

Przedsiębiorstwo: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
zarejestrowana w Polsce

Produkt: Ubezpieczenie dla klientów Polskiego Banku
Komórek Macierzystych Sp. z o.o.

Niniejszy dokument zawiera ogólne informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje na temat umowy dotyczące produktu ubezpieczeniowego podane są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dla klientów Polskiego Banku Komórek Macierzystych Sp. z o.o. z dnia 16 maja 2024 roku oraz w innych dokumentach.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Ubezpieczenie osobowe – Dział II, grupa 1, 2



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

Przedmiotem ubezpieczenia jest:

- ✓ zdrowie Opiekuna prawnego Dziecka w zakresie Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- ✓ zdrowie i życie Dziecka w zakresie
 - Poważnego zachorowania
 - Śmierci w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
 - Drugiej Opinii Medycznej
 - Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadkuw zależności od wybranego wariantu ubezpieczenia.

Szczegółowy opis zakresu ubezpieczenia znajduje się w § 3 i § 6 OWU.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

Ubezpieczenie nie obejmuje m.in. skutków:

- ✗ działań wojennych lub udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru,
- ✗ masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
- ✗ prowadzenia pojazdu bez wymaganych uprawnień,
- ✗ pozostawania w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających,
- ✗ uprawiania Sportu Wysokiego Ryzyka, Sportu Zawodowego,
- ✗ chorób psychicznych,
- ✗ popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

W przypadku Poważnego Zachorowania ubezpieczenie nie obejmuje skutków:

- ! poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób,
- ! leczenia uzależnień,
- ! wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw,
- ! choroby leczonej lub zdiagnozowanej, lub której objawy ujawniły się w okresie płodowym.

Pozostałe informacje zawarte są w § 11 OWU.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na terenie całego świata.



Co należy do obowiązków Ubezpieczonego?

- ✓ zapoznanie się z OWU,
 - ✓ poinformowanie SIGNAL IDUNA o zmianie danych osobowych lub teleadresowych,
- Obowiązki w przypadku wystąpienia szkody:
- ✓ zawiadomienie SIGNAL IDUNA o zaistniałym zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową,
 - ✓ udokumentowanie zasadności zgłoszonego roszczenia,
 - ✓ w celu zrealizowania świadczeń z ubezpieczenia Drugiej Opinii Medycznej, Ubezpieczony zobowiązany jest skontaktować się z Centrum Assistance i postępować zgodnie ze wskazówkami udzielonymi przez konsultanta.

Szczegółowe informacje na temat obowiązków klienta podane są w § 8-10 OWU.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składka płatna jest jednorazowo w złotych polskich, przed zawarciem umowy ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty wskazanej w dokumencie ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki.

Ochrona ubezpieczeniowa kończy się:

- z upływem określonego w Umowie ubezpieczenia ostatniego dnia Okresu ubezpieczenia,
- z dniem wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
- z dniem, w którym Ubezpieczający odstąpił od Umowy ubezpieczenia,
- z dniem wyczerpania się sumy ubezpieczenia,
- w stosunku do Ubezpieczonego:
 - a) z dniem śmierci Ubezpieczonego,
 - b) z dniem wypłaty Świadczenia w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.

Szczegółowe informacje na temat okresu ubezpieczenia i czasu trwania odpowiedzialności znajdują się w § 5 OWU.



Jak rozwiązać umowę?

Od umowy ubezpieczenia można odstąpić za pomocą pisemnego powiadomienia w terminie:

- 30 dni od dnia zawarcia umowy – osoby fizyczne
- 30 dni od dnia poinformowania o zawarciu umowy lub od dnia doręczenia potwierdzenia zawarcia umowy, jeżeli jest to termin późniejszy – w przypadku umów zawieranych przez konsumentów za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość (np. Internet, telefon).

Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej.

W przypadku odstąpienia lub wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony.

Ubezpieczającemu przysługuje zwrot pełnej wysokości składki, jeśli:

- a) nastąpi rozwiązanie umowy na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału Biologicznego z Polskim Bankiem Komórek Macierzystych Sp. z o.o. przed narodzinami Dziecka,
- b) nie dojdzie do pozyskania Materiału Biologicznego lub nastąpi rozwiązanie umowy na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału Biologicznego z Polskim Bankiem Komórek Macierzystych Sp. z o.o. w związku z zanieczyszczeniem lub zakażeniem bakteryjnym Materiału Biologicznego.

Szczegółowe informacje na temat rozwiązywania umowy ubezpieczenia znajdują się w § 5 OWU.

SIGNAL IDUNA



**Ogólne Warunki
Ubezpieczenia
dla klientów
Polskiego Banku Komórek
Macierzystych Sp. z o.o.**

Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia
dla klientów Polskiego Banku Komórek
Macierzystych Sp. z o.o.

Jakie informacje:	Gdzie znaleźć:
<p>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.</p>	<p>§ 3 i § 7 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 Załącznik 1 – Tabela uszczerbków lub uszkodzeń ciała</p>
<p>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.</p>	<p>§ 8 ust. 4 i § 11 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2</p>

CO UBEZPIECZAMY?

Życie i zdrowie Ubezpieczonego, czyli Dziecka i jego Opiekuna prawnego.

CO OBEJMUJE UBEZPIECZENIE?

Trwały uszczerbek na zdrowiu, śmierć, chorobę, uraz i operację chirurgiczną, a także zakwalifikowanie do przeszczepu narządu jako biorca, jak również realizację świadczeń assistance w razie wystąpienia choroby.

CO ZYSKUJESZ?

Wsparcie finansowe oraz pomoc w przypadku wystąpienia poważnego zachorowania lub innych ubezpieczonych zdarzeń losowych.

KOGO UBEZPIECZAMY?

Dziecko oraz jego Opiekuna prawnego.

GDZIE ZNAJDZIESZ SZCZEGÓŁY UBEZPIECZENIA?

W poniższych OWU – dokument został tak przygotowany, aby w łatwy sposób można było odszukać interesujący Cię zapis.

GDZIE SZUKAĆ POMOCY W RAZIE DODATKOWYCH PYTAŃ?

+48 12 252 86 82 (pon.-pt. 8-17)

pbkm@signal-iduna.pl

Spis treści

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE	6
§ 2. Definicje	6
§ 3. Przedmiot i zakres ochrony ubezpieczeniowej	12
§ 4. Zawarcie Umowy ubezpieczenia i okres ubezpieczenia	13
§ 5. Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej	13
§ 6. Suma Ubezpieczenia i składka	15
§ 7. Świadczenia ubezpieczeniowe	18
§ 8. Prawa i obowiązki stron Umowy ubezpieczenia	20
§ 9. Wypłata oraz realizacja Świadczeń	21
§ 10. Uposażony	22
§ 11. Wyłączenia odpowiedzialności	23
§ 12. Reklamacje i spory sądowe	24
§ 13. Postanowienia końcowe	25
ZAŁĄCZNIK 1 – Tabela uszczerbków lub uszkodzeń ciała	26
INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	28

§ 1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia dla Klientów Polskiego Banku Komórek Macierzystych Sp. z o.o., zwane dalej OWU, stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającymi.
2. OWU mają zastosowanie również do zawierania umów ubezpieczenia przy wykorzystywaniu środków porozumiewania się na odległość z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.

§ 2.
Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA WAŻNE DEFINICJE!

1. **Centrum Assistance** – jednostka organizacyjna uprawniona do przyjmowania i zlecenia realizacji świadczenia Drugiej Opinii Medycznej.
2. **Choroba** – reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, prowadząca do zaburzeń czynnościowych, zmian organicznych w tkankach, narządach, układach lub całym ustroju.
3. **Cukrzyca** - cukrzyca nabyta insulinozależna Typu 1, powstała w wyniku zniszczenia przez proces autoimmunologiczny komórek produkujących insulinę, wymagająca stałego podawania substytucyjnego insuliny.
4. **Dokument Ubezpieczenia** – polisa, certyfikat lub inne pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy ubezpieczenia wystawione przez SIGNAL IDUNA.
5. **Druga Opinia Medyczna** – wydana na piśmie opinia Lekarza Centrum Assistance, oparta na analizie dokumentacji medycznej Ubezpieczonego, w zakresie poprawności ustalonej diagnozy przez Lekarza Prowadzącego, podjętego leczenia oraz rokowania co do możliwości wyleczenia Poważnego Zachorowania.
6. **Dystrofia mięśniowa** – przewlekła i postępująca choroba genetyczna mięśni o charakterze zwyrodnieniowym, powodująca:
 - a) narastające osłabienie i zanik mięśni oraz zaburzenia ich funkcji,
 - b) 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. Podstawowe czynności życia codziennego to: kąpanie się, ubieranie się i rozbieranie, korzystanie z toalety, samodzielne jedzenie, kontrolowane wydalanie moczu i stolca.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza neurologa wynikami odpowiednich badań, w tym badaniem wycinka 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.

7. **Dziecko** – Ubezpieczony, od którego pobrano Materiał Biologiczny. Wiek Dziecka w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia może wynosić maksymalnie 18 lat tj. dzień 18 urodzin.
8. **Guzy śródczaszkowe** – niezłośliwe guzy śródczaszkowe będące przyczyną stałych i nieodwracalnych ubytków neurologicznych utrzymujących się pomimo leczenia.

Wykluczone są torbiele, ziarniniaki, malformacje śródczaszkowe oraz łagodne guzy przysadki, guzy rdzenia.

W rozumieniu niniejszych warunków za guzy śródczaszkowe nie uznaje się naczynek.

Za datę wystąpienia Guza śródczaszkowego uważa się dzień postawienia jego rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

9. **Lekarz** – osoba, która posiada prawo do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. **Lekarz Centrum Assistance** – Lekarz konsultant Centrum Assistance.
11. **Lekarz Prowadzący** – Lekarz sprawujący opiekę nad Ubezpieczonym po Poważnym Zachorowaniu, nie będący Lekarzem Centrum Assistance.
12. **Materiał Biologiczny** – krew pępowinowa, krew łożyskowa i sznur pępowinowy.

13. **Nieszczęśliwy Wypadek** – nagle, niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy Wypadek, nie uważa się Choroby, w tym choroby psychicznej a także fizycznych obrażeń ciała wynikających z przeciążenia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia.
14. **Nowotwór złośliwy** – choroba nowotworowa, której objawem jest niekontrolowany wzrost i rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie tkanek w organizmie.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza onkologa wynikami badania histopatologicznego lub w przypadku nowotworów układu krwiotwórczego bądź limfatycznego wynikami odpowiednich badań laboratoryjnych (badaniem szpiku kostnego, cytochemicznym czy immunologicznym).

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- a) wszelkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne,
- b) wszelkie zmiany przedrakowe,
- c) rak nieinwazyjny („in situ”),
- d) nowotwory skóry, z zastrzeżeniem, że czerniak złośliwy w stadium inwazyjnym, tzn. wyższym niż 1B w klasyfikacji TNM nie podlega wyłączeniu,
- e) nadmierne rogowacenie (hyperkeratosis), rak podstawnomórkowy skóry i kolczystomórkowy skóry,
- f) wszelkie nowotwory występujące przy współistnieniu zakażenia wirusem HIV lub choroby AIDS.

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

15. **Oparzenia skóry** – głębokie oparzenia skóry wymagające hospitalizacji i obejmujące:

- a) ponad 50% powierzchni ciała – dla oparzeń II stopnia oraz II i III stopnia łącznie lub
- b) ponad 20% powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia.

Rozległość oparzeń oceniana jest podstawie dokumentacji z leczenia szpitalnego i w oparciu o przyjęte tabele oceny wielkości powierzchni ciała (reguła dziewiątek lub tablica Lunda i Brondera).

Za datę wystąpienia Oparzenia skóry przyjmuje się datę wypadku prowadzącego do oparzeń spełniających powyższe kryteria. Zakres ochrony nie obejmuje oparzeń słonecznych.

16. **Opiekun prawny Dziecka** – osoba fizyczna, która zawarła umowę na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału Biologicznego.

17. **Paraliż:**

- a) **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 i nie rokująca poprawy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażanie kończyny stanowiące anatomiczną całość:

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

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- niedowład częściowe,
- niedowład przejściowe (w tym będących następstwem infekcji wirusowych),
- niedowład spowodowane zaburzeniami psychologicznymi lub psychiatrycznymi.

Za datę wystąpienia Paraliżu w wyniku choroby uważa się dzień postawienia jego rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

- b) **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 jakiegokolwiek wypadku i nie rokująca poprawy.

Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażanie kończyny stanowiące anatomiczną całość:

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

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:

- niedowład częściowe,
- niedowład 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.

18. **Poważne Zachorowanie** – choroba, uraz i operacja chirurgiczna dotycząca zdrowia Dziecka oraz zakwalifikowanie Ubezpieczonego na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu, wskazane w § 6 ust. 3.

19. **Pozostawianie Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu** – stan wskazujący na spożycie alkoholu przez Ubezpieczonego, który zachodzi, gdy zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do stężenia we krwi od 0,2‰ alkoholu albo obecności w wydychanym powietrzu od 0,1 mg alkoholu w 1 dm³.

20. **Przeszczep narządu** – dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów:

- a) trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa),
- b) serca (tylko pełna transplantacja),
- c) szpiku kostnego oraz krwi pępowinowej, z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (ablacji) własnego szpiku biorcy,
- d) wątroby (w tym jej części),
- e) płuca,
- f) nerki.

Wykonanie Przeszczepu narządu, jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym ds. Transplantacji „POLTRANSPLANT”, musi być udokumentowane w sposób jednoznaczny.

Za Przeszczep narządów nie uważa się przeszczepu narządów, do których schyłkowej niewydolności stanowiącej wskazanie do przeszczepu doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową z tytułu Poważnego Zachorowania oraz przeszczepu wykorzystującego inne niż wyżej wymienione komórki macierzyste.

Za datę wystąpienia Przeszczepu 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.

21. **Schyłkowa niewydolność nerek (Mocznica)** – 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.

22. **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:

- a) wodobrzusza,
- b) utrwalonej żółtaczki,
- c) żylaków przetyku,
- d) encefalopatii wrotnej.

Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza specjalistę wynikami badań laboratoryjnych i badań obrazowych.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone 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.

23. **Sport Wysokiego Ryzyka** – airsoft, alpinizm, b.a.s.e. jumping, baloniarstwo, biathlon, bobsleje, bojery, bouldering, buggykitting, canyoning, downhill, dream jumping oraz zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami, freefall, freeride, freerun, freestyle, heliboarding, heliskiing, highlining, himalaizm, hydrospeed, jazda na nartach wodnych, jazda quadami, jazda skibobem oraz sporty, w których wykorzystywane są pojazdy przeznaczone do poruszania się po śniegu lub lodzie, jeździectwo, kajakerstwo górskie, kitesurfing, kolarstwo ekstremalne, kolarstwo górskie, lotniarstwo, motolotniarstwo, nurkowanie, paralotniarstwo, parkour, pilotowanie samolotów lub śmigłowców, rafting, rajdy pojazdów lądowych, saneczkarstwo, skeleton, skialpinizm, skoki i ewolucje narciarskie i snowboardowe, skoki z/na bungee, slacklining, snowboarding prędkościowy, snowboarding wysokogórski, spadochroniarstwo, speedrower, speleologia, sporty motorowe, szybownictwo, taternictwo, trekking, windsurfing, wodnych lub powietrznych, wspinaczka lodowa, wspinaczka skalna, zjazdy ekstremalne na nartach, zorbing, żegluga poza wodami terytorialnymi w odległości powyżej 12 mil morskich od brzegu.

24. **Sport Zawodowy** – uprawianie sportu w taki sposób, w jaki świadczy się pracę lub usługi za wynagrodzeniem, bez względu na to, czy pomiędzy sportowcem zawodowym a odpowiedzialną organizacją sportową istnieje umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna czy też nie.

25. **Suma Ubezpieczenia** – określona na Dokumencie Ubezpieczenia kwota, stanowiąca górną granicę odpowiedzialności SIGNAL IDUNA, będąca podstawą do ustalenia wysokości świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia, dla którego ta kwota została ustalona.

26. **Śpiączka** – 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 wyłączone jest śpiączka:

- a) farmakologiczna,
- b) 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.

27. **Świadczenie** – kwota pieniężna wypłacana przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu, a w przypadku śmierci Ubezpieczonego Uposażonemu, jak też świadczenie Drugiej Opini Medycznej, w przypadku uznania roszczenia powstałego w wyniku zajścia zdarzenia, które jest objęte ochroną ubezpieczeniową.

28. **Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku** – trwały ubytek struktury i funkcji narządu (organu) lub kończyny oraz naruszenie sprawności organizmu, polegające na trwałym uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia powodujące upośledzenie czynności organizmu, doznane przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, wymienione w Tabeli uszczerbków lub uszkodzeń ciała stanowiącej Załącznik nr 1 do OWU.

29. **Ubezpieczający** – Opiekun prawny Dziecka posiadający pełną zdolność do czynności prawnych, który zawarł Umowę Ubezpieczenia, zobowiązany do opłacenia składki.

30. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna wskazana w Umowie Ubezpieczenia, która jest objęta ochroną ubezpieczeniową.

31. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a SIGNAL IDUNA na rachunek Ubezpieczonego, na podstawie niniejszych OWU. Potwierdzeniem zawarcia Umowy ubezpieczenia jest Dokument Ubezpieczenia.

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

33. **Utrata kończyn** – całkowita i nieodwracalna utrata co najmniej jednej kończyny. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:

- a) kończyny górnej powyżej nadgarstka,
- b) 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.

34. **Utrata mowy** – całkowita i nieodwracalna utrata funkcji mówienia, spowodowana nieodwracalnym 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.

35. **Utrata słuchu** – całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji słyszenia. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza otolaryngologa oraz wynikami badań audiometrycznych. Za datę wystąpienia Utraty słuchu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

36. **Utrata wzroku** – całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji widzenia. 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.
37. **Zapalenie mózgu** – ostre zapalenie tkanki mózgowej będące przyczyną co najmniej trzytygodniowej hospitalizacji oraz prowadzące do powstania trwałych i nieodwracalnych ubytków neurologicznych. Rozpoznanie oraz określenie trwałego charakteru uszkodzenia mózgu musi być potwierdzone obrazem klinicznym choroby oraz charakterystycznymi odchyleniami w badaniach biochemicznych przez dokumentację medyczną z przeprowadzonego leczenia.

JAKI JEST ZAKRES
UBEZPIECZENIA

§ 3.

Przedmiot i zakres ochrony ubezpieczeniowej

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie i życie Ubezpieczonego.
2. W ramach umowy ubezpieczenia zawartej na rachunek Opiekuna prawnego Dziecka SIGNAL IDUNA udziela ochrony ubezpieczeniowej temu Ubezpieczonemu w zakresie Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
3. W ramach umowy ubezpieczenia zawartej na rachunek Dziecka, SIGNAL IDUNA w zależności od wybranego wariantu ubezpieczenia udziela temu Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie:
 - 1) Poważnego Zachorowania,
 - 2) śmierci w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 3) Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
 - 4) Drugiej Opinii Medycznej.
4. Zdarzenia wymienione w ust. 3 powyżej tworzą pakiety ubezpieczenia, który występuje w czterech wariantach (Wariant I, Wariant II, Wariant III, Wariant IV) wskazanych w § 6 ust. 3. Warianty ubezpieczenia różnią się między sobą zakresem i wysokością Sum Ubezpieczenia. Wybór wariantu ubezpieczenia jest równoznaczny z zawarciem Umowy ubezpieczenia w zakresie zdarzeń i Sum Ubezpieczenia określonych dla tego wariantu oraz w zakresie zdarzeń wskazanych w ust. 3 powyżej.

§ 4.

Zawarcie Umowy ubezpieczenia i okres ubezpieczenia

KIEDY MOŻESZ
ZAWRZEĆ UMOWĘ
UBEZPIECZENIA

1. Umowę Ubezpieczenia zawiera się na podstawie wniosku, w ramach którego Ubezpieczający wybiera wariant ubezpieczenia, którym ma być objęty Ubezpieczony.
2. SIGNAL IDUNA może wymagać na etapie wniosku ankiety medycznej Dziecka do oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
3. Na podstawie uzyskanych przez SIGNAL IDUNA informacji zawartych we wniosku oraz w ankiecie medycznej Dziecka - o ile jest wymagana - SIGNAL IDUNA może w wyniku dokonanej oceny ryzyka ubezpieczeniowego nie wyrazić zgody na zawarcie Umowy Ubezpieczenia.

4. Umowę Ubezpieczenia uważa się za zawartą z dniem opłacenia przez Ubezpieczającego składki ubezpieczeniowej.
5. Umowa Ubezpieczenia na rachunek Dziecka jest zawierana pod warunkiem urodzenia się żywego Dziecka.
6. Umowa Ubezpieczenia zawarta za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, skutkuje akceptacją warunków regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną dla klientów Polskiego Banku Komórek Macierzystych Sp. z o.o. przez Ubezpieczającego. Regulamin udostępniany jest za pośrednictwem strony internetowej www.pbkm.pl w formie, która umożliwi jego pobranie, utrwalenie, odtwarzanie i wydrukowanie.
7. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na okres 12 miesięcy, chyba że umówiono się inaczej (okres ubezpieczenia). Pierwszy i ostatni dzień okresu ubezpieczenia są wskazane w Dokumentcie Ubezpieczenia.

§ 5.

Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej

1. O ile nie umówiono się inaczej, odpowiedzialność SIGNAL IDUNA rozpoczyna się od dnia następnego po zawarciu Umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że w przypadku zawarcia Umowy Ubezpieczenia przed narodzinami Dziecka, w odniesieniu do Opiekuna prawnego Dziecka ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następnego po zawarciu Umowy Ubezpieczenia, a w odniesieniu do Dziecka rozpoczyna się w dniu jego narodzin i w obu przypadkach odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się w dniu poprzedzającym 12 miesięcy od dnia narodzin Dziecka (okres trwania ochrony ubezpieczeniowej).
2. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA i okres trwania ochrony ubezpieczeniowej kończy się:
 - 1) z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia,
 - 2) z dniem, w którym Ubezpieczający odstąpił od Umowy Ubezpieczenia,
 - 3) z dniem wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - 4) w stosunku do danego Ubezpieczonego:
 - a) z dniem śmierci Ubezpieczonego,
 - b) z dniem wypłaty Świadczenia lub Świadczeń w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu,
3. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia składając pisemne oświadczenie o odstąpieniu od Umowy ubezpieczenia, w terminie:
 - 1) 30 dni od daty zawarcia Umowy Ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
 - 2) 30 dni, jeśli Ubezpieczający będący konsumentem zawarł Umowę Ubezpieczenia za pomocą środków porozumiewania się na odległość, od dnia w którym SIGNAL IDUNA poinformowała Ubezpieczającego o zawarciu Umowy Ubezpieczenia lub jeśli jest to termin późniejszy – od dnia doręczenia informacji, które należy przekazać Ubezpieczającemu na podstawie przepisów dotyczących zawierania umów na odległość. Termin odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia jest zachowany,

jeśli przed jego upływem oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia zostało wysłane.

4. Odstąpienie od Umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
5. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia lub wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony, z zastrzeżeniem ust. 8.
7. Składkę podlegającą zwrotowi ustala się proporcjonalnie do okresu niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej, poczynając od dnia następnego po rozwiązaniu Umowy Ubezpieczenia.
8. Ubezpieczającemu przysługuje zwrot pełnej wysokości składki, jeśli:
 - 1) nastąpi rozwiązanie umowy na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału Biologicznego z Polskim Bankiem Komórek Macierzystych Sp. z o.o. przed narodzinami Dziecka,
 - 2) nie dojdzie do pozyskania Materiału Biologicznego lub nastąpi rozwiązanie umowy na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału Biologicznego z Polskim Bankiem Komórek Macierzystych Sp. z o.o. w związku z zanieczyszczeniem lub zakażeniem bakteryjnym Materiału Biologicznego.

§ 6.

Suma Ubezpieczenia i składka

1. Suma Ubezpieczenia z tytułu zdarzeń wskazanych w § 3 ust. 2 i ust. 3 pkt 1) - pkt 4), stanowiąca podstawę ustalenia wysokości świadczeń określonych w § 7 i § 9, ustalona jest dla danego zdarzenia kwotowo, w zależności od wybranego przez Ubezpieczającego wariantu ubezpieczenia.
2. Zakres odpowiedzialności SIGNAL IDUNA oraz wysokość Sumy Ubezpieczenia dla zdarzeń wskazanych w § 3 ust. 2 został określony w poniższej tabeli:

Zakres ubezpieczenia dla Opiekuna prawnego Dziecka	Suma Ubezpieczenia
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	5 000 PLN

3. Zakres zdarzeń objętych odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA w poszczególnych wariantach ubezpieczenia oraz wysokość Sumy Ubezpieczenia i limitu dla zdarzeń wskazanych w § 3 ust. 3 pkt 1) – pkt 4) w każdym wariantcie ubezpieczenia zostały określone w poniższej tabeli:

Wariant	Zakres ubezpieczenia dla Dziecka	Suma Ubezpieczenia
Wariant I	Poważne Zachorowanie 1) zachorowania na Nowotwory złośliwe 2) Przeszczenie Dziecku jako biocy jednego z następujących narządów pochodzenia ludzkiego: a) serca (jedynie pełna transplantacja), b) wątroby, trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), c) płuca, d) szpiku kostnego, e) krwi pępowinowej (wyłącznie przeszczepienie autologiczne) f) nerki.	100 000 PLN
	Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	25 000 PLN
	Druga Opinia Medyczna	Jedno świadczenie w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej
Wariant II	Poważne Zachorowanie 1) zachorowania na Nowotwory złośliwe 2) Przeszczenie Dziecku jako biocy jednego z następujących narządów pochodzenia ludzkiego: a) serca (jedynie pełna transplantacja), b) wątroby, trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), c) płuca, d) szpiku kostnego, e) krwi pępowinowej (wyłącznie przeszczepienie autologiczne) f) nerki, 3) Niewydolność nerek, 4) Zapalenie mózgu 5) Schyłkowa niewydolność wątroby, 6) Cukrzyca, 7) Dystrofia mięśniowa, 8) Guzy śródczaszkowe, 9) Śpiączka, 10) Paraliż, 11) Utrata mowy; Utrata wzroku, Utrata słuchu, Utrata kończyn, 12) Oparzenia skóry.	100 000 PLN
	Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	25 000 PLN
	Druga Opinia Medyczna	Jedno świadczenie w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej

Wariant	Zakres ubezpieczenia dla Dziecka	Suma Ubezpieczenia	
Wariant III	Poważne Zachorowanie	100 000 PLN	
	1) zachorowania na Nowotwory złośliwe 2) Przeszczepienie Dziecku jako biorcy jednego z następujących narządów pochodzenia ludzkiego: a) serca (jedynie pełna transplantacja), b) wątroby, trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), c) płuca, d) szpiku kostnego, e) krwi pępowinowej (wyłącznie przeszczepienie autologiczne); f) nerki.		
	Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku		25 000 PLN
	Druga Opinia Medyczna		Jedno świadczenie w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej
	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku		25 000 PLN
Wariant IV	Poważne Zachorowanie	100 000 PLN	
	1) zachorowania na Nowotwory złośliwe 2) Przeszczepienie Dziecku jako biorcy jednego z następujących narządów pochodzenia ludzkiego: a) serca (jedynie pełna transplantacja), b) wątroby, trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), c) płuca, d) szpiku kostnego, e) krwi pępowinowej (wyłącznie przeszczepienie autologiczne) f) nerki 3) Niewydolność nerek, 4) Zapalenie mózgu 5) Schyłkowa niewydolność wątroby, 6) Cukrzyca, 7) Dystrofia mięśniowa, 8) Guzy śródczaszkowe, 9) Śpiączka, 10) Paraliż, 11) Utrata mowy; Utrata wzroku, Utrata słuchu, Utrata kończyn, 12) Oparzenia skóry.		

Wariant	Zakres ubezpieczenia dla Dziecka	Suma Ubezpieczenia
Wariant IV	Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	25 000 PLN
	Druga Opinia Medyczna	Jedno świadczenie w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej
	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	25 000 PLN

- SIGNAL IDUNA wypłaca lub realizuje Świadczenia maksymalnie do wysokości Sum Ubezpieczenia lub limitów, o których mowa w ust. 2 i ust. 3 powyżej, obowiązujących w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, dla którego zostały ustalone.
- Sumy ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, o których mowa w ust. 2 i ust. 3 powyżej, ulegają zmniejszeniu o kwotę wypłaconego Świadczenia lub Świadczeń z tytułu zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia, dla których zostały ustalone. Wyczerpanie tych Sum ubezpieczenia wskutek wypłaty Świadczenia lub Świadczeń stanowi całkowite spełnienie świadczenia z tytułu zawartej Umowy Ubezpieczenia i w związku z wykorzystaniem ochrony ubezpieczeniowej w całości, zwrot składki nie przysługuje.
- Wysokość składki ubezpieczeniowej jest uzależniona jest od wybranego przez Ubezpieczającego wariantu ubezpieczenia.
- Składka ubezpieczeniowa jest płatna przez Ubezpieczającego przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia, jednorazowo za cały okres ubezpieczenia, w terminie wskazanym w polisie.

§ 7.

Świadczenia ubezpieczeniowe

1. Poważne Zachorowanie:

- Jeżeli u Ubezpieczonego zdiagnozowano Poważne Zachorowanie, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Poważnego Zachorowania, pod warunkiem, iż Poważne Zachorowanie wystąpiło u Ubezpieczonego po raz pierwszy w życiu i miało to miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz Ubezpieczony pozostawał przy życiu przez co najmniej 30 dni od daty wystąpienia Poważnego Zachorowania.
- W czasie trwania odpowiedzialności SIGNAL IDUNA z tytułu Umowy ubezpieczenia może być wypłacone tylko jedno Świadczenie z powodu tego samego Poważnego Zachorowania Ubezpieczonego (tej samej jednostki chorobowej lub tego samego zabiegu operacyjnego). Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu wystąpienia kolejnych Poważnych Zachorowań dotyczy tylko sytuacji, w której kolejne Poważne Zachorowania, zgodnie z wiedzą medyczną, nie wynikają z Poważnego Zachorowania, za które wypłacono Świadczenie, oraz

nie stanowią tej samej jednostki chorobowej lub tego samego zabiegu operacyjnego, za które wypłacono Świadczenie.

2. Śmierć w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:

W razie śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci, jeżeli śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.

3. Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:

1) W razie wystąpienia u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu – w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabeli uszczerbków lub uszkodzeń ciała, stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszych OWU.

2) Świadczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane są maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu.

3) Jeżeli w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków objętych ochroną ubezpieczeniową, upośledzeniu ulegnie większa liczba funkcji fizycznych, to dokonuje się sumowania stopni poszczególnych procentowych Trwałych uszczerbków na zdrowiu, lecz maksymalne Świadczenie z tego tytułu nie może przekroczyć 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego uszczerbku na zdrowiu.

4) Jeżeli w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków upośledzone zostaną organy lub zmysły, których funkcje przed Nieszczęśliwym Wypadkiem były ograniczone, to procent Trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy stopniem uszczerbku istniejącym po wystąpieniu Nieszczęśliwego Wypadku, a przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku.

5) Procent Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku ustalany jest niezwłocznie po zakończeniu leczenia, rehabilitacji i ustabilizowaniu się stanu zdrowia, nie wcześniej jednak niż po 3 miesiącach od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku i nie później niż w okresie 3 lat od dnia wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.

4. Druga Opinia Medyczna

1) W razie złożenia przez Ubezpieczonego wniosku o wydanie Drugiej Opinii Medycznej SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zapewni organizację i pokrycie kosztów następujących świadczeń:

- poinformowanie Ubezpieczonego o dokumentacji medycznej niezbędnej do wydania Drugiej Opinii Medycznej;
- dostarczenie dokumentacji medycznej do Lekarza Centrum Assistance;
- przekazanie Ubezpieczonemu pisemnej Drugiej Opinii Medycznej, która zawiera:
 - opinię Lekarza Centrum Assistance dotyczącą postawionej diagnozy oraz stosowanego leczenia,
 - propozycję planu leczenia zalecanego przez Lekarza Centrum Assistance.

2) Zakres odpowiedzialności SIGNAL IDUNA obejmuje zorganizowanie i pokrycie kosztu sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej 1 (jeden) raz w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej ubezpieczenia. Świadczenia wymienione w pkt 1) powyżej, przysługują Ubezpieczonemu jedynie z tytułu pierwszego ze zgłoszonych Centrum Assistance Poważnych Zachorowań.

3) Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA nie obejmuje kosztu wizyt lekarskich i badań diagnostycznych zaleconych w Drugiej Opinii Medycznej lub niezbędnych do jej sporządzenia.

4) Warunkiem uzyskania przez Ubezpieczonego Drugiej Opinii Medycznej jest dostarczenie do Centrum Assistance wszystkich wymaganych dokumentów do spełnienia świadczenia.

5) Centrum Assistance pokrywa koszt sporządzenia i wydania dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia Ubezpieczonego przez Lekarza Prowadzącego.

6) SIGNAL IDUNA oraz Centrum Assistance nie są zobowiązani do dostarczenia Drugiej Opinii Medycznej, w przypadku gdy Lekarz Prowadzący nie udostępni kopii dokumentacji medycznej i wyników badań dotyczących stanu chorobowego Ubezpieczonego. W przypadku, gdy Centrum Assistance nie będzie w stanie zebrać dokumentacji medycznej dotyczącej choroby Ubezpieczonego od Lekarza Prowadzącego lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które udzielały świadczeń zdrowotnych, Ubezpieczony będzie zobowiązany do dostarczenia tej dokumentacji i wyników badań we własnym zakresie.

§ 8.

Prawa i obowiązki stron Umowy ubezpieczenia

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do:

- wypłaty lub realizacji Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową,
- doręczenia Ubezpieczającemu przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia niniejszych OWU w formie papierowej lub jeżeli wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku,
- doręczenia Ubezpieczającemu Dokumentu Ubezpieczenia,
- prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia oraz przepisach prawa.

2. Ubezpieczający zobowiązany jest:

- do przekazywania SIGNAL IDUNA prawdziwych i pełnych danych niezbędnych SIGNAL IDUNA do należytego wykonywania postanowień Umowy Ubezpieczenia,
- zawiadamiać niezwłocznie SIGNAL IDUNA o wszelkich zmianach okoliczności, podanych we wniosku o ubezpieczenie oraz ankiecie medycznej – o ile była wymagana.

3. W razie zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczony jest zobowiązany:

- starać się złagodzić skutki wypadku przez niezwłoczne poddanie opiece lekarskiej i zaleconemu leczeniu;

- 2) niezwłocznie powiadomić SIGNAL IDUNA o zdarzeniu;
 - 3) przedstawić SIGNAL IDUNA wskazane przez nią dokumenty i dane niezbędne do ustalenia zasadności roszczenia i wysokości świadczenia oraz udzielić wszelkich wymaganych przez SIGNAL IDUNA informacji;
 - 4) umożliwić SIGNAL IDUNA osiągnięcie informacji dotyczących stanu zdrowia Ubezpieczonego, w szczególności u Lekarza Prowadzących.
4. Ubezpieczający i Ubezpieczony są zobowiązani zawiadomić SIGNAL IDUNA o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową w terminie 30 dni od jego zajścia. W razie naruszenia z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa tego obowiązku SIGNAL IDUNA może odpowiednio zmniejszyć świadczenie, jeżeli naruszenie przyczyniło się do zwiększenia wysokości Świadczenia lub uniemożliwiło SIGNAL IDUNA ustalenie okoliczności i skutków zdarzenia.
 5. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach niniejszych OWU.

§ 9.

Wypłata oraz realizacja Świadczeń

1. Świadczenia są wypłacane lub realizowane na rzecz Ubezpieczonego. Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego jest wypłacane Uposażonemu.
2. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia poinformuje pisemnie lub drogą elektroniczną Ubezpieczającego i Ubezpieczonego jeżeli nie są oni osobami zgłaszającymi roszczenie oraz osobę zgłaszającą roszczenie, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia zasadności i wysokości Świadczenia oraz przeprowadzi postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości Świadczenia.
3. Zasadność przyznania Świadczeń z tytułu Umowy Ubezpieczenia ustala SIGNAL IDUNA na podstawie przekazanych dokumentów. SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów związanych z ustaleniem odpowiedzialności lub wysokości Świadczenia.
4. Do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę Świadczenia niezbędne jest dostarczenie do SIGNAL IDUNA poniżej wskazanych dokumentów i innych dowodów koniecznych do ustalenia zasadności roszczenia oraz do ustalenia wysokości Świadczenia:
 - 1) skróconego odpisu aktu urodzenia Dziecka lub innego dokumentu, który potwierdza fakt bycia Opiekunem prawnym Dziecka,
 - 2) odpisu skróconego aktu zgonu, karty zgonu lub zaświadczenia stwierdzające przyczynę śmierci Ubezpieczonego – w przypadku występowania z roszczeniem z tytułu śmierci Ubezpieczonego,
 - 3) dokumentacji dotyczącej Niez szczęśliwego Wypadku wraz z dokumentacją medyczną z udzielenia pierwszej pomocy medycznej po zdarzeniu, zawierającą opis obrażeń ciała, diagnozę lekarską a także wyniki badań,
 - 4) dokumentacji medycznej potwierdzającej rodzaj i datę zdiagnozowania Poważnego Zachorowania u Ubezpieczonego,

- 5) wyników badań, potwierdzających zgodność jednostki chorobowej z przyjętą przez SIGNAL IDUNA definicją,
 - 6) dokumentacji medycznej z przebiegu ciąży,
 - 7) zaświadczenia lekarskiego o zakończeniu leczenia,
 - 8) raportów policyjnych dotyczących zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, o ile zostały sporządzone,
 - 9) innych dokumentów dodatkowo wskazanych przez SIGNAL IDUNA, niezbędnych do ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości Świadczenia.
5. Dokumenty mogą być dostarczone do SIGNAL IDUNA w oryginale lub jako kopie. W razie wątpliwości, SIGNAL IDUNA ma prawo wymagać oryginałów dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot je wydający. Dokumenty przedkładane do SIGNAL IDUNA muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
 6. SIGNAL IDUNA ma prawo skierowania Ubezpieczonego na badania, wyznaczenia na własny koszt niezależnego eksperta lub specjalisty w celu określenia przyczyny, okoliczności zdarzenia oraz wysokości należnego Świadczenia.
 7. SIGNAL IDUNA wypłaca lub realizuje Świadczenie w terminie 30 dni od daty zgłoszenia zdarzenia ubezpieczeniowego.
 8. Gdyby wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości Świadczenia okazało się niemożliwe w powyższym terminie, Świadczenie jest wypłacane w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część Świadczenie, przez którą rozumie się udokumentowaną i nie pozostawiającą wątpliwości część Świadczenia, SIGNAL IDUNA obowiązana jest wypłacić w terminie określonym w ust. 7 powyżej.
 9. W przypadku, gdy do sporządzenia Drugiej Opinii Medycznej niezbędne jest uzyskanie dodatkowych informacji medycznych, Druga Opinia Medyczna zostanie sporządzona w ciągu 14 dni roboczych (tj. dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia dostarczenia kompletnej dokumentacji medycznej przez Ubezpieczonego.
 10. SIGNAL IDUNA powiadamia pisemnie osobę występującą z roszczeniem o wysokości przyznanego Świadczenia. Jeżeli Świadczenie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości niż określonej w roszczeniu, SIGNAL IDUNA pisemnie informuje o tym osobę występującą z roszczeniem, wskazując na okoliczności i podstawę prawną uzasadniającą całkowitą lub częściową odmowę wypłaty Świadczenia.
 11. Świadczenia wypłacane są w złotych polskich przelewem na rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, w inny uzgodniony z uprawnionym sposób.
 12. W celu zrealizowania świadczenia Drugiej Opinii Medycznej Ubezpieczony zobowiązany jest skontaktować się z Centrum Assistance telefonicznie pod numerem: +48 12 252 86 82 i postępować zgodnie ze wskazówkami udzielonymi przez konsultanta.

§ 10. Uposażony

1. Ubezpieczony może wskazać jedną lub więcej osób Uposażonych do otrzymania Świadczenia z tytułu jego śmierci.
2. Ubezpieczony, który wskazał Uposażonego lub Uposażonych, może w każdym czasie trwania Umowy ubezpieczenia dokonać ich zmiany informując o tym SIGNAL IDUNA na piśmie. Zmiana obowiązuje od dnia następnego po otrzymaniu wniosku Ubezpieczonego.
3. Jeżeli wskazanych jest kilku Uposażonych i nie ma oznaczonego udziału w Sumie Ubezpieczenia z tytułu śmierci, to ich udziały są równe.
4. Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał Uposażonego lub gdy żaden z Uposażonych nie żyje lub nie jest uprawniony do Świadczenia, Świadczenie przysługuje członkom rodziny zmarłego według następującej kolejności:
 - 1) w równych częściach rodzicom Ubezpieczonego,
 - 2) w równych częściach rodzeństwu Ubezpieczonego, jeśli brak rodziców,
 - 3) w równych częściach innym spadkobiercom Ubezpieczonego, jeżeli brak osób wymienionych powyżej.
5. Za osobę zmarłą przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

§ 11. Wyłączenia odpowiedzialności

TYCH WYPADKÓW
NIE UBEZPIECZAMY

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Nieszczęśliwe Wypadki i ich następstwa powstałe wskutek:
 - 1) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu,
 - 2) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
 - 3) usiłowania lub popełnienia samobójstwa,
 - 4) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę,
 - 5) usiłowania popełnienia przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej,
 - 6) aktywnego uczestnictwa w bójkach, za wyjątkiem działania w obronie koniecznej,
 - 7) stosowania przemocy fizycznej wobec Dziecka przez jego Opiekunów prawnych,
 - 8) prowadzenia pojazdu przez Ubezpieczonego bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu, albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów,
 - 9) uczestniczenia w zawodach sportowych z wykorzystaniem wszelkich pojazdów silnikowych jako kierowca, pomocnik kierowcy lub pasażer, z uwzględnieniem wszelkiego rodzaju jazd próbnych lub testowych,
 - 10) pozostawiania Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, pozosta-

wania w stanie po zażyciu narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub innych środków toksycznych lub farmakologicznych o podobnym działaniu za wyjątkiem leków zażywanych na zlecenie lekarza i w sposób przez niego określony,

- 11) uprawiania Sportu Zawodowego,
 - 12) uprawiania Sportu Wysokiego Ryzyka,
 - 13) transportu środkami powietrznymi, z wyjątkiem licencjonowanych pasażerskich linii lotniczych,
 - 14) chorób psychicznych rozumianych jako Choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (kody F00-F99).
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Poważne Zachorowanie było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 powyżej lub jest skutkiem:
 - 1) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób,
 - 2) wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw,
 - 3) choroby leczonej lub zdiagnozowanej, lub której objawy ujawniły się w okresie płodowym,
 - 4) leczenia uzależnień oraz ich następstw.
 3. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci Ubezpieczonego nie obejmuje urodzenia się martwego Dziecka.

§ 12. Reklamacje i spory sądowe

W JAKI SPOSÓB MOŻESZ
ZŁOŻYĆ REKLAMACJĘ

1. Klient może składać skargi, zażalenia i reklamacje, zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (zwane dalej łącznie reklamacjami).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujący sposób:
 - 1) **na piśmie** – osobiście w jednostce obsługującej klientów lub wysyłając na adres tej jednostki, tj. SIGNAL IDUNA 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 doreczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, podany na stronie internetowej <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>;
 - 2) **ustnie** – osobiście do protokołu w jednostce obsługującej Klientów, tj. w 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;

3) **elektronicznie** – z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej przesyłając wiadomość na adres: reklamacje@signal-iduna.pl.

3. SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedź niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi we wskazanym terminie, SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. wyjaśni klientowi przyczyny opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określili przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi nieprzekraczający jednak 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
4. Odpowiedź na reklamację jest udzielana na piśmie. Na wniosek klienta odpowiedź na reklamację może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
5. Będący osobą fizyczną ubezpieczający, ubezpieczony, uposażony lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, spadkobierca posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z umowy ubezpieczenia niezadowolony ze stanowiska SIGNAL IDUNA 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/main/>. Adres poczty elektronicznej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do kontaktu: Info@signal-iduna.pl.
9. SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

1. 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 na Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do świadczenia, 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 na czyj rachunek i w jaki sposób miałyby ona zostać wykonana, w takim zakresie, w jakim wynikać to będzie z tych sankcji.
2. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczonego, Ubezpieczającego powinny być składane w formie pisemnej lub formie dokumentowej pod rygorem nieważności, chyba że postanowienia OWU lub Umowy ubezpieczenia wskazują inną formę.
3. Ubezpieczony i Ubezpieczający jako osoba zgłaszająca szkodę ma obowiązek poinformować SIGNAL IDUNA o zmianie numeru telefonu lub adres e-mail.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa polskiego.
5. SIGNAL IDUNA oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 Ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 893).
6. Niniejsze OWU zostały zatwierdzone uchwałą nr 48/Z/2024 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 16 maja 2024 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia, zawieranych na podstawie niniejszych OWU od dnia 1 czerwca 2024 r.

ZAŁĄCZNIK 1

– Tabela uszczerbków lub uszkodzeń ciała

Trwały uszczerbek, z tytułu którego SIGNAL IDUNA wypłaca świadczenie w wysokości wskazanego procentu Sumy Ubezpieczenia	Wypłacany przez SIGNAL IDUNA procent Sumy Ubezpieczenia
Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
Całkowita utrata ręki	50
Całkowita utrata kciuka	22
Częściowa utrata kciuka	11
Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
Całkowita utrata stopy	40
Całkowita utrata palucha	15
Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
Całkowita utrata małżowiny usznej	15
Całkowita utrata nosa	20
Całkowita utrata śledziony	20
Całkowita utrata jednej nerki	35
Całkowita utrata obu nerek	75
Całkowita utrata macicy	40
Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
Całkowita utrata mowy	100
Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn w przedziale 0-2 stopnia w skali Lovetta*	100

Trwały uszczerbek, z tytułu którego SIGNAL IDUNA wypłaca świadczenie w wysokości wskazanego procentu Sumy Ubezpieczenia	Wypłacany przez SIGNAL IDUNA procent Sumy Ubezpieczenia
Złamania	
Złamanie obu kości podudzia	10
Złamanie kości udowej	10
Złamanie dwóch kości miednicy	10
Złamanie obu kości przedramienia	10
Złamanie kości ramieniowej	5
Złamanie trzech i więcej żeber	5
Złamanie dwóch i więcej kręgów kręgosłupa	5
Złamanie żuchwy	5
Złamanie szczęki	5
Złamanie kości sklepienia i podstawy czaszki	5
Złamanie dna oczodołu	5
*Skala Lovetta: 0° – brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej, 1° – ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej, 2° – wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej, 3° – zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej, 4° – zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej, 5° – prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100% prawidłowej siły mięśniowej.	



Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem Twoich danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa. Kontakt: e-mail: info@signal-iduna.pl, formularz kontaktowy pod adresem www.signal-iduna.pl, tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@signal-iduna.pl lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.



Czyje dane osobowe przetwarzamy?

Przetwarzamy dane osobowe:

- ubezpieczającego,
- ubezpieczonego,
- osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej,
- innych uprawnionych osób z umowy ubezpieczenia, których dane przez nas posiadane nie zawsze pozwalają na przekazanie informacji na temat przetwarzania danych (brak danych do kontaktu). W takim wypadku prosimy osobę podającą dane o przekazanie ww. osobom niniejszej informacji na temat przetwarzania danych. Dodatkowo informacja ta jest umieszczona pod adresem: www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych,
- osób kontaktujących się z nami – ich dane będą przetwarzane w celu, którego kontakt dotyczy



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

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i 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, składki 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 powołujemy się na interes publiczny jako podstawę przetwarzania danych tj. na art. 6 ust. 1 lit. e) lub art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, interesem tym jest zapewnienie osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia bezpieczeństwa finansowego w życiu prywatnym i społecznym.



Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?

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

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.

Prześciliśmy przetwarzać Twoje dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosisz nam sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych w tych celach. Dodatkowo, jeżeli wyraziłeś zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), zaprzestamy mych działań, jeżeli wycofasz wcześniej udzieloną w tym zakresie dobrowolną zgodę.



Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:

W przypadku niektórych produktów ubezpieczeniowych, decyzje mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany, jak również w oparciu o profilowanie. Zawsze w takim przypadku zapewnimy osobie, której dotyczy zautomatyzowana decyzja, prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, wyrażenia własnego stanowiska oraz do uzyskania interwencji ludzkiej.



Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych:

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

Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących naszych produktów. Dzięki profilowaniu prawdopodobnie będziesz otrzymywał mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Twoich preferencji.

W każdej chwili możesz wyrazić sprzeciw na profilowanie.



Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?

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

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

Dodatkowo, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, ale będzie to miało miejsce wyłącznie w sytuacji, gdy przekazanie danych jest niezbędne do wykonania umowy ubezpieczenia.



Jakie masz prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?

- Prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń w realizacji prawa dostępu do danych wynikających z przepisów prawa.
- Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu oraz profilowania.
- W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane są na podstawie zgody, przysługuje Ci prawo do przeniesienia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas Twoich danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych.
- Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem).

W celu skorzystania z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub naszym inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Ponadto osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.



Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

01-204 Warszawa,
ul. Siedmiogrodzka 9
infolinia: +48 12 252 86 82

www.signal-iduna.pl

Rzecznik Finansowy – www.rf.gov.pl