

WNIOSEK / POLISA
SERIA I NR: **NF39022 / NG39022**

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE "WARTA EKSTRABIZNES PLUS"

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwa ubezpieczającego: **STOWARZYSZENIE HOSPICJUM OPOLSKIE**

Adres siedziby lub
adres prowadzenia działalności: Plac Kościelny 2
45-555 Opole

Regon: 531915079
NIP: 7542677352
PKD: 9499Z

Do umowy ubezpieczenia mogą przystąpić pracownicy oraz ich małżonkowie, partnerzy, dorosłe dzieci pracowników podmiotu/ów:

- STOWARZYSZENIE HOSPICJUM OPOLSKIE
- CENTRUM OPIEKI PALIATYWNEJ "BETANIA" ODDZIAŁ OPIEKI PALIATYWNEJ

INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI W/W PODMIOTÓW:

Status zakładu pracy chronionej: NIE

Liczba osób zatrudnionych w w/w podmiotach: 28

Składka za ubezpieczenie na życie jest finansowana lub
współfinansowana ze środków ubezpieczającego i wnoszę o to,
aby umowa ubezpieczenia zwalniała z obowiązku wypłaty
odprawy pośmiertnej zgodnie z art. 93 Kodeksu Pracy: TAK

INFORMACJE O UMOWIE UBEZPIECZENIA:

Początek okresu ubezpieczenia: 2024-12-01

Częstotliwość opłacania składki: miesięczna

Wpłaty składek należy dokonywać na numer rachunku
bankowego: 62114010104304938003374862

ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

WARIANT: 1

SKŁADKA: 78,00 zł

Dla kogo: Pracowników oraz ich małżonków, partnerów, dorosłych dzieci pracowników

RYZYKO UBEZPIECZENIOWE ⁽¹⁾	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ	KWOTA ŚWIADCZENIA W ZŁ	SKŁADKA W ZŁ	OWU/OWDU
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	50 000,00	260 000,00	0,08	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	50 000,00	160 000,00	0,16	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	50 000,00	160 000,00	0,08	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku	55 000,00	110 000,00	0,34	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	45 000,00	100 000,00	0,65	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego w wyniku zachorowania na chorobę nowotworową	5 000,00	60 000,00	0,54	EBP/ZU/2024/01
Śmierć ubezpieczonego	55 000,00	55 000,00	15,15	EBP/ZU/2024/01
Śmierć małżonka albo partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	15 000,00	40 000,00	0,08	EBP/ZM/2024/01
Śmierć małżonka albo partnera w wyniku wypadku	10 000,00	25 000,00	0,08	EBP/ZM/2024/01
Śmierć małżonka albo partnera	15 000,00	15 000,00	4,58	EBP/ZM/2024/01
Śmierć dziecka w wyniku wypadku komunikacyjnego	3 000,00	10 000,00	0,02	EBP/ZD/2024/01
Śmierć dziecka w wyniku wypadku	3 500,00	7 000,00	0,03	EBP/ZD/2024/01
Śmierć dziecka	3 500,00	3 500,00	0,22	EBP/ZD/2024/01
Śmierć noworodka	2 500,00	2 500,00	0,14	EBP/ZN/2024/01
Śmierć rodzica w wyniku wypadku komunikacyjnego	1 500,00	5 000,00	0,07	EBP/ZRODZ/2024/01
Śmierć rodzica w wyniku wypadku	1 300,00	3 500,00	0,08	EBP/ZRODZ/2024/01
Śmierć rodzica	2 200,00	2 200,00	7,06	EBP/ZRODZ/2024/01
Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	1 500,00	5 000,00	0,05	EBP/ZRODZ/2024/01
Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera w wyniku wypadku	1 300,00	3 500,00	0,06	EBP/ZRODZ/2024/01
Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera	2 200,00	2 200,00	6,48	EBP/ZRODZ/2024/01
Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	6 500,00	6 500,00	0,35	EBP/ZUD/2024/01
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu wymagającego leczenia	1 600,00	3 000,00	0,19	EBP/UD/2024/01
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 400,00	1 400,00	4,52	EBP/UD/2024/01
Urodzenie się dziecku ubezpieczonemu w wyniku ciąży mnogiej	300,00	1 700,00	0,03	EBP/UD/2024/01
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	150,00	800,00	0,39	EBP/TU_U/2024/01
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	650,00	650,00	6,21	EBP/TU_U/2024/01
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	400,00	400,00	0,77	EBP/TU_U/2024/01
Uraz niepowodujący powstania trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego	200,00	200,00	0,61	EBP/NTU_U/2024/01
Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego w wyniku wypadku lub choroby	25 000,00	25 000,00	0,30	EBP/NZD_SE_U/2024/01
Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog podstawowy	10 000,00	10 000,00	5,37	EBP/PZ_U/2024/01
Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog rozszerzony	10 000,00	10 000,00	0,74	EBP/PZ_U/2024/01
Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog infekcyjny	2 500,00	2 500,00	0,08	EBP/PZ_U/2024/01
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową	2 500,00	12 500,00	0,72	EBP/PZ_NOW_U/2024/01
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym	1 000,00	1 000,00	0,65	EBP/PZ_INS/2024/01
Poważne zachorowania małżonka albo partnera, katalog podstawowy	5 000,00	5 000,00	2,05	EBP/PZ_M/2024/01
Poważne zachorowania małżonka albo partnera, katalog rozszerzony	5 000,00	5 000,00	0,35	EBP/PZ_M/2024/01
Poważne zachorowania małżonka albo partnera, katalog infekcyjny	1 500,00	1 500,00	0,04	EBP/PZ_M/2024/01
Zachorowanie małżonka albo partnera na chorobę nowotworową	1 000,00	6 000,00	0,28	EBP/PZ_NOW_M/2024/01
Zachorowanie małżonka albo partnera na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym	500,00	500,00	0,20	EBP/PZ_INS_M/2024/01
Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego ²⁾	5 000,00	zgodnie z OWDU, przy sumie ubezpieczenia równej 5 000,00	1,52	EBP/LSP_U/2024/01
Operacje ubezpieczonego:				
– w wyniku wypadku ²⁾	2 500,00	zgodnie z OWDU, przy sumie ubezpieczenia równej 6 000,00	0,19	EBP/OP_U/2024/01
– w wyniku wypadku lub choroby ²⁾	3 500,00	zgodnie z OWDU, przy sumie ubezpieczenia równej 3 500,00	4,20	EBP/OP_U/2024/01
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu:				
– za dzień pobytu w wyniku choroby	65,00	65,00/65,00 ³⁾	5,18	EBP/DSS_U/2024/01
– za dzień pobytu w wyniku wypadku	300,00	300,00/150,00 ³⁾	1,04	EBP/DSS_U/2024/01
– jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku choroby	1 000,00	1 000,00	0,07	EBP/DSS_U/2024/01
– jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku wypadku	1 000,00	1 000,00	0,01	EBP/DSS_U/2024/01
– jednorazowe świadczenie za pobyt na oddziale rehabilitacyjnym	500,00	500,00	0,41	EBP/DSS_U/2024/01
– jednorazowe świadczenie za pobyt w sanatorium	300,00	300,00	0,25	EBP/DSS_U/2024/01

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy rondzie I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa. Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy. XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, Wysokość kapitału zakładowego: 311 592 900 zł, opłacony w całości.

Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS:				
- za dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego (opcja 365 dni)	150,00	450,00/225,00 ³⁾	0,05	EBP/DSS_PL_U/2024/01
- za dzień pobytu w wyniku wypadku przy pracy (opcja 365 dni)	150,00	450,00/225,00 ³⁾	0,08	EBP/DSS_PL_U/2024/01
- za dzień pobytu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (opcja 365 dni)	135,00	200,00/132,50 ³⁾	0,20	EBP/DSS_PL_U/2024/01
- pobyt na oddziale psychiatrycznym	500,00	500,00	0,29	EBP/DSS_PL_U/2024/01
- rekonwalescencja	50,00	50,00	0,23	EBP/DSS_PL_U/2024/01
Ubezpieczenie lekowe ubezpieczonego	200,00	200,00	2,45	EBP/LEK_U/2024/01
Warta Opieka - Rehabilitacja	zgodnie z OWDU	zgodnie z OWDU	0,78	EBP/WOP/2024/01
Warta Opieka - Transport i Opieka	zgodnie z OWDU	zgodnie z OWDU	0,21	EBP/WOP/2024/01
Warta Opieka - Pomoc Medyczna	zgodnie z OWDU	zgodnie z OWDU	0,84	EBP/WOP/2024/01
Warta Opieka - Na trudne chwile	zgodnie z OWDU	zgodnie z OWDU	0,20	EBP/WOP/2024/01

- 1) W przypadku zajścia zdarzenia wskazanego w kolumnie „Ryzyko ubezpieczeniowe”, ubezpieczyciel wypłaci wyłącznie kwotę świadczenia wskazaną w kolumnie „Kwota świadczenia”, w wierszu właściwym dla tego zdarzenia.
- 2) Suma ubezpieczenia jest równa kwocie bazowej.
- 3) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

DODATKOWE INFORMACJE	
INNE ZDARZENIA / KUMULACJA ŚWIADCZEŃ:	KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS za dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy ¹⁾	600,00/300,00 ²⁾
Urodzenie dziecka - za urodzenie drugiego i każdego kolejnego dziecka w okresie ochrony, dodatkowe świadczenie w wysokości:	1 000,00

- 1) W przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczyciel wypłaci kwotę świadczenia równą łącznej wartości Sum ubezpieczenia, należnych z tytułu: Pobyt ubezpieczonego w szpitalu - za dzień pobytu w wyniku wypadku, Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS - za dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego, Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS - za dzień pobytu w wyniku wypadku przy pracy.
- 2) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

PAKIETY DODATKOWE

Zasady ustalania wysokości świadczeń są określone w OWU i OWDU właściwych dla poszczególnych ryzyk, wskazanych w tabelach poniżej.

PAKIET AKTYWNI

RYZYSKO UBEZPIECZENIOWE	AKTYWNI - STANDARD Wariant 134				AKTYWNI - KOMFORT Wariant 135				AKTYWNI - PREMIUM Wariant 136			
	OWU/OWDU				SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)							
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	EBP/TU_U/2024/01		300,00 (7,88)			400,00 (11,00)				500,00 (13,86)		
Uraz niepowodujący powstania trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego	EBP/NTU_U/2024/01		400,00 (2,67)			500,00 (3,33)				600,00 (4,43)		
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu:												
- za dzień pobytu w wyniku wypadku	EBP/DSS_U/2024/01		150,00 (1,00)			250,00 (1,76)				350,00 (2,52)		
Ubezpieczenie lekowe ubezpieczonego po pobycie w szpitalu w wyniku wypadku	EBP/LEK_U/2024/01		300,00 (0,28)			500,00 (0,49)				700,00 (0,69)		
Warta Opieka - Dodatkowy pakiet medyczny: "Aktywni"	EBP/WO_MED/2024/01		zgodnie z OWDU (3,17)			zgodnie z OWDU (3,42)				zgodnie z OWDU (3,50)		
Składka w zł			15,00			20,00				25,00		

PAKIET CHOROBY CYWILIZACYJNE

RYZYSKO UBEZPIECZENIOWE	CHOROBY CYWILIZACYJNE - STANDARD Wariant 124				CHOROBY CYWILIZACYJNE - KOMFORT Wariant 125				CHOROBY CYWILIZACYJNE - PREMIUM Wariant 126			
	OWU/OWDU				SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)							
Zachorowanie ubezpieczonego na choroby cywilizacyjne	EBP/PZ_CYW/2024/01		8 000,00 (11,40)			12 000,00 (18,20)				16 000,00 (24,90)		
Warta Opieka - Dodatkowy pakiet medyczny: "Choroby cywilizacyjne"	EBP/WO_MED/2024/01		1 000,00 (3,60)			2 000,00 (6,80)				3 000,00 (10,10)		
Składka w zł			15,00			25,00				35,00		

PAKIET DZIECKO

RYZYSKO UBEZPIECZENIOWE	DZIECKO - STANDARD Wariant 121				DZIECKO - KOMFORT Wariant 122				DZIECKO - PREMIUM Wariant 123			
	OWU/OWDU				SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)							
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	EBP/TU_D/2024/01		150,00 (3,39)			200,00 (5,52)				250,00 (6,81)		
Poważne zachorowania dziecka, katalog podstawowy	EBP/PZ_D/2024/01		12 000,00 (0,93)			16 000,00 (1,54)				20 000,00 (1,95)		
Poważne zachorowania dziecka, katalog rozszerzony	EBP/PZ_D/2024/01		12 000,00 (2,82)			16 000,00 (4,67)				20 000,00 (5,91)		
Leczenie specjalistyczne dziecka	EBP/LSP_D/2024/01		2 000,00 (0,21)			3 000,00 (0,39)				5 000,00 (0,66)		

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy rondzie I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa. Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy. XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, Wysokość kapitału zakładowego: 311 592 900 zł, opłacony w całości.

Operacje Dziecka:				
– w wyniku wypadku	EBP/OP_D/2024/01			4 000,00 (3,60)
– w wyniku wypadku lub choroby	EBP/OP_D/2024/01	2 000,00 (1,87)	3 000,00 (3,49)	4 000,00 (4,60)
Powikłania operacji dziecka	EBP/OP_POW_D/2024/01		3 000,00 (0,77)	5 000,00 (1,27)
Pobyt dziecka w szpitalu:				
– za dzień pobytu w wyniku choroby (opcja 365 dni)	EBP/DSS_D/2024/01	50,00 (1,52)	70,00 (2,63)	90,00 (3,42)
– za dzień pobytu w wyniku wypadku	EBP/DSS_D/2024/01	100,00 (0,63)	150,00 (1,15)	200,00 (1,54)
– jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku choroby	EBP/DSS_D/2024/01	500,00 (0,16)	700,00 (0,27)	900,00 (0,35)
– jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku wypadku	EBP/DSS_D/2024/01	500,00 (0,03)	700,00 (0,06)	900,00 (0,07)
Pobyt dziecka w szpitalu PLUS:				
– za dzień pobytu w wyniku wypadku w szkole (opcja 365 dni)	EBP/DSS_PL_D/2024/01	100,00 (0,40)	150,00 (0,73)	200,00 (0,98)
Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Dziecko"	EBP/WO_MED/2024/01	zgodnie z OWDU (3,04)	zgodnie z OWDU (3,78)	zgodnie z OWDU (3,84)
Składka w zł		15,00	25,00	35,00

PAKIET KARDIOLOGICZNY

		KARDIOLOGICZNY – STANDARD Wariant 130	KARDIOLOGICZNY – KOMFORT Wariant 131	KARDIOLOGICZNY – PREMIUM Wariant 132
RYZYKO UBEZPIECZENIOWE	OWU/OWDU	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)		
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	EBP/TU_U/2024/01	200,00 (0,97)	400,00 (2,18)	600,00 (3,27)
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę układu sercowo – naczyniowego	EBP/PZ_KAR/2024/01	1 500,00 (2,92)	3 500,00 (7,61)	6 000,00 (13,06)
Dodatkowe wsparcie finansowe ubezpieczonego po zawale serca lub udarze mózgu	EBP/POM_KAR/2024/01	20 000,00 (2,66)	40 000,00 (5,95)	60 000,00 (8,93)
Leczenie specjalistyczne kardiologiczne ubezpieczonego	EBP/LSP_KAR_U/2024/01	2 000,00 (0,19)	4 000,00 (0,41)	6 000,00 (0,62)
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS:				
– za dzień pobytu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (opcja 365 dni)	EBP/DSS_PL_U/2024/01	75,00 (0,18)	150,00 (0,41)	250,00 (0,68)
Warta Opieka – Teleopieka kardiologiczna	EBP/TK/2024/01	zgodnie z OWDU (1,71)	zgodnie z OWDU (1,91)	zgodnie z OWDU (1,91)
Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Kardiologiczny"	EBP/WO_MED/2024/01	zgodnie z OWDU (1,37)	zgodnie z OWDU (1,53)	zgodnie z OWDU (1,53)
Składka w zł		10,00	20,00	30,00

PAKIET ONKOLOGICZNY

		ONKOLOGICZNY – STANDARD Wariant 127	ONKOLOGICZNY – KOMFORT Wariant 128	ONKOLOGICZNY – PREMIUM Wariant 129
RYZYKO UBEZPIECZENIOWE	OWU/OWDU	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)		
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową	EBP/PZ_NOW_U/2024/01	10 000,00 (2,99)	30 000,00 (9,04)	45 000,00 (13,90)
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym	EBP/PZ_INS/2024/01	2 000,00 (1,70)	5 000,00 (4,29)	8 000,00 (7,04)
Druga opinia medyczna onkologiczna ubezpieczonego	EBP/DOM_ONK_U/2024/01			zgodnie z OWDU (2,51)
Leczenie specjalistyczne onkologiczne ubezpieczonego	EBP/LSP_ONK_U/2024/01	2 000,00 (4,00)	4 000,00 (4,03)	8 000,00 (4,13)
Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Onkologiczny"	EBP/WO_MED/2024/01	zgodnie z OWDU (1,31)	zgodnie z OWDU (2,64)	zgodnie z OWDU (5,42)
Składka w zł		10,00	20,00	33,00

PAKIET WSPARCIE DLA RODZICÓW

		DLA RODZICÓW Wariant 133
RYZYKO UBEZPIECZENIOWE	OWU/OWDU	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)
Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Wsparcie dla Rodziców"	EBP/WO_MED/2024/01	zgodnie z OWDU (10,00)
Składka w zł		10,00

PAKIET WYPADEK

		WYPADEK – STANDARD Wariant 137	WYPADEK – KOMFORT Wariant 138	WYPADEK – PREMIUM Wariant 139
RYZYKO UBEZPIECZENIOWE	OWU/OWDU	SUMA UBEZPIECZENIA W ZŁ (SKŁADKA W ZŁ)		
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	EBP/ZU/2024/01	30 000,00 (0,45)	45 000,00 (0,65)	60 000,00 (0,89)
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	EBP/ZU/2024/01	60 000,00 (1,55)	90 000,00 (2,24)	120 000,00 (3,07)
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	EBP/ZU/2024/01	30 000,00 (0,71)	45 000,00 (1,03)	60 000,00 (1,42)
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku	EBP/ZU/2024/01	60 000,00 (2,55)	90 000,00 (3,68)	120 000,00 (5,05)
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	EBP/TU_U/2024/01	200,00 (0,67)	300,00 (0,98)	400,00 (1,31)
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (za 1% uszczerbku na zdrowiu)	EBP/TU_U/2024/01	200,00 (2,96)	300,00 (4,29)	400,00 (5,79)
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku komunikacyjnego	EBP/NZD_U/2024/01	20 000,00 (0,21)	40 000,00 (0,41)	45 000,00 (0,48)
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku przy pracy	EBP/NZD_U/2024/01	20 000,00 (0,31)	40 000,00 (0,58)	45 000,00 (0,68)
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku	EBP/NZD_U/2024/01	40 000,00 (0,59)	80 000,00 (1,14)	90 000,00 (1,31)
Składka w zł		10,00	15,00	20,00

ZMIANY W ZAKRESIE OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA, W TYM OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA

DO UMOWY UBEZPIECZENIA STRONY POSTANAWIAJĄ WPROWADZIĆ NASTĘPUJĄCE ZMIANY:

§ 1

Strony umowy ubezpieczenia jako pracownika rozumieją osobę fizyczną będącą pracownikiem:

STOWARZYSZENIE HOSPICJUM OPOLSKIE,

CENTRUM OPIEKI PALIATYWNEJ "BETANIA" ODDZIAŁ OPIEKI PALIATYWNEJ

§ 2

1. Karencja jest to okres, w którym odpowiedzialność ubezpieczyciela jest ograniczona.

2. Zniesienie karencji dla wszystkich osób przystępujących przed upływem okresu trwającego: 1 miesiąc, licząc od dnia poprzedzającego dzień początku okresu ubezpieczenia określony w polisie.

3. Zniesienie karencji wobec przystępujących do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy licząc od:

a) daty zatrudnienia pracownika – w stosunku do pracownika, który nawiązał stosunek pracy z ubezpieczającym w dniu albo po dniu określonym w polisie jako początek okresu ubezpieczenia;

b) daty zatrudnienia pracownika, który nawiązał stosunek pracy z ubezpieczającym w dniu albo po dniu określonym w polisie jako początek okresu ubezpieczenia – w stosunku do małżonka albo partnera lub pełnoletniego dziecka;

c) daty powrotu do pracy – w stosunku do pracownika, który powrócił z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego;

d) daty zawarcia związku małżeńskiego – w stosunku do małżonka;

e) daty ukończenia 18 roku życia – w stosunku do dziecka.

4. Odpowiedzialność ubezpieczyciela wobec małżonka, partnera, pełnoletniego dziecka nie może rozpocząć się wcześniej niż w dniu rozpoczęcia odpowiedzialności wobec pracownika.

5. Regulacje ust. 2 i ust. 3 nie skracają okresów wyłączeń odpowiedzialności dot. samobójstwa, samoookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę, popełnienia lub usiłowania popełnienia samobójstwa.

§ 3

Wymagana liczba dni pobytu w szpitalu do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby, zawału serca, udaru mózgu wynosi co najmniej: 1 dzień.

§ 4

Wymagana liczba dni pobytu dziecka w szpitalu do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu dziecka w szpitalu w wyniku choroby wynosi co najmniej: 3 dni.

§ 5

Wymagana liczba dni pobytu ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby, zawału serca, udaru mózgu do wypłaty świadczenia lekowego wynosi co najmniej: 1 dzień.

§ 6

W umowie dodatkowej operacji ubezpieczonego za operacje niewymienione w katalogu operacji ubezpieczyciel wypłaca świadczenie w oparciu o wartość kwoty bazowej odpowiednią dla poziomu 1 operacji (operacje najłżejsze), nie więcej niż 500 zł.

§ 7

Ochrona w zakresie dodatkowych umów ubezpieczenia dotyczących pobytu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w szpitalu, z wyjątkiem ryzyka WARTA OPIEKA, obejmuje również pobyt ubezpieczonego lub współubezpieczonego na szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) lub Izbie Przyjęć. Jeżeli pobyt w szpitalu jest spowodowany chorobą, jego długość musi wypełniać warunek dotyczący minimalnego okresu pobytu w szpitalu określonego w umowie ubezpieczenia.

§ 8

1. Zgodnie z dokonaniem przez ubezpieczającego wyborem dot. finansowania przez niego składek i regulacjami zawartymi w OWU oraz art. 93 Kodeksu Pracy, w przypadku wpływu do ubezpieczyciela wniosku o wypłatę świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego, ubezpieczyciel zwróci się do ubezpieczającego o:

1) poinformowanie osób uprawnionych do otrzymania odprawy pośmiertnej o konieczności złożenia wniosku/wnioseków o wypłatę świadczenia do ubezpieczyciela wraz z wymaganymi dokumentami, o ile osoby te nie wystąpiły już do ubezpieczyciela z wnioskami o wypłatę świadczenia;

2) dostarczenie do ubezpieczyciela informacji zawierających:

a) wysokość odprawy pośmiertnej przysługującej osobom uprawnionym,

b) wysokość finansowanej przez ubezpieczającego części składki,

c) pełną listę osób uprawnionych do otrzymania od ubezpieczającego odprawy pośmiertnej wraz z danymi adresowymi.

Informacje, o których mowa w pkt. 2 można dostarczyć na przygotowanym przez ubezpieczyciela druku, który jest dostępny w Portalu dla Zakładów Pracy (PZP), www.warta.pl/pzp, w zakładce „Świadczenia”.

2. Ubezpieczający zobowiązany jest do dostarczenia wskazanych przez ubezpieczyciela powyżej danych, w terminie 5 dni roboczych od otrzymania od ubezpieczyciela wniosku o uzupełnienie tych informacji. Ubezpieczający odpowiada za poprawność danych przekazanych do ubezpieczyciela, o których mowa w ust.1 pkt. 2.

3. Wypłata odprawy pośmiertnej z umowy ubezpieczenia przysługuje w ramach wypłaty świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego, pod warunkiem że zgodnie z zapisami umowy ubezpieczenia, OWU oraz wskazaniem osoby uprawnionej na wypadek śmierci ubezpieczonego, świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego jest należne osobom uprawnionym do odprawy pośmiertnej, zgodnie z zasadami przewidzianymi w art. 93 Kodeksu Pracy. W przypadku odmowy wypłaty świadczenia z tytułu śmierci osoby ubezpieczonej, wypłata odprawy pośmiertnej przez ubezpieczyciela nie przysługuje.

§ 9

Pozostałe postanowienia umowy ubezpieczenia i OWU, w tym OWDU, nie ulegają zmianie.

INDYWIDUALNA KONTYNUACJA UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO NA ŻYCIE

Ubezpieczony nabywa prawo do indywidualnej kontynuacji już po 1. miesiącu uczestnictwa w Grupowym Ubezpieczeniu na Życie WARTA EKSTRABIZNES PLUS. Umowa indywidualnego kontynuowania jest zawierana w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia zaproponowane przez ubezpieczyciela.

OŚWIADCZENIA

Ubezpieczający oświadcza, że:

- 1) na prośbę dystrybutora ubezpieczeń udzielił informacji o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. Jest świadomy, że przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych;
- 2) przed zawarciem umowy otrzymał „Kartę produktu” i świadomie wybiera zaproponowany mu produkt ubezpieczeniowy;
- 3) dane zawarte we wniosku / polisie są kompletne i zgodne z jego najlepszą wiedzą. Jest świadomy, że w przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych informacji Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. zwane dalej TUnŻ „WARTA” S.A. może uchylić się od odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez obowiązujące przepisy prawa;
- 4) otrzymał Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS” (OWU, o kodzie: EBP/ZU/2024/01) w tym Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia (OWDU) stanowiące integralną część umowy wraz z załącznikami, w wersji obowiązującej na dzień złożenia wniosku / polisy (które mają zastosowanie w zależności od wybranych ryzyk w ramach danej umowy ubezpieczenia), przed zawarciem umowy ubezpieczenia
- 5) zapoznał się, zrozumiał i akceptuje treść postanowień OWU i OWDU i wyraża zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na tych warunkach;
- 6) wręczył warunki umowy ubezpieczenia wszystkim osobom przystępującym wskazanym na listach osób przystępujących oraz uzyskał przed sporządzeniem niniejszego wniosku/ polisy, zgody tych osób, co potwierdzają podpisane przez te osoby Deklaracje Przystąpienia/Zmiany lub, w przypadku wyrażenia zgód osób przystępujących w formie deklaracji, zatwierdzonych i przesłanych do TUnŻ „WARTA” S.A., poprzez stronę internetową <https://edeklaracja.warta.pl>, zobowiązał się do zatwierdzenia list osób przystępujących;
- 7) na listy osób przystępujących do ubezpieczenia, będzie wpisywał wyłącznie osoby, które uprzednio otrzymały warunki umowy ubezpieczenia oraz wyraziły zgodę na objęcie ich niniejszym ubezpieczeniem, co potwierdzają podpisane przez te osoby Deklaracje Przystąpienia/Zmiany. W przypadku innego trybu przystępowania osób do umowy ubezpieczenia tj. poprzez stronę internetową <https://edeklaracja.warta.pl>, na listy osób przystępujących do ubezpieczenia będzie wpisywał wyłącznie osoby, którym Ubezpieczyciel doręczył warunki umowy ubezpieczenia przed wyrażeniem przez nie zgody na objęcie ich ochroną ubezpieczeniową lub przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej;
- 8) wyraża zgodę, aby informacje ubezpieczyciela dotyczące zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową przekazywane były wyłącznie osobom uprawnionym do świadczenia;
- 9) został poinformowany, że oświadczenia i zawiadomienia złożone przez użytkownika aplikacji teleinformatycznych TUnŻ „WARTA” S.A. uznaje się za złożenie oświadczenia lub zawiadomienia w rozumieniu OWU;
- 10) zapoznał się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUnŻ „WARTA” S.A.;
- 11) kwituje odbiór oryginału wniosku/polisy stanowiącego dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia;
- 12) modyfikacje umowy ubezpieczenia na niekorzyść ubezpieczonych lub uprawnionych, w tym: w zakresie wysokości sum ubezpieczenia oraz warunków, dokonywać będzie wyłącznie po uzyskaniu zgód osób ubezpieczonych;
- 13) został poinformowany, iż objęcie ochroną ubezpieczeniową osób zgłoszonych do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy, na zasadach odbiegających od umowy ubezpieczenia, może nastąpić wyłącznie w drodze aneksu do umowy ubezpieczenia zawartego w formie pisemnej.

TUnŻ „WARTA” S.A. dba o dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez TUnŻ „WARTA” S.A. znajdują się w załączonej „Klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych”, a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl.

Złożony przeze mnie poniżej własnoręczny podpis należy uznać za złożony pod treścią wszystkich oświadczeń zawartych w niniejszym dokumencie.

Miejscowość

Data (DD – MM – RRRR)

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
upoważnionej do reprezentacji ubezpieczającego

PODPIS PRZEDSTAWICIELA TUnŻ „WARTA” S.A.:

Warszawa, 2024-11-21

Izabela Mazur
Dyrektor Departamentu Ubezpieczeń na Życie



KLAUZULA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

WARTA dba o Pani/Pana dane, dlatego w trosce o ich bezpieczeństwo prosimy o zapoznanie się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi ich przetwarzania.

	UBEZPIECZAJĄCY
ADMINISTRATOR I DANE KONTAKTOWE	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie, przy rondzie I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa („Warta”). Z administratorem można się kontaktować pisemnie pod adresem siedziby lub w sposób podany na stronie www.warta.pl .
CEL, PODSTAWA PRAWNA I OKRES PRZETWARZANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Wartę w celu: 1) przygotowania wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do przygotowania wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (tj. podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy ubezpieczenia). W przypadku niezawarcia umowy ubezpieczenia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 miesięcy, a w przypadku przedsiębiorców przez 3 lata od ostatniego dnia miesiąca, w którym bezskutecznie upłynął termin do zapłaty składki ubezpieczeniowej. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Wartę w celu: 2) obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną są przepisy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz niezbędność do wykonania umowy ubezpieczenia, do czasu upływu okresów przedawnienia roszczeń; 3) realizacji przepisów ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML/CFT), w tym także w celu wypełnienia obowiązków tej ustawy w zakresie identyfikacji i weryfikacji tożsamości klientów; 4) zapobiegania i wykrywania przestępczości – na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przez 5 lat, a w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą przez 10 lat od zawarcia umowy ubezpieczenia; 5) reasekuracji ryzyka – na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawartą umową ubezpieczenia, do czasu upływu okresów przedawnienia roszczeń dla obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia; 6) windykacji i dochodzenia roszczeń oraz obrony praw Warty w postępowaniach przed sądami i organami państwowymi na podstawie prawnie uzasadnionych interesów Warty, tj. możliwości dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami, do czasu upływu terminów przedawnienia roszczeń przysługujących Warcie bądź przedawnienia karalności czynu popełnionego na szkodę Warty; 7) marketingu własnych produktów lub usług Warty, w tym profilowania, w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, tj. promowania własnych produktów lub usług Warty, do czasu wyrażenia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w tym celu; 8) obsługi zgłoszonego świadczenia, w tym wydania decyzji ubezpieczeniowej i wypłaty świadczenia, na podstawie umowy ubezpieczenia, przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz przepisów kodeksu cywilnego, do momentu wydania przez Wartę decyzji w przedmiocie wypłaty świadczenia a także w celu rozpatrywania reklamacji (o ile zostanie złożona) – na podstawie przepisów o rozpatrywaniu reklamacji, a po upływie tego okresu, w celach archiwizacyjnych na wypadek zgłoszenia dodatkowych roszczeń, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, tj. obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia przysługujących Pani/Panu roszczeń; 9) ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów rachunkowości, w tym w celach statystycznych, na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przez okres obowiązywania umowy w przypadku zajścia zdarzenia objętego ubezpieczeniem lub zgłoszenia roszczenia oraz przez czas trwania ewentualnych postępowań sądowych związanych z dochodzeniem od Warty roszczeniem; 10) rachunkowym, na podstawie przepisów o rachunkowości, przez okres wskazany w tych przepisach, przedłużony o okres dochodzenia roszczeń; 11) oceny satysfakcji z usług Warty – na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, tj. kontroli przebiegu i podnoszenie standardów realizowanych usług na podstawie zebranych przez Wartę opinii, przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia; 12) rozpatrywania wniosków, skarg i reklamacji innych niż związane z procesem likwidacji szkody – na podstawie przepisów o rozpatrywaniu reklamacji, a po tym okresie w celach archiwizacyjnych, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę tj. kontroli prawidłowości prowadzenia tych postępowań.
DO CZEGO PRZYSŁUGUJE PANI/PANU PRAWO	Przysługuje Pani/Panu prawo do: 1) dostępu do swoich danych – czyli uzyskania od Warty potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe; uzyskania ich kopii oraz informacji m.in. o: celach przetwarzania, kategoriach danych, kategoriach odbiorców danych, planowanym okresie ich przechowywania i źródle ich pozyskania przez Wartę; 2) ich sprostowania – czyli poprawienia lub uzupełnienia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe lub niekompletne; 3) ich usunięcia – w przypadkach wskazanych w art. 17 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, w szczególności w przypadku, gdy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane, lub złożony został skuteczny sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (o ile nie zakłada to realizacji umowy ubezpieczenia lub obowiązków Warty wynikających z przepisów prawa); 4) ograniczenia przetwarzania – czyli zaprzestania przetwarzania, w szczególności, gdy kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych osobowych lub wnosi sprzeciw wobec ich przetwarzania – na okres pozwalający Warcie zweryfikować zasadność żądania; 5) przenoszenia swoich danych – czyli do uzyskania od Warty w uszeregowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego Pani/Pana danych osobowych, które Pani/Pan dostarczył(a) Warcie i które Warta przetwarza na podstawie Pani/Pana zgody lub na podstawie zawartej z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Ponadto ma Pani/Pan prawo zażądać, aby Warta przesłała innemu administratorowi Pani/Pana dane osobowe, o ile jest to technicznie możliwe; 6) wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę; Pomimo sprzeciwu Warta jest uprawniona w dalszym ciągu przetwarzać te dane osobowe, jeżeli wykaze istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; 7) wniesienia skargi do Organu Nadzoru w zakresie danych osobowych (jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Jeżeli wyraził(a) Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo do uzyskania interwencji ze strony pracownika Warty wobec decyzji opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, do wyrażania własnego stanowiska i do zakwestionowania jej.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	W celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy się skontaktować z inspektorem danych osobowych lub agentem. Kontakt z inspektorem jest możliwy drogą elektroniczną, poprzez: IOD@warta.pl , lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej. Dane inspektora dostępne są na stronie internetowej: www.warta.pl w zakładce „Kontakt”. Kontakt z agentem jest możliwy osobiście lub drogą telefoniczną.
ODBIORCY DANYCH	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: inne zakłady ubezpieczeń lub inne zakłady reasekuracji, Komisja Nadzoru Finansowego, organy administracji państwowej, o ile nie żądają udostępnienia w związku z toczącym się postępowaniem, a obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa, dostawcy usług assistance będących przedmiotem ubezpieczenia, inne podmioty – w zakresie niezbędnym do wykonania umowy lub oceny zgłoszonego roszczenia, Generalny Inspektor Informacji Finansowej, Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT mającym siedzibę w Polsce lub na obszarze EOG, dostawcom usług archiwizacji dokumentacji, likwidacji szkód, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, kancelariom prawnym świadczącym wsparcie prawne, rzeczoznawcom medycznym, agencjom marketingowym czy też agentom ubezpieczeniowym obsługującym Pani/Pana umowę ubezpieczenia – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.
INNE ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA DANYCH	Warta zbiera dane od podmiotów zewnętrznych, tj.: inne zakłady ubezpieczeń – w zakresie zgłoszonych zdarzeń; dostawcy usług assistance – w zakresie przebiegu i rezultatów wykonanych usług oraz inne podmioty – w zakresie niezbędnym do oceny ryzyka, wykonania umowy ubezpieczenia lub oceny zgłoszonego roszczenia.
OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH	Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, jak również może wynikać z przepisów prawa – brak podania tych danych może uniemożliwić zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.

KGubcy_3_10_2021

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy rondzie I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa. Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy. XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, Wysokość kapitału zakładowego: 311 592 900 zł, opłacony w całości.