji ubezpieczeniowej,
  - podmioty współpracujące z nami w procesie likwidacji szkód i/lub oceny ryzyka ubezpieczeniowego,
- podmioty realizujące usługi assistance,
- podmioty świadczące usługi doradcze dla SIGNAL IDUNA,
- dostawcy usług informatycznych,
- do innych administratorów danych przetwarzających dane we własnym imieniu np.:
  - zakładów reasekuracji,
  - placówek medycznych,
  - podmiotów prowadzących działalność płatniczą,
  - podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską,
  - innych podmiotów na podstawie przepisu prawa.

Państwa dane osobowe być mogą również 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.

#### 8. Prawa w zakresie przetwarzania 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. Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Państwu prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje 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 Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od SIGNAL IDUNA Państwa danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych.
- Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem).
- Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw, należy skontaktować się z SIGNAL IDUNA lub 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).

#### 9. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.

### § 15.

#### Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych w OWU mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia, na jakich została zawarta Umowa Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA, odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz inne obowiązujące akty prawne.

### § 16.

#### Wejście OWU w życie

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Pakiet Assistance Medyczny zostały zatwierdzone przez Zarząd SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. Uchwałą nr 39/Z/2023 z dnia 09 maja 2023 r. i mają zastosowanie do Umów Ubezpieczenia Pakiet Assistance Medyczny zawieranych od dnia 15 maja 2023 r.

Prezes Zarządu

Agnieszka Kielbasińska

Wiceprezes Zarządu

Aneta Rubiec

Wiceprezes Zarządu

Ewa Dąbrowska





# KATALOG POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ

## KATALOG POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ

### Anemia aplastyczna

Przewlekła choroba spowodowana nieodwracalną niewydolnością szpiku kostnego, powodująca pancytopenię (łącznie wystąpienie spadku poniżej wartości referencyjnych liczby: krwinek czerwonych, krwinek białych i płytek krwi).

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest anemia aplastyczna wymagająca leczenia co najmniej jedną z poniższych metod:

- przetaczanie krwi i preparatów krwiopochodnych,
- podawanie preparatów immunosupresyjnych,
- podawanie preparatów immunostymulacyjnych,
- wykonanie przeszczepu szpiku kostnego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza hematologa wynikami badań laboratoryjnych krwi i biopsji szpiku kostnego.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- anemia aplastyczna polekowa, będąca następstwem leczenia (np. stosowania niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NSAR), terapii złotem, radioterapii, chemioterapii),
- odwracalna aplazja szpiku,
- przejściowa niewydolność szpiku.

Za datę wystąpienia anemii aplastycznej uważa się dzień rozpoczęcia leczenia tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wymagające leczenia szpitalnego

Ostra choroba ośrodkowego układu nerwowego wywołana zakażeniem bakteryjnym, powodująca:

- objęcie procesem zapalnym opon mózgowych i rdzenia kręgowego,
- wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wymagające leczenia szpitalnego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania płynu mózgowo-rdzeniowego.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane zakażeniem wirusem HIV. Za datę wystąpienia bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Bakteryjne zapalenie wsierdzia wymagające leczenia szpitalnego

Choroba wywołana zakażeniem bakteryjnym, rozwijająca się w obrębie struktur serca.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest bakteryjne zapalenie wsierdzia wymagające leczenia szpitalnego, występujące u osób posiadających naturalne (własne) zastawki serca, u których w układzie sercowo-naczyniowym nie stwierdzono ciał obcych.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza chorób wewnętrznych lub Lekarza kardiologa wynikami badań bakteriologicznych i obrazowych.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest bakteryjne zapalenie wsierdzia:

- wywołane zakażeniem szpitalnym,
- występujące u osób z implantowanymi sztucznymi zastawkami serca,
- występujące u osób ze wszczepionym stymulatorem lub kardiowerterem,
- po przeprowadzeniu operacji serca.

Za datę wystąpienia zapalenia wsierdzia uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Choroba Alzheimerera

Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego, powodująca:

- trwałe ograniczenie lub utratę funkcji poznawczych,
- nieodwracalne zaburzenia pamięci, osobowości i zachowania,
- wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego bezpowrotną utratą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza psychiatrę bądź Lekarza geriatrę wynikami badań neurologicznych i neuropsychiatrycznych (służących do oceny funkcji poznawczych) oraz badań obrazowych (TK lub RM).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są otępienia spowodowane:

- urazami mózgu,
- działaniem substancji odurzających lub psychoaktywnych,
- zaburzeniami i chorobami psychicznymi,
- przy współistnieniu choroby AIDS.

Za datę wystąpienia choroby Alzheimerera uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Choroba Creutzfeldta-Jakoba

Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego, powodująca:

- trwałe ograniczenie lub utratę funkcji ruchowych,
- otępienie, drgawki miokloniczne oraz zaburzenia widzenia,
- trwałą utratę zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (RM i EEG) lub badania płynu mózgowo-rdzeniowego (wskazującego na obecność białka 14-3-3). Za datę wystąpienia choroby Creutzfeldta-Jakoba uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Choroba Huntingtona

Przewlekła i postępująca choroba genetyczna ośrodkowego układu nerwowego, powodująca:

- ograniczenie funkcji motorycznych (tzw. ruchy pływawicze),
- ograniczenie lub utratę funkcji poznawczych,
- zaburzenia osobowości, zmiany nastroju oraz otępienie.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (łącznie TK, RM, EEG).

Za datę wystąpienia choroby Huntingtona uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Choroba Leśniowskiego-Crohna

Przewlekła, nieswoista choroba zapalna jelita, powodująca powstanie przetoki jelitowej, niedrożności lub perforacji jelita.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza gastrologa (lub Lekarza gastroenterologa) wynikami badania histopatologicznego.

Za datę wystąpienia choroby Leśniowskiego-Crohna uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Choroba neuronu ruchowego

Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego spowodowana wybiórczym uszkodzeniem nerwowych komórek ruchowych, powodująca:

- osłabienie lub zanik mięśni,
- ograniczenie lub utratę funkcji ruchowych,
- wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego bezpowrotną utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania obrazowego (EMG).

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są:

- rdzeniowy zanik mięśni,
- postępujące porażenie opuszkowe,
- stwardnienie zanikowe boczne,
- pierwotne stwardnienie boczne.

Za datę wystąpienia choroby neuronu ruchowego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Choroba Parkinsona

Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego, spowodowana zanikiem komórek nerwowych istoty czarnej śródmózgowia, powodująca pomimo stosowania leczenia farmakologicznego:

- zmniejszenie liczby neuronów produkujących dopaminę,
- spowolnienia ruchowe, wzmożone napięcie mięśniowe (sztywność mięśniową), drżenie spoczynkowe,
- wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego trwałą utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest idiopatyczna choroba Parkinsona (bez znanej etiologii).

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK lub RM).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest:

- parkinsonizm wywołany stosowaniem leków lub działaniem substancji toksycznych,
- parkinsonizm wtórny (powstały w następstwie innych chorób).

Za datę wystąpienia choroby Parkinsona uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

## Ciężkie oparzenie wymagające leczenia szpitalnego

Uszkodzenie skóry i jej tkanek spowodowane czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są oparzenia wymagające leczenia szpitalnego:

- co najmniej trzeciego stopnia stanowiące ponad 20% całkowitej powierzchni ciała lub
- drugiego stopnia stanowiące ponad 40% całkowitej powierzchni ciała.

W przypadku, gdy zostaną spełnione oba warunki wskazane powyżej w punktach a) i b) łącznie, wówczas wypłacone zostanie jedno świadczenie. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza w sporządzonej dokumentacji medycznej z leczenia szpitalnego.

Ocena powierzchni oparzenia dokonywana jest na podstawie określonej przez Lekarza metody (np. reguła „dziewiątek” Wallace’a lub tablica Lunda i Browdera). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są oparzenia słoneczne. Za datę wystąpienia ciężkiego oparzenia uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku powodującego powstanie oparzenia, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Dystrofia mięśniowa

Przewlekła i postępująca choroba genetyczna mięśni o charakterze zwyrodnieniowym, powodująca:

- narastające osłabienie i zanik mięśni oraz zaburzenia ich funkcji,
- wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego bezpowrotną utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są:

- dystrofia mięśniowa Duchenne’a,
- dystrofia mięśniowa Beckera,
- dystrofia mięśniowa kończynowo-obręczowa.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania obrazowego (EMG) i badania biopsji mięśnia.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przypadki dystrofii mięśniowej spowodowane przyczynami neurologicznymi lub naczyniowymi. Za datę wystąpienia dystrofii mięśniowej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Gruźlica wymagająca leczenia szpitalnego

Przewlekła choroba zakaźna spowodowana zakażeniem prątkiem gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*), występująca w postaci płucnej (będąca w stadium zajęcia płuc) lub poza płucnej (będąca w stadium zajęcia co najmniej jednej z wymienionych struktur:

opłucnej, węzłów chłonnych, układu moczowo-płciowego, kości, stawów, opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu).

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki gruźlicy wymagające leczenia szpitalnego i stosowania leków przeciwprątkowych.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza pulmonologa wynikami badań obrazowych (RTG lub TK klatki piersiowej) lub badania bakteriologicznego bądź histologicznego (immunologicznego).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- bezobjawowa, nieaktywna gruźlica płuc, ujawniona wyłącznie w badaniu radiologicznym klatki piersiowej,
- gruźlica stwierdzona wyłącznie na podstawie pozytywnego wyniku skórnej próby tuberkulinowej (pomimo wdrożenia leczenia przeciwprątkowego),
- gruźlica występująca przy współistnieniu zakażenia wirusem HIV,
- gruźlica wywołana zakażeniem spowodowanym innymi prątkami, niż wymieniony powyżej.

Za datę wystąpienia gruźlicy uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Kardiomiopatia

Pierwotna choroba mięśnia sercowego, powodująca nieprawidłowe jego funkcjonowanie, skutkująca nieodwracalną niewydolnością serca, sklasyfikowaną jako IV stopień według skali Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA).

IV stopień według skali NYHA oznacza występowanie zmęczenia, duszności, kołatania serca lub bólu dławicowego u chorych zarówno w czasie wysiłku, jak i w spoczynku.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są:

- kardiomiopatia rozstrzeniowa,
- kardiomiopatia przerostowa,
- kardiomiopatia restrykcyjna,
- arytmogenna kardiomiopatia prawej komory.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub Lekarza chorób wewnętrznych wynikami badań obrazowych (ECHO serca lub scyntygrafia). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są wtórne uszkodzenia serca spowodowane nadciśnieniem tętniczym, chorobą wieńcową, wadami zastawek serca lub działaniem substancji toksycznych. Za datę wystąpienia kardiomiopatii uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Leczenie chirurgiczne aorty brzusznej

Operacja chirurgiczna przeprowadzona za pomocą laparotomii, polegająca na wymianieniu chorobowo zmienionego odcinka aorty brzusznej i zastąpieniu go protezą naczyniową.

Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza rozpoznaniem tętniaka lub rozwarstwienia aorty brzusznej.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- zabiegi wewnątrznacyniowe, polegające na wprowadzeniu stentu do aorty,
- zabiegi dotyczące jedynie odgałęzień aorty.

Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego aorty brzusznej uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne aorty piersiowej

Operacja chirurgiczna przeprowadzona za pomocą torakotomii, polegająca na wymianie chorobowo zmienionego odcinka aorty piersiowej i zastąpieniu go protezą nacyniową.

Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza rozpoznaniem tętniaka lub rozwarstwienia aorty piersiowej.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są zabiegi:

- zabiegi wewnątrznacyniowe, polegające na wprowadzeniu stentu do aorty,
- zabiegi dotyczące jedynie odgałęzień aorty.

Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego aorty piersiowej uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne błonowca mózgu

Operacja chirurgiczna polegająca na usunięciu zmian w mózgu spowodowanych tasiemcem z rodzaju *Echinococcus*. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza wynikami badania histopatologicznego. Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego błonowca mózgu uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne choroby naczyń wieńcowych

Operacja chirurgiczna przeprowadzona za pomocą torakotomii, polegająca na wszczępieniu pomostów nacyniowych (tzw. by-passów), w celu ominięcia zwężonej lub niedrożnej co najmniej jednej tętnicy wieńcowej. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub Lekarza kardiochirurga wynikami badań obrazowych (angiografia wieńcowa). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są wszelkie zabiegi wewnątrznacyniowe, wykonywane od strony światła tętnicy wieńcowej (angioplastyka naczyń wieńcowych, cewnikowanie naczyń wieńcowych, zabiegi wykorzystujące techniki laserowe). Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego choroby naczyń wieńcowych uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne ropnia mózgu

Operacja chirurgiczna polegająca na usunięciu zmiany w mózgu wywołanej zakażeniem bakteryjnym, grzybiczym lub pierwotniakowym, powodującym powstanie ogniska zakażonego materiału (ropy) w obrębie mózgu. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone wynikami badań obrazowych (RM lub TK), a wynik badania histopatologicznego usuniętej zmiany musi potwierdzać ropień mózgu.

Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego ropnia mózgu uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne zakażonej martwicy trzustki

Operacja chirurgiczna polegająca na usunięciu zakażonych martwiczych tkanek okołotrzustkowych lub trzustki w wyniku ostrego zapalenia trzustki, przeprowadzona za pomocą laparotomii. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest wyłącznie pierwsze leczenie chirurgiczne zakażonej martwicy trzustki. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza gastrologa (lub Lekarza gastroenterologa) lub Lekarza chirurga wynikami badań obrazowych (np. TK jamy brzusznej). Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zakażonej martwicy uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne zastawkowej wady serca

Operacja chirurgiczna polegająca na naprawie nieprawidłowości (wad) lub wymianie naturalnej, chorobowo zmienionej co najmniej jednej zastawki serca na zastawkę sztuczną lub zastawkę biologiczną. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są operacje chirurgiczne przeprowadzone na otwartym sercu za pomocą torakotomii. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub Lekarza kardiochirurga wynikami badań obrazowych (badanie nacyniowe lub ECHO serca).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- zabiegi polegające na wymianie lub naprawie wcześniej wszczępionej zastawki,
- zabiegi wykonane przy użyciu technik śródmaczyniowych.

Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zastawkowej wady serca uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Leczenie chirurgiczne zatoru płucnego

Operacja chirurgiczna polegająca na usunięciu świeżej skrzepliny z pnia tętnicy płucnej, powodującej nagłe zamknięcie światła tętnicy płucnej lub jej odgałęzień. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są operacje chirurgiczne przeprowadzone za pomocą embolektomii w trybie pilnym. Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub Lekarza chirurga nacyniowego bądź Lekarza pulmonologa wynikami badań laboratoryjnych i obrazowych (EKG i ECHO serca).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są zatory płucne leczone przy użyciu:

- metod mikrochirurgicznych,
- technik śródmaczyniowych,
- środków farmakologicznych.

Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zatoru płucnego uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Łagodny guz mózgu

Wewnątrzczaszkowy, niezłośliwy nowotwór mózgu, opon mózgowych (z wyłączeniem rdzenia przedłużonego) lub nerwów czaszkowych, zagrażający życiu.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęty jest łagodny guz mózgu:

- wymagający leczenia chirurgicznego, polegającego na usunięciu zmian nowotworowych lub
- wymagający leczenia za pomocą chemioterapii lub radioterapii, lub
- powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy, w przypadku braku możliwości zastosowania leczenia chirurgicznego ze względów medycznych.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga wynikami badań histopatologicznych lub badań obrazowych (RM lub TK bądź PET).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- guzy przysadki mózgowej o średnicy poniżej 10 mm,
- torbiele,
- ziarniaki,
- ropnie,
- krwiaki,
- patologie tętnicze lub żyłne (wady rozwojowe w obrębie naczyń tętniczych lub żylnych mózgu).

Za datę wystąpienia łagodnego guza mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony

ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Łagodny guz rdzenia kręgowego

Wewnątrzkanałowy niezłośliwy nowotwór rdzenia kręgowego i opon rdzenia (w tym rdzenia przedłużonego), zagrażający życiu.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęty jest łagodny guz rdzenia kręgowego:

- wymagający leczenia chirurgicznego, polegającego na usunięciu zmian nowotworowych lub
- wymagający leczenia za pomocą chemioterapii lub radioterapii, lub
- powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy, w przypadku braku możliwości zastosowania leczenia chirurgicznego ze względów medycznych.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga wynikami badań histopatologicznych lub badań obrazowych (RM lub TK bądź PET).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) torbiele,
- b) ziarniaki,
- c) ropnie,
- d) krwiaki,
- e) patologie tętnicze lub żyłne (wady rozwojowe w obrębie naczyń tętnicznych lub żylnych).

Za datę wystąpienia łagodnego guza rdzenia kręgowego uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Neuroborelioza wymagające leczenia szpitalnego

Odkleszczowa choroba zakaźna, wywołana zakażeniem bakteriami o kształcie krętka *Borrelia burgdorferi*, powodująca wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki neuroboreliozy wymagające leczenia szpitalnego i powodujące co najmniej jeden z poniższych zespołów klinicznych:

- a) zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego,
- b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- c) zapalenie nerwu czaszkowego,
- d) zapalenie wielokorzeniowe.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza chorób zakaźnych wynikami badań serologicznych w surowicy krwi, a w przypadku zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego wynikami badania płynu mózgowo-rdzeniowego. Za datę wystąpienia neuroboreliozy uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Nowotwór złośliwy

Choroba nowotworowa, której objawem jest niekontrolowany wzrost i rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie tkanek w organizmie.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są również:

- a) białaczka,
- b) chłoniak złośliwy,
- c) ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina),
- d) złośliwe nowotwory szpiku kostnego,
- e) nowotwory skóry dające przerzuty.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza onkologa lub Lekarza histopatologa wynikami badania histopatologicznego lub w przypadku nowotworów układu krwiotwórczego bądź limfatycznego wynikami badań cytologicznych.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) wszelkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne,
- b) wszelkie zmiany przedrakowe,
- c) rak nieinwazyjny („in situ”),
- d) dysplazja szyjki macicy,
- e) rak szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3,
- f) rak gruczołu krokowego (prostaty) w stopniu T-1 (w tym T1a i T1b) według klasyfikacji TNM lub odpowiadający jemu stopień zaawansowania według innej klasyfikacji,
- g) czerniak złośliwy skóry w stopniu zaawansowania IA (1 mm poziom II lub III bez owrzodzenia) według klasyfikacji AJCC,
- h) nadmierne rogowacenie (hyperkeratosis), rak podstawnomórkowy skóry i kolczystokomórkowy skóry,
- i) wszelkie nowotwory występujące przy współistnieniu zakażenia wirusem HIV lub choroby AIDS.

Za datę wystąpienia nowotworu złośliwego uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Paraliż w wyniku choroby

Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku choroby, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:

- a) w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń,
- b) w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) niedowłady częściowe,
- b) niedowłady przejściowe (w tym będących następstwem infekcji wirusowych),
- c) niedowłady spowodowane zaburzeniami psychicznymi lub psychiatrycznymi.

Za datę wystąpienia paraliżu w wyniku choroby uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Paraliż w wyniku wypadku

Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku wypadku, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:

- a) w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń,
- b) w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) niedowłady częściowe,
- b) niedowłady przejściowe (w tym będących następstwem infekcji wirusowych).

Za datę wystąpienia paraliżu w wyniku wypadku uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku powodującego paraliż, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Pierwotne nadciśnienie płucne

Przewlekła choroba płuc spowodowana samoistnym wzrostem ciśnienia krwi w tętnicy płucnej, powodująca powiększenie prawej komory serca, skutkująca nieodwracalną niewydolnością serca skalfikowaną jako IV stopień według skali Nowojorskiego Towarzystwa Kariologicznego (NYHA). IV stopień według skali NYHA oznacza występowanie zmęczenia, duszności, kołatania serca lub bólu dławicowego u chorych zarówno w czasie wysiłku, jak i w spoczynku. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki pierwotnego nadciśnienia płucnego, w których stwierdzono utrzymujący się przez okres co najmniej 6 miesięcy wzrost średniego ciśnienia w tętnicy płucnej powyżej 30 mm Hg w spoczynku (udokumentowany przeprowadzeniem badań w początkowej i końcowej fazie wskazanego okresu). Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub Lekarza kardiochirurga bądź Lekarza pulmonologa wynikami badań obrazowych (ECHO serca i cewnikowanie prawostronne serca).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) nadciśnienie płucne wtórne, powstałe w przebiegu innych chorób,
- b) nadciśnienie płucne spowodowane działaniem substancji toksycznych,
- c) nadciśnienie płucne polekowe.

Za datę wystąpienia pierwotnego nadciśnienia płucnego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Piorunujące wirusowe zapalenie wątroby

Choroba wywołana zakażeniem wirusowym, powodująca maszyną martwicę komórek wątrobowych, skutkującą szybko postępującą niewydolnością wątroby.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki piorunującego wirusowego zapalenia wątroby, w których stwierdzono łącznie:

- a) nagłe zmniejszenie się rozmiaru wątroby,
- b) nagłe pogorszenie się wskaźników funkcji wątroby,

- c) narastającą żółtaczkę,
- d) encefalopatię wątrobową,
- e) rozległą martwicę rozplywną.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza hepatologa lub Lekarza gastrologa (lub Lekarza gastroenterologa) wynikami badań serologicznych, badań laboratoryjnych (np. testy czynnościowe wątroby) i badań obrazowych (np. USG, TK).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby,
- b) niewydolność wątroby spowodowana stosowaniem leków lub działaniem substancji toksycznych.

Za datę wystąpienia wirusowego zapalenia wątroby uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Postępująca twardzina układowa (uogólniona sklerodermia)

Układowa choroba tkanki łącznej powodująca postępujące rozsiarane zwłóknienie skóry, naczyń krwionośnych oraz organów wewnętrznych.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki postępującej twardziny układowej, w których stwierdzono objęcie procesem chorobowym co najmniej jednego z poniższych narządów:

- a) serca,
- b) płuca,
- c) nerki.

Rozpoznanie choroby musi zostać potwierdzone przez Lekarza reumatologa lub Lekarza dermatologa wynikami biopsji oraz badań serologicznych.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) twardzina ograniczona (twardzina linijna lub miejscowa),
- b) eozynofilowe zapalenie powięzi,
- c) zespół CREST.

Za datę wystąpienia postępującej twardziny układowej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Postępujące porażenie nadjądrowe

Postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego powodująca ograniczenie i utratę funkcji poznawczych i motorycznych.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki postępującego porażenia nadjądrowego, w których stwierdzono występowanie i utrzymywanie się przez okres co najmniej 3 miesięcy minimum 2 z poniższych objawów:

- a) zaburzenia ruchomości gałek ocznych w kierunku pionowym,
- b) niestabilność postawy,
- c) zaburzenia mowy,
- d) zaburzenia ruchowe,
- e) zaburzenia połykania,
- f) brak zdolności utrzymania prawidłowej postawy głowy lub szyi.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK lub RM, bądź EEG) i badania płynu mózgowo-rdzeniowego. Za datę wystąpienia porażenia uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Poważny uraz głowy

Uszkodzenie tkanki mózgowej spowodowane w wyniku wypadku, powodujące wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego skutkującego trwałą utratą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego przez okres co najmniej 3 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania obrazowego (RM lub TK). Za datę wystąpienia poważnego urazu głowy uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Przeszczep dużych narządów

Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy jednego lub kilku poniżej wymienionych narządów:

- a) trzustki,
- b) serca,
- c) co najmniej jednego płata wątroby,
- d) płuca,
- e) nerki.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest również zakwalifikowanie Ubezpieczonego na Krajową Listę Oczekujących na przeszczepienie jednego z wyżej wymienionych narządów.

Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą nieodwracalną, schyłkową niewydolność narządu.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) przeszczepy części narządów (z wyłączeniem przeszczepu płata wątroby),
- b) przeszczepy tkanek lub komórek.

Za datę wystąpienia przeszczepu dużych narządów uważa się:

- a) dzień przeprowadzenia przeszczepu, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej lub
- b) dzień zakwalifikowania Ubezpieczonego na Krajową Listę Oczekujących na przeszczepienie, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Przeszczep szpiku kostnego

Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy krwiotwórczych komórek macierzystych.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest również zakwalifikowanie Ubezpieczonego na Krajową Listę Oczekujących na przeszczepienie szpiku kostnego. Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą całkowitą ablację (zniszczenie) szpiku własnego biorcy.

Za datę wystąpienia przeszczepu szpiku kostnego uważa się:

- a) dzień przeprowadzenia przeszczepu szpiku kostnego, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej lub
- b) dzień zakwalifikowania Ubezpieczonego na Krajową Listę Oczekujących, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Schyłkowa niewydolność nerek

Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności obu nerek.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności nerek wymagające zastosowania stałej i regularnej dializoterapii lub przeprowadzenia przeszczepu nerki.

Wskazanie do dializoterapii lub przeszczepu nerki musi zostać potwierdzone przez Lekarza nefrologa.

Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności nerek uważa się:

- a) dzień rozpoczęcia dializoterapii, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej lub
- b) dzień przeprowadzenia przeszczepu nerki, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Schyłkowa niewydolność płuc

Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności płuc.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności płuc, w których stwierdzono łączne występowanie przez okres co najmniej 3 miesięcy:

- a) konieczności prowadzenia stałej tlenoterapii ze względu na hipoksemię oraz
- b) ciśnienia parcjalnego tlenu we krwi tętniczej (PaO<sub>2</sub>) równego lub niższego niż 55 mmHg,

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza pulmonologa wynikami badań laboratoryjnych (badanie gazometryczne i badanie morfologii krwi obwodowej) i badań obrazowych (badanie spirometryczne). Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności płuc uważa się dzień rozpoczęcia stałej tlenoterapii. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

## Schyłkowa niewydolność wątroby

Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności wątroby.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności wątroby, w których stwierdzono występowanie co najmniej dwóch z poniższych objawów przez okres co najmniej 3 miesięcy:

- wodobrusza,
- utrwalonej żółtaczki,
- żylaków przełyku,
- encefalopatii wrotnej.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza hepatologa lub Lekarza gastrologa (lub Lekarza gastroenterologa) wynikami badań laboratoryjnych i badań obrazowych. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest wtórna choroba wątroby spowodowana stosowaniem leków lub działaniem substancji toksycznych. Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności wątroby uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

## Sepsa (Posocznica) wymagająca leczenia szpitalnego

Zespół ogólnoustrojowej reakcji zapalnej wywołany zakażeniem bakteryjnym, wirusowym lub grzybiczym, charakteryzujący się obecnością drobnoustrojów lub ich toksyn we krwi, powodujący niewydolność wielonarządową (utratę prawidłowej czynności co najmniej jednego narządu lub układu, do których zalicza się ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę). Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki sepsy wymagające leczenia szpitalnego.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są również przypadki wstrząsu septycznego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza w sporządzonej dokumentacji medycznej z leczenia szpitalnego. Za datę wystąpienia sepsy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Stwardnienie rozsiane

Przewlekła i postępująca choroba zapalna ośrodkowego układu nerwowego spowodowana powstaniem rozsianych ognisk demielinizacji w mózgu i rdzeniu kręgowym, powodująca zaburzenia ruchowe i czuciowe oraz wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, utrzymującego się przez co najmniej 6 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania płynu mózgowo-rdzeniowego i badań obrazowych (RM lub TK). Za datę wystąpienia stwardnienia rozsianego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

## Śpiączka wymagająca leczenia szpitalnego

Stan utraty przytomności w wyniku choroby lub wypadku, wyrażający się brakiem reakcji organizmu na bodźce zewnętrzne i wewnętrzne, utrzymujący się przez okres co najmniej 96 godzin, wymagający zastosowania systemów podtrzymywania życia i powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.

Rozpoznanie trwałego ubytku neurologicznego musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa w oparciu o dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest śpiączka:

- farmakologiczna
- spowodowana stosowaniem leków lub działaniem substancji toksycznych.

Za datę wystąpienia śpiączki uważa się dzień utraty przytomności, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 96 godzinnego okresu od daty wystąpienia.

## Tężec wymagający leczenia szpitalnego

Ostra choroba zakaźna wywołana zakażeniem laseczką tężca (*Clostridium tetani*) wytwarzającą egzotoksyny (o charakterze neurotoksyn) powodujące zaburzenia układu nerwowego. Zakresem ubezpieczenia objęty jest tężec wymagający leczenia szpitalnego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza w sporządzonej dokumentacji medycznej z leczenia szpitalnego.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączony jest:

- tężec w postaci miejscowej,
- tężec w postaci głowowej (mózgowej),
- tężec w postaci lekkiej.

Za datę wystąpienia tężca uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Toczeń rumieniowaty układowy

Wielonarządowa choroba autoimmunologiczna powodująca przewlekły proces zapalny oraz uszkodzenia wielu tkanek i narządów, obejmujące przeważnie skórę, nerki, stawy, układ krwiotwórczy i nerwowy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki tocznia rumieniowatego układowego, w których stwierdzono łączne wystąpienie:

- trwałej niewydolności nerek ze współczynnikiem przesączania kłębuszkowego (GFR) poniżej 30 ml/min,
- proteinurii lub hematurii (obecność białka lub krwi w moczu),
- trwałego ubytku neurologicznego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza reumatologa lub Lekarza chorób wewnętrznych wynikami badań hematologicznych, immunologicznych obejmujących przeciwciała przeciwjądrowe ANA.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączony jest:

- toczeń rumieniowaty układowy polekowy,
- toczeń rumieniowaty krążkowy.

Za datę wystąpienia tocznia rumieniowatego układowego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Udar mózgu

Martwica (uszkodzenie) tkanki mózgowej, spowodowana nagłym zaburzeniem krążenia wewnątrzmożgowego (zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczyńia mózgowego), powodująca wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK lub RM), wskazujące na obecność nowych zmian naczyniopochodnych w tkance mózgowej, świadczących o świeżo przebyłym udarze mózgu.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- przebyty bezobjawowy udar mózgu, rozpoznany w oparciu o wyniki badań obrazowych,
- przemijające napady niedokrwienia mózgu (TIA),
- przedłużający się odwracalny deficyt neurologiczny (PRIND),
- wtórny krwotok do ogniska poudarowego,
- uszkodzenia mózgu w wyniku krwawienia śródczaszkowego spowodowanego urazem lub niedotlenieniem,
- choroby naczyń krwionośnych powodujące nieprawidłowe funkcjonowanie narządu wzroku (w tym zawał nerwu wzrokowego lub siatkówki) lub zaburzenia równowagi.

Za datę wystąpienia udaru mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

## Utrata kończyny w wyniku choroby

Całkowita i nieodwracalna utrata co najmniej jednej kończyny w wyniku choroby.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:

- kończyny górnej powyżej nadgarstka,
- kończyny dolnej powyżej stawu skokowego.

Za datę wystąpienia utraty kończyny w wyniku choroby uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

## Utrata kończyny w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Całkowita i nieodwracalna utrata co najmniej jednej kończyny w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:

- a) kończyny górnej powyżej nadgarstka,
- b) kończyny dolnej powyżej stawu skokowego.

Za datę wystąpienia utraty kończyny w wyniku nieszczęśliwego wypadku uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Utrata mowy

Całkowita i nieodwracalna utrata funkcji mówienia, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy, spowodowana przewlekłym uszkodzeniem krtani lub uszkodzeniem ośrodka mowy w mózgu. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza otolaryngologa lub lekarza neurologa. Za datę wystąpienia utraty mowy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Utrata słuchu

Całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji słyszenia, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza otolaryngologa lub lekarza audiologa wynikami badań audiometrycznych.

Za datę wystąpienia utraty mowy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Utrata wzroku

Całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji widzenia utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza okulistę wynikami badań okulistycznych. Za datę wystąpienia utraty wzroku uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 6 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Wirusowe zapalenie mózgu wymagające leczenia szpitalnego

Ostra choroba zapalna mózgu wywołana zakażeniem wirusowym, powodująca uszkodzenia tkanki mózgowej (półkuli mózgowej, pnia mózgu lub mózdzku) i wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego trwałą utratą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 5 podstawowych czynności życia codziennego przez okres co najmniej 3 miesięcy. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest wirusowe zapalenie mózgu wymagające leczenia szpitalnego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK lub RM). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest zapalenie mózgu wywołane zakażeniem wirusem HIV. Za datę wystąpienia wirusowego zapalenia mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej minimalnego 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

### Wrzodzące zapalenie jelita grubego

Przewlekłe, nieswoiste zapalenie błony śluzowej odbytu lub jelita grubego powodujące rozdzięcie okrężnicy. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest wrzodzące zapalenie jelita grubego wymagające usunięcia całego jelita grubego (całkowitej kolektomii, proktokolektomii). Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza wynikami badania histopatologicznego. Za datę wystąpienia wrzodzącego zapalenia jelita grubego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Wścieklizna

Ostra choroba zakaźna wywołana zakażeniem wirusem wścieklizny (Rabies virus RABV) powodująca ostre zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego. Zakresem ubezpieczenia objęte jest wścieklizna wymagająca leczenia szpitalnego.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza chorób zakaźnych lub lekarza chorób wewnętrznych wynikami badań laboratoryjnych w sporządzonej dokumentacji medycznej z leczenia szpitalnego. Za datę wystąpienia wścieklizny uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Zakażenie wirusem HIV w wyniku czynności służbowych

Zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) spowodowane wykonywaniem obowiązków zawodowych.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są zakażenia wirusem HIV w wyniku czynności służbowych, w których:

- a) zdarzenie, będące przyczyną zakażenia miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i zostało zgłoszone pracodawcy lub innemu właściwemu organowi,
- b) stwierdzono ujemny wynik testu na obecność wirusa HIV lub przeciwciał anty-HIV, wykonanego w ciągu 5 dni od daty zdarzenia,
- c) serokonwersja potwierdzająca zakażenie wirusem HIV nastąpiła w okresie 6 miesięcy od daty zdarzenia.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone wynikami badań laboratoryjnych (dodatkowym wynikiem dwóch testów: na przeciwciała anty-HIV (ELISA), Western Blot lub PCR). Za datę wystąpienia zakażenia wirusem HIV w wyniku czynności służbowych uważa się dzień zakażenia, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji

Zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) spowodowane przeprowadzeniem transfuzji krwi lub preparatów krwiopochodnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji, w których:

- a) przetoczona krew lub produkty krwiopochodne pochodziły z licencjonowanego ośrodka uprawnionego do przygotowywania takich preparatów (stacji krwiodawstwa), a przetoczenie miało miejsce w okresie ubezpieczenia, w uprawnionej od tego placówce służby zdrowia,
- b) serokonwersja potwierdzająca zakażenie HIV nastąpiła w okresie 6 miesięcy od daty przetoczenia.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone wynikami badań laboratoryjnych (dodatkowym wynikiem 2 testów: na przeciwciała anty-HIV (ELISA), Western Blot lub PCR) oraz w oparciu o sporządzoną dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego, podczas którego została wykonana transfuzja.

Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są:

- a) zakażenia nabyte w jakikolwiek inny sposób, w szczególności drogą płciową lub w wyniku dożylnego zażywania narkotyków,
- b) zakażenia u osób chorujących na hemofilię.

Za datę wystąpienia zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji uważa się dzień zakażenia, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Zawał serca

Martwica części mięśnia sercowego spowodowana jego nagłym niedokrwieniem.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza kardiologa:

- a) wynikami badań laboratoryjnych wskazującymi na wzrost lub spadek stężenia biomarkerów sercowych powyżej lub poniżej wartości referencyjnych oraz
- b) wynikami badań obrazowych wskazującymi na występowanie:
  - zmian świadczących o nowym niedokrwieniu mięśnia sercowego (wykazane w EKG) lub
  - nowych odcinkowych zaburzeń kurczliwości ściany serca bądź nowych zmian świadczących o utracie żywotności mięśnia sercowego (wykazane w echo serca bądź RM serca) lub
  - skrzepliny w tętnicy wieńcowej (wykazane w koronarografii).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) stabilna i niestabilna choroba wieńcowa,
- b) przebyty w przeszłości bezobjawowy zawał serca, który został rozpoznany jedynie w oparciu o wyniki badań obrazowych.

Za datę wystąpienia zawału serca uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.



### Zgorzel gazowa wymagająca leczenia szpitalnego

Choroba zakaźna wywołana ciężkim zakażeniem przyrannym, spowodowanym przez bakterie z grupy laseczek zgorzeli gazowej (w szczególności *Clostridium perfringens* oraz *Clostridium septicum*), powodująca łącznie:

- a) obrzęk i martwicę mięśni,
- b) miejscowe uszkodzenie tkanki łącznej,
- c) wytwarzanie się gazu w tkankach i występowanie objawów toksemii.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest zgorzel gazowa wymagająca leczenia szpitalnego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza wynikami badań bakteriologicznych. Za datę wystąpienia zgorzeli gazowej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

### Zastosowane skróty nazw badań:

ECHO serca – echokardiografia;  
EMG – elektromiografia;  
EEG – elektroencefalografia;  
EKG – elektrokardiografia;  
PET – pozytonowa tomografia emisyjna;  
RM – rezonans magnetyczny;  
RTG – rentgenogram (zdjęcie rentgenowskie);  
TK – tomografia komputerowa;  
USG – ultrasonografia

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

ul. Siedmiogrodzka 9  
01-204 Warszawa  
infolinia: 22 505 65 06  
[www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl)