

**Ogólne Warunki
Ubezpieczenia
od Następstw
Nieszczęśliwych
Wypadków
„Ochrona Dziecka”**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Ochrona Dziecka”

Najważniejsze informacje dotyczące ubezpieczenia

Szanowny Kliencie,

Poniżej przedstawiamy najważniejsze informacje zawarte w **Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Ochrona Dziecka”**.

Lp.	Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od NNW „Ochrona Dziecka”
1.	Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.	§ 2; § 3; § 7; załącznik
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	§ 2; § 7; § 8; § 9

Spis treści

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE	3	IX. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI	8
II. DEFINICJE	3	X. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA	9
III. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA	4	XI. UPOSAŻONY	9
IV. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA	5	XII. SPOSÓB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI, SĄD WŁAŚCIWY DO ROZSTRZYGANIA SPORÓW	9
V. POZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	5	XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	9
VI. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA	5	ZAŁĄCZNIK - TABELA USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA	10
VII. ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWE	5		
VIII. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ	7		

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Ochrona Dziecka”, zwane dalej OWU, stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, zwanym dalej SIGNAL IDUNA, a Ubezpieczającymi.

II. DEFINICJE

§ 2.

Pojęcia używane w niniejszych OWU definiuje się w następujący sposób:

1. **Akty Terroru** – nielegalne akcje organizowane z pobudek ideologicznych lub politycznych, indywidualne lub grupowe, skierowane przeciwko osobom lub obiektom w celu wprowadzenia chaosu, zastraszenia ludności i dezorganizacji życia publicznego przy użyciu przemocy oraz skierowane przeciw społeczeństwu z zamiarem jego zastraszenia dla osiągnięcia celów politycznych lub społecznych.
2. **Amputacja Kończyny** – zabieg operacyjny polegający na usunięciu kończyny lub jej części: przedramię, ramię, podudzie, udo, ręka lub stopa.
3. **Choroba Psychiczna** – choroba zakwalifikowana w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD 10) jako zaburzenie psychiczne lub zaburzenie zachowania (F00-F99).
4. **Choroba Tropikalna** – choroba wywołana przez organizmy patogenne charakterystyczne dla stref podzwrotnikowych i równikowych.
5. **Czasowa Niezdolność Do Nauki** – powstała w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku czasowa niezdolność Ubezpieczonego do pobierania nauki uniemożliwiająca uczestniczenie we wszystkich zajęciach szkolnych; zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego nie oznacza niezdolności do nauki w rozumieniu niniejszych OWU.
6. **Czasowa Niezdolność Do Pracy** – powstała w następstwie Nieszczęśliwego wypadku czasowa niezdolność Ubezpieczonego do świadczenia pracy na podstawie stosunku pracy, umowy zlecenia, kontraktu menadżerskiego lub prowadzenia działalności gospodarczej.
7. **Dokument Ubezpieczenia** – polisa, certyfikat lub inne pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy Ubezpieczenia wystawione przez SIGNAL IDUNA.
8. **Ekspedycja** – wyprawa mająca na celu zrealizowanie wytyczonych zadań o charakterze sportowym bądź naukowym, charakteryzująca się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi.
9. **Forma:**
 - a) **Bezimienna** – Umowa Ubezpieczenia stosowana na rzecz osób należących do określonej zbiorowości z jednakowym Wariantem Ubezpieczenia. Ubezpieczający jest zobowiązany w przypadku zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, pod rygorem odmowy wypłaty Świadczenia, każdorazowo potwierdzić objęcie ochroną Ubezpieczenia w ramach Umowy Ubezpieczenia;
 - b) **Imienna** – Umowa Ubezpieczenia stosowana na rzecz osób, wymienionych w imiennym wykazie, należących do określonej zbiorowości z indywidualnym Wariantem Ubezpieczenia dla każdej z grup. Lista osób objętych ubezpieczeniem stanowi załącznik Dokumentu Ubezpieczenia oraz musi zawierać imię i nazwisko Ubezpieczonego oraz jego adres zamieszkania i datę urodzenia lub PESEL.
10. **Nieszczęśliwy Wypadek** – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną niezależną od woli Ubezpieczonego, w następstwie którego Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł. Nieszczęśliwym wypadkiem nie jest Zawał Serca oraz Udar Mózgu.
11. **Niezbędne Operacje Kosmetyczne** – korekta powłoki ciała/skóry, która uległa uszkodzeniu lub deformacji w taki sposób, że po zakończeniu leczenia wygląda Ubezpieczonego będzie trwale zeszpecony i zdecyduje się on na poddanie się operacji kosmetycznej w celu usunięcia tej deformacji oraz gdy operacja taka znajduje uzasadnienie medyczne. W rozumieniu niniejszych OWU za niezbędną operację kosmetyczną nie uważa się protetyki stomatologicznej.
12. **Nowotwór Złośliwy** – niekontrolowany wzrost liczby i rozprzestrzenianie się komórek nowotworu złośliwego, naciekających zdrowe tkanki; choroba musi zostać potwierdzona jednoznacznie wynikiem badania histopatologicznego; pojęcie nowotworu złośliwego nie obejmuje nowotworów „in situ”, nowotworów współistniejących z infekcją HIV, nowotworów skóry (z wyłączeniem czerniaka złośliwego), przewlekłej białaczki limfatycznej, choroby Hodgkina (ziarnicy złośliwej) w pierwszym stadium.
13. **Odmrożenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących na skutek działania zbyt niskiej temperatury.
14. **Oparzenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących na skutek działania bardzo wysokiej temperatury lub środków chemicznych.
15. **Padaczka** – choroba rozpoznana przez specjalistę i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10 jako kod G40-G40.9.
16. **Placówka Oświatowa** – publiczne i niepubliczne żłobki, przedszkola, szkoły: podstawowe, gimnazja i ponadgimnazjalne; schroniska młodzieżowe oraz placówki umożliwiające rozwijanie zainteresowań i uzdolnień oraz korzystanie z różnych form wypoczynku i organizacji czasu wolnego.
17. **Przedmioty Ortopedyczne** – mechaniczny przyrząd lub aparat, zastępujący kształtem i funkcją brakującą część ciała: protezy kończyn, wózki inwalidzkie oraz laski dla niewidomych. W rozumieniu niniejszych OWU za przedmioty ortopedyczne nie uznaje się stomatologii protetycznej.
18. **Przeszkolenie Zawodowe** – przeszkolenie Ubezpieczonego umożliwiające podjęcie innej pracy zawodowej niż ta, jaką Ubezpieczony wykonywał przed zajściem Nieszczęśliwego Wypadku, a której dalsze wykonywanie, ze względu na stan zdrowia, będący efektem Nieszczęśliwego Wypadku, jest aktualnie niemożliwe.
19. **Rana** – przerwanie ciągłości powłoki ciała w wyniku działania ostrego lub tępego przedmiotu, prowadzące do liniowego lub nieregulowanego uszkodzenia tkanki, powstałe w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, wymagające interwencji chirurgicznej w postaci zszycia lub założenia plastra zastępczego. W rozumieniu niniejszych OWU za rany nie uważa się ran związanych z leczeniem operacyjnym Ubezpieczonego.
20. **Rodzic/Opiekun Prawny:**
 - a) naturalny (biologiczny) ojciec lub naturalna (biologiczna) matka Ubezpieczonego bądź osoba, która dokonała pełnego lub częściowego przysposobienia Ubezpieczonego;
 - b) ojczym Ubezpieczonego, jeżeli naturalny ojciec Ubezpieczonego nie żyje;
 - c) macocha Ubezpieczonego, jeżeli naturalna matka Ubezpieczonego nie żyje.
21. **Roszczenie** – zgłoszone przez Ubezpieczonego lub Uposażonego żądanie w sprawie wypłaty Świadczenia.
22. **Sepsa** - uogólniona reakcja zapalna powikłana niewydolnością wielonarządową; przez niewydolność wielonarządową rozumie się stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zalicza się ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę; zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są wyłącznie przypadki posocznicy o udowodnionej etiologii meningokokowej lub pneumokokowej.
23. **Skala Lovetta** – w badaniu przedmiotowym służy ocenie siły mięśniowej.
24. **Skreńcenie Stawu** – uraz polegający na przekroczeniu fizjologicznego zakresu ruchu w stawie. Na skutek skręcenia może dojść do uszkodzenia torebki stawowej, więzadeł, chrząstki stawowej, przyczepów ścięgien, a także uszkodzenia fragmentów kostnych.

25. **Sport Zawodowy** – uprawianie dyscyplin sportowych przez osoby będące członkami sekcji, klubów biorących udział w rozgrywkach o charakterze profesjonalnym, ogólnokrajowym lub międzynarodowym lub uprawianie dyscyplin sportowych i otrzymywanie w związku z uprawianiem sportu wynagrodzenia w dowolnej formie (w tym także stypendium lub zwrotu kosztów związanych z uprawianiem sportu w postaci diet, zasiłków itp.) niezależnie od tego, czy sport jest uprawiany indywidualnie czy w ramach gier zespołowych.
26. **Sporty Ekstremalne** – uprawianie sportu w warunkach zwiększonego ryzyka: skoki bungee, B.A.S.E. jumping, sporty lotnicze, sport balonowy, spadochronowy i paralotniarstwo, skoki narciarskie, wspinaczka wysokogórska lub skalna, speleologia, uprawianie sztuk walki i wszelkiego rodzaju sportów obronnych. Za sporty ekstremalne nie uznaje się uprawiania przez Ubezpieczonego sportów ekstremalnych do ukończenia przez Ubezpieczonego 13 roku życia, o ile Ubezpieczony nie uprawia Sportów Zawodowo.
27. **Spożycie Alkoholu** – wprowadzenie przez Ubezpieczonego do swojego organizmu takiej ilości alkoholu, że jego zawartość prowadzi do stężenia we krwi powyżej 0,2‰ alkoholu, albo do obecności w wydychanym powietrzu powyżej 0,1 mg alkoholu w 1 dm³.
28. **Suma Ubezpieczenia** – kwota określona dla danego ryzyka potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia, będąca podstawą do ustalenia wysokości Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową dla danego ryzyka. Suma Ubezpieczenia jest wybierana z dostępnych Wariantów Ubezpieczenia.
29. **Szpital** – działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa publiczny lub niepubliczny zamknięty oddział opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi, ich leczenie, przeprowadzanie badań diagnostycznych, wykonywanie zabiegów chirurgicznych w warunkach stacjonarnych w specjalnie do tych celów przystosowanych pomieszczeniach, posiadających odpowiednią infrastrukturę i zatrudniający całodobowo zawodowy, wykwalifikowany personel medyczny w pełnym wymiarze godzin. W rozumieniu niniejszych OWU szpitalem nie jest dom opieki, hospicjum, ośrodek sanatoryjny, rehabilitacyjny lub wypoczynkowy, a także placówki których zadaniem jest leczenie alkoholizmu lub innych uzależnień. Za dzień pobytu w szpitalu rozumie się pobyt co najmniej 24-godzinny.
30. **Środki Pomocnicze** – przedmioty wspomagające funkcjonowanie narządów słuchu, wzroku, ruchu: aparaty słuchowe, okulary, kołnierze szyjne, proteza oka, wkładka uszna oraz kule.
31. **Świadczenie** – kwota pieniężna wypłacana Ubezpieczonemu, a w przypadku śmierci Ubezpieczonego kwota pieniężna wypłacana Uposażonemu przez SIGNAL IDUNA w przypadku uznania Roszczenia powstałego w wyniku zajścia zdarzenia, które jest objęte ochroną ubezpieczeniową.
32. **Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu** – 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 lub zdarzenia objętego Umową Ubezpieczenia, wymienione w tabelach uszczerbków lub uszkodzeń ciała.
33. **Udar Mózgu** – wystąpienie naczyniopochodnego nagłego incydentu mózgowego, obejmującego zawał tkanki mózgowej, krwotok wewnątrzczaszkowy lub podpajęczynówkowy oraz zator w naczyniach mózgowych materiałem pochodzenia pozaczaszkowego; diagnoza udaru mózgu musi zostać postawiona przez lekarza-specjalistę i potwierdzona przez typowe objawy kliniczne oraz tomografię komputerową lub rezonans magnetyczny mózgu.
34. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zawierająca z SIGNAL IDUNA Umowę Ubezpieczenia i zobowiązana do opłacenia składki ubezpieczeniowej.
35. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, na rzecz której Ubezpieczający zawarł Umowę Ubezpieczenia, będąca:
- uczniem placówki oświatowo-wychowawczej, dzieckiem lub młodzieżą, który w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończył dwanaście miesięcy życia, lecz jednocześnie nie ukończył dwudziestego roku życia;
 - pracownikiem Placówki Oświatowej w rozumieniu kodeksu pracy, który nie ukończył 65. roku życia i jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę lub osobą, z którą Ubezpieczający zawarł umowę zlecenia lub umowę o dzieło, która nie ukończyła 65. roku życia.
36. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa grupowego ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych OWU. Treść Umowy Ubezpieczenia jest potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia.
37. **Uposażony** – osoby lub podmioty wskazane pisemnie przez Ubezpieczonego uprawnione do odbioru Świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego. Ubezpieczony może w każdym czasie trwania Umowy Ubezpieczenia dokonać zmiany Uposażonego informując o tym SIGNAL IDUNA na piśmie. Zmiana obowiązuje od dnia następnego po otrzymaniu wniosku o zmianę Uposażonego.
38. **Uraz Ciała** – uraz ciała doznany przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku lub zdarzenia objętego umową, który wymagał interwencji lekarskiej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie został zakwalifikowany do Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu, zgodnie z Tabelami Uszczerbków lub Uszkodzeń Ciała.
39. **Wariant Ubezpieczenia** – wybrane ryzyka z zakresu ubezpieczenia z określonymi Sumami Ubezpieczenia i wysokością składki. Dostępne Warianty Ubezpieczenia przedstawia SIGNAL IDUNA.
40. **Wstrząśnienie Mózgu** – pourazowe zaburzenia czynności mózgu, charakteryzujące się utratą przytomności z towarzyszącą niepamięcią wsteczną, potwierdzone stosowną dokumentacją medyczną.
41. **Wypadek Komunikacyjny** – nagłe zdarzenie wywołane ruchem pojazdu, na skutek którego Ubezpieczony, będący pasażerem pojazdu, pieszym lub osobą kierującą pojazdem, niezależnie od swej woli doznał uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł.
42. **Zatrucie Gazem** – występuje wówczas, gdy do organizmu Ubezpieczonego dostaną się trujące substancje, których skutkiem są poważne problemy dla stanu zdrowia:
- gazy drażniące (dymy, gazy, mgły i pyły);
 - gazy duszące (wodór, neon, hel, azot, metan, argon).
43. **Zawał Serca** – martwica części (lub fragmentu) mięśnia sercowego (myocardium) w wyniku zamknięcia tętnicy wieńcowej; rozpoznanie zawału serca musi zostać potwierdzone stwierdzeniem w wywiadzie typowego bólu w klatce piersiowej, ujawnieniem świeżych zmian w zapisie elektrokardiograficznym i zwiększeniem aktywności enzymów wskaźnikowych martwicy mięśniowej serca powyżej standardowych i prawidłowych wartości.
44. **Złamanie** – urazowe przerwanie ciągłości tkanki kostnej, przy czym przez złamanie rozumie się również urazowe złuszczenie chrząstek nasadowych:
- otwarte – z przerwaniem ciągłości skóry w okolicy złamanej kości;
 - zamknięte – gdy skóra w okolicy złamanej kości jest nienaruszona.
45. **Zwichnięcie** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, wymagające nastawienia i następnie unieruchomienia opatrunkiem gipsowym na okres co najmniej 10 dni. Za zwichnięcie nie uważa się zwichnięć nawykowych. Zwichnięcie musi być potwierdzone badaniem obrazowym.

III. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

§ 3.

- Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego przez 24 godziny na dobę.
- Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego;
 - Śmierć Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu;
 - Śmierć w wyniku Sepsy;
 - Śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu;
 - Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawów Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (wariant I lub wariant II);
 - Rany powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - Nagłe Zatrucie Gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem;
 - Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady;
 - Wstrząśnienie Mózgu;
 - Zdiagnozowanie Sepsy;
 - Atak Padaczki;
 - Zdiagnozowanie Nowotworu Złośliwego;

- 19) Amputację Kończyny lub jej części spowodowaną Nowotworem Złośliwym u Ubezpieczonego;
- 20) Czasową Niezdolność Do Nauki Ubezpieczonego;
- 21) Czasową Niezdolność Do Pracy Ubezpieczonego;
- 22) Interwencję lekarską;
- 23) Refundację kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
- 24) Refundację kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
- 25) Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
- 26) Refundacja kosztów Niezbędnych Operacji Kosmetycznych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
- 27) Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem.

IV. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

§ 4.

1. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta w Formie Imiennej lub Bezimiennej, dla grupy liczącej minimum 10 osób.
2. Pracownicy Placówki Oświatowej mogą zostać objęci ochroną ubezpieczeniową pod warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia minimum 80% uczniów danej Placówki Oświatowej.
3. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na okres jednego roku.
4. Umowę Ubezpieczenia zawiera się na podstawie pisemnego wniosku, w którym Ubezpieczający określa Wariant Ubezpieczenia.

V. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

§ 5.

1. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA rozpoczyna się od daty wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki w wysokości oraz terminie wyznaczonym przez SIGNAL IDUNA.
2. Jeżeli SIGNAL IDUNA ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zaplaceniem składki, a składka nie zostanie zapłacona w terminie, SIGNAL IDUNA może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosi odpowiedzialność. W przypadku braku wypowiedzenia umowy, odpowiedzialność SIGNAL IDUNA wygasa z końcem okresu, za który przypadła niezapłacona składka.
3. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się:
 - 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia lub jej wypowiedzenia przez Ubezpieczającego,
 - 2) z upływem określonego w Umowie Ubezpieczenia okresu ubezpieczenia,
 - 3) z chwilą wypłaty Świadczeń w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia określoną w Umowie Ubezpieczenia z tytułu poszczególnych Świadczeń,
 - 4) z chwilą śmierci Ubezpieczonego,
 - 5) w ostatnim dniu miesiąca, w którym zlikwidowano Placówkę Oświatową.
4. Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia na piśmie pod rygorem nieważności w terminie 30 dni, w przypadku, gdy jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy SIGNAL IDUNA nie poinformował Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zaplacenienia składki za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
5. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając stosowane oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym złożył stosowne oświadczenie. Za datę wpływu oświadczenia o wypowiedzeniu uznaje się dzień doręczenia tego oświadczenia do SIGNAL IDUNA.
6. Ubezpieczony może w każdym czasie wystąpić z Umowy Ubezpieczenia, składając stosowane oświadczenie w formie pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło wystąpienie.

VI. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

§ 6.

1. Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia składki najpóźniej do dnia poprzedzającego rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej w wysokości oraz na rachunek bankowy wskazany w Umowie Ubezpieczenia, chyba że strony umowy ustaliły późniejszy termin płatności.
2. Składka płatna jest jednorazowo za cały okres ubezpieczenia.
3. Wysokość składki określona jest w Umowie Ubezpieczenia, ustalana jest według taryfy składek obowiązującej w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia i uzależniona jest od wysokości Sum Ubezpieczenia, wybranych ryzyk z zakresu ubezpieczenia oraz rodzaju Placówki Oświatowej.
4. W przypadku wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony.
5. W razie odstąpienia od umowy ubezpieczenia przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki w pełnej wysokości.
6. Jeżeli zapłata składki dokonywana jest w formie przelewu bankowego lub przekazu pocztowego, za zapłatę uważa się chwilę złożenia zlecenia zapłaty w banku lub urzędzie pocztowym na właściwy rachunek SIGNAL IDUNA pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca ilość środków. W odmiennym przypadku za zapłatę uważa się chwilę, w której składka lub jej rata w pełnej wysokości znalazła się na rachunku SIGNAL IDUNA.

VII. ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWE

§ 7.

1. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Nieszczęśliwy Wypadek nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
2. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Wypadek Komunikacyjny nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Wypadku Komunikacyjnego.
3. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego na terenie Placówki Oświatowej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Nieszczęśliwy Wypadek nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej oraz podczas zajęć organizowanych przez daną Placówkę Oświatową w czasie trwania roku szkolnego.
4. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Zawał Serca lub Udar Mózgu nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 30 dni od daty Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
5. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Sepsy:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Sepsy w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli zdiagnozowanie Sepsy nastąpiło w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 30 dni od daty zdiagnozowania Sepsy.
6. **Świadczenie z tytułu śmierci Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie z tytułu śmierci Rodzica/

- Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Nieszczęśliwy Wypadek nastąpił w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, a śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
7. **Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu doznanego przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w tabeli Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Nieszczęśliwy Wypadek miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu wypłacane jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 8. **Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabeli Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Zawał Serca lub Udar Mózgu miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Świadczenie z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu wypłacane jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 9. **Świadczenie z tytułu Złamań kości, Zwichnięć lub Skręceń Stawów Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania kości, Zwichnięć i Skręceń Stawów w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w tabeli Złamań kości, Zwichnięć i Skręceń Stawów, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawu miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Świadczenie z tytułu Złamań kości, Zwichnięć lub Skręceń Stawów wypłacane jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamań kości, Zwichnięć lub Skręceń Stawów określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 10. **Świadczenie z tytułu Oparzeń lub Odmrożeń w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzeń lub Odmrożeń w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w tabeli Oparzeń lub Odmrożeń w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Oparzenie lub Odmrożenie miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Świadczenie z tytułu Oparzeń lub Odmrożeń wypłacane jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzeń lub Odmrożeń określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 11. **Świadczenie z tytułu pobytu w Szpitalu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
 - 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu w Szpitalu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, pod warunkiem, iż Nieszczęśliwy Wypadek miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości oraz według wybranego Wariantu Ubezpieczenia określonego w Dokumencie Ubezpieczenia:
 - a) wariant I - Świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu w szpitalu licząc od 1 dnia pobytu nie dłużej jednak niż do 90 dnia nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, pod warunkiem że nieprzerwany pobyt w Szpitalu trwa minimum 2 dni.
 - b) wariant II - Świadczenie wypłacane jest licząc od 3 dnia pobytu nie dłużej jednak niż do 90 dnia nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, pod warunkiem że nieprzerwany pobyt w Szpitalu trwa minimum 3 dni.
 - 2) Dzielne Świadczenie z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest za pierwszy pobyt w Szpitalu następujący po wystąpieniu Nieszczęśliwego Wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową, jak również za kolejny pobyt w Szpitalu związany z tym samym Nieszczęśliwym Wypadkiem, jednakże łączna liczba dni pobytu w Szpitalu nie może przekroczyć 90 dni.
 12. **Świadczenie z tytułu Ran powstałych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku:**
 - 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczony doznał Ran, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie z tytułu Ran powstałych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Niezależnie od liczby powstałych Ran w ramach jednego Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest jedno Świadczenie z tytułu Ran powstałych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 13. **Świadczenie z tytułu nagłego Zatrucia Gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem:**

Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczony doznał nagłego Zatrucia Gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem, które to stany wymagały pobytu w Szpitalu trwającego minimum jeden dzień, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 14. **Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, w wysokości określonej w Tabeli pogryzień bądź pokąsań przez zwierzęta lub ukąszeń przez owady, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż pogryzienie, pokąsanie lub ukąszenie miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało pobytu w Szpitalu trwającego minimum jeden dzień.
 - 2) Niezależnie od liczby pogryzień, pokąsań przez zwierzęta lub ukąszeń przez owady w ramach jednego Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest jedno Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady.
 15. **Świadczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu:**

Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu, w wysokości określonej w Tabeli Wstrząśnienia Mózgu, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Nieszczęśliwy Wypadek miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało pobytu w Szpitalu trwającego minimum jeden dzień.
 16. **Świadczenie z tytułu zdiagnozowania Sepsy:**

Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie z tytułu zdiagnozowania Sepsy w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż zdiagnozowanie Sepsy miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 17. **Świadczenie z tytułu ataku Padaczki:**

Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie z tytułu ataku Padaczki w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż atak Padaczki miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 18. **Świadczenie z tytułu zdiagnozowania Nowotworu Złośliwego:**

Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie z tytułu zdiagnozowania Nowotworu Złośliwego w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż zdiagnozowanie Nowotworu Złośliwego miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 19. **Świadczenie z tytułu Amputacji Kończyny spowodowanej Nowotworem Złośliwym u Ubezpieczonego:**

Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie z tytułu Amputacji Kończyny spowodowanej Nowotworem Złośliwym w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż Amputacja Kończyny miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz była związana z rozpoznaniem w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej Nowotworem Złośliwym.
 20. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Nauki Ubezpieczonego spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje dzienne Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Nauki spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Świadczenie z tytułu czasowej Niezdolności Do Nauki Ubezpieczonego wypłacane jest licząc od 7 dnia Niezdolności Do Nauki, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Niezdolności Do Nauki.
 21. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Pracy Ubezpieczonego spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje dzienne Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Pracy spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.

- 2) Świadczenie z tytułu czasowej Niezdolności Do Pracy Ubezpieczonego wypłacane jest licząc od 7 dnia Niezdolności Do Pracy, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Niezdolności Do Pracy.
22. **Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej:**
Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że Ubezpieczony doznał Uraza Ciała podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
23. **Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty leczenia oraz koszty rehabilitacji, które zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, do wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 2) Z odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wyłączone są koszty leczenia infekcji z wyjątkiem sytuacji, w której źródłem pochodzenia infekcji są Rany poniesione w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 3) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, zalecone przez lekarza, potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej, które podlegają refundacji to:
 - a) koszty leczenia ambulatoryjnego lub leczenia szpitalnego,
 - b) koszty lekarstw i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
 - c) koszty transportu medycznego wymaganego stanem zdrowia Ubezpieczonego,
 - d) koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia,
 - e) honoraria lekarskie,
 - f) koszty rehabilitacji.
24. **Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych, które zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, do wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 3) Koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych zalecanych przez lekarza, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA to Przedmioty Ortopedyczne i Środki Pomocnicze:
 - a) niezbędne Ubezpieczonemu do funkcjonowania wskutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku;
 - b) uszkodzone na skutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, a użytkowanych przez Ubezpieczonego przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku, ale uszkodzonych w takim stopniu, że naprawa jest nieekonomiczna;
 - c) które nie zostały pokryte w ramach leczenia prowadzonego przez publiczną służbę zdrowia lub inny zakład ubezpieczeń;
 - d) które nie dotyczą protetyki stomatologicznej.
25. **Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:**
- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych, które zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, do wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku oraz nie zostały pokryte w ramach leczenia prowadzonego przez publiczną służbę zdrowia.
26. **Refundacja kosztów Niezbędnych Operacji Kosmetycznych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty Niezbędnych Operacji Kosmetycznych, które zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, do wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione w okresie 3 lat od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku oraz nie zostały pokryte w ramach leczenia prowadzonego przez publiczną służbę zdrowia.
 - 2) Koszty Niezbędnych Operacji Kosmetycznych zalecanych przez lekarza, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA:
 - a) honoraria lekarskie;
 - b) koszty pobytu w Szpitalu;
 - c) koszty lekarstw oraz materiałów opatrunkowych oraz innych środków leczniczych przepisanych przez lekarza.
27. **Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem:**
SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty Przeszkolenia Zawodowego, które zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, który miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej, do wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione w okresie 2 lat od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku oraz nie zostały pokryte w ramach leczenia prowadzonego przez publiczną służbę zdrowia, a w stosunku do Ubezpieczonego odpowiedni organ rentowy orzekł celowość przekwalifikowania zawodowego i orzeczenie zostało wydane przez lekarza orzecznika ZUS.

VIII. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ

§ 8.

1. Świadczenie wypłaca się Ubezpieczonemu bądź Uposażonemu.
2. Świadczenie może być wypłacone Ubezpieczającemu za zgodą Ubezpieczonego.
3. Jeżeli Ubezpieczony nie wyznaczył Uposażonego, Świadczenie przysługuje jego spadkobiercom Ubezpieczonego.
4. Ubezpieczony lub Uposażony z Umowy Ubezpieczenia zobowiązany jest do udokumentowania zasadności zgłoszonego Roszczenia.
5. SIGNAL IDUNA wypłaca Świadczenie z tytułu zajścia każdego ze zdarzeń ubezpieczeniowych wskazanych w Dokumencie Ubezpieczenia do wysokości nie wyższej niż wskazana w Dokumencie Ubezpieczenia Suma Ubezpieczenia z tytułu zajścia tego zdarzenia.
6. Zasadność przyznania Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia określają lekarze wskazani przez SIGNAL IDUNA. SIGNAL IDUNA ma także prawo skierowania Ubezpieczonego na badania, wyznaczenia na własny koszt niezależnego eksperta/specjalisty w celu określenia przyczyny, okoliczności zdarzenia oraz wysokości należnego Świadczenia.
7. Świadczenie dziennie wypłacane jest na podstawie kserokopii zwolnienia lekarskiego L4 potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub placówkę medyczną wystawiającą zwolnienie lub kserokopii dokumentu potwierdzającego otrzymanie zasiłku chorobowego z ZUS - w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub właściwego zaświadczenia lekarskiego poświadczającego czasową niezdolność do pracy lub nauki oraz zaświadczenia stwierdzającego zatrudnienie lub pobieranie nauki lub prowadzenie działalności gospodarczej.
8. Refundacja kosztów poniesionych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku zwracana jest Ubezpieczonemu, który te koszty poniósł.
9. Procent Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu powinien zostać ustalony niezwłocznie po zakończeniu leczenia, rehabilitacji i ustabilizowaniu się stanu zdrowia nie wcześniej jednak niż po 3 miesiącach od daty zdarzenia ubezpieczeniowego i nie później niż w okresie 3 lat od dnia zdarzenia ubezpieczeniowego.
10. Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku objętego 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 wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia.
11. Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku upośledzone zostaną organy lub zmysły, których funkcje przed wypadkiem były ograniczone to procent Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy stopniem uszczerbku istniejącym po zdarzeniu ubezpieczeniowym a przed zdarzeniem ubezpieczeniowym.

12. Pogorszenie się stanu zdrowia Ubezpieczonego po orzeczeniu lekarza SIGNAL IDUNA nie stanowi podstawy do ponownego orzekania stopnia Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu.
13. W razie śmierci Ubezpieczonego, zwrot wcześniej poniesionych przez niego kosztów leczenia związanych z Nieszczęśliwym Wypadkiem objętym odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA, przysługuje jego spadkobiercom na podstawie aktu zgonu, stwierdzenia nabycia spadku lub poświadczenia dziedziczenia oraz udokumentowania poniesionych przez Ubezpieczonego kosztów.
14. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony jest zobowiązany zawiadomić SIGNAL IDUNA o zaistniałym zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.
15. Do rozpatrzenia Roszczenia o wypłatę Świadczenia niezbędne jest dostarczenie do SIGNAL IDUNA dokumentów i innych dowodów koniecznych do ustalenia zasadności Roszczenia, w tym istnienia związku przyczynowo-skutkowego pomiędzy Nieszczęśliwym Wypadkiem a zdarzeniem objętym odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA oraz do ustalenia wysokości Świadczenia:
 - 1) dokument potwierdzający tożsamość Ubezpieczonego lub Uposażonego,
 - 2) odpis skrócony aktu zgonu,
 - 3) karta zgonu lub zaświadczenie stwierdzające przyczynę śmierci - w przypadku występowania z Roszczeniem z tytułu śmierci,
 - 4) kompletna dokumentacja dotycząca Nieszczęśliwego Wypadku wraz z dokumentacją medyczną z udzielenia pierwszej pomocy medycznej po zdarzeniu zawierająca opis obrażeń ciała, diagnozę lekarską a także wyniki badań,
 - 5) kompletna dokumentacja lekarska z przebiegu leczenia i rehabilitacji,
 - 6) zaświadczenie lekarskie o zakończeniu leczenia,
 - 7) karta pobytu w szpitalu potwierdzająca pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu,
 - 8) raporty policyjne dotyczące zdarzenia o ile zostały sporządzone,
 - 9) inne dokumenty dodatkowo wskazane przez SIGNAL IDUNA.
16. Wyżej wymienione dokumenty powinny być dostarczone w oryginałach. Jeżeli nie jest możliwe dostarczenie oryginałów dokumentów, należy dostarczyć ich kopie poświadczone za zgodność przez podmiot wydający dokument, notariusza lub inny upoważniony do tego podmiot.
17. W razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej dokumenty dowodowe muszą zostać przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego na koszt osoby dochodzącej zapłaty Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.
18. Świadczenia wypłacane są zgodnie z dyspozycją Ubezpieczonego bądź Uposażonego, przelewem na rachunek bankowy w złotych polskich lub przekazem pocztowym.
19. Ubezpieczony/Uposażony jest zobowiązany dostarczyć do SIGNAL IDUNA lub wyznaczonemu przez nią ekspertowi wszelkie dokumenty, które SIGNAL IDUNA lub wyznaczony ekspert uważa za niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wypłatę Świadczenia. SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych przez Ubezpieczonego/Uposażonego dokumentów związanych z ustaleniem odpowiedzialności i/lub wysokości Świadczenia.
20. SIGNAL IDUNA jest zobowiązana do wypłaty Świadczenia w terminie 30 dni od daty zgłoszenia Roszczenia.
21. Jeżeli w ww. terminie wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA albo wysokości Świadczenia okazało się niemożliwe, Świadczenie wypłaca się w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część SIGNAL IDUNA wypłaca w ww. terminie.
22. 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/Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami zgłaszającymi Roszczenie oraz osobę zgłaszającą Roszczenie jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia Świadczenia oraz przeprowadzi postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych Roszczeń i wysokości Świadczenia.
23. Jeżeli SIGNAL IDUNA w ww. terminach nie wypłaci Świadczenia, jest zobowiązana do pisemnego zawiadomienia osoby zgłaszającej Roszczenie o przyczynach niemożności zaspokojenia jej Roszczeń w całości lub w części oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą Roszczenie, a także do wypłacenia bezspornej części Świadczenia.
24. Jeżeli Świadczenie nie przysługuje lub przysługuje w innej wysokości, niż określone w zgłoszonym Roszczeniu, SIGNAL IDUNA poinformuje tym pisemnie osobę występującą z Roszczeniem oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą Roszczenie, w terminach, o których mowa powyżej wskazując na okoliczności oraz podstawę prawną uzasadniając całkowitą lub częściową odmowę wypłaty Świadczenia, informując jednocześnie o możliwości dochodzenia Roszczeń na drodze sądowej.
25. Na żądanie Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uposażonego z Umowy Ubezpieczenia, SIGNAL IDUNA udostępni posiadane przez siebie informacje i dokumenty będące podstawą ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA oraz wysokości Świadczenia.

IX. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

§ 9.

1. Z odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wyłączone są następstwa Nieszczęśliwych Wypadków powstałych wskutek:
 - 1) umyślnego działania Ubezpieczonego, w razie rażącego niedbalstwa odszkodowanie nie należy się, chyba że zapłata świadczenia odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności,
 - 2) samookaleczenia, usiłowania lub popełnienia i skutków samobójstwa, niezależnie od stanu poczytalności Ubezpieczonego,
 - 3) popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa,
 - 4) wszelkich stanów chorobowych Ubezpieczonego, w tym między innymi Chorób Psychiczych, Chorób Tropikalnych,
 - 5) zawału serca lub udaru mózgu Ubezpieczonego,
 - 6) Spożycia Alkoholu, zażycia narkotyków lub innych środków odurzających, leków nieprzepisanych przez lekarza lub przepisanych, ale stosowanych przez Ubezpieczonego niezgodnie z zaleceniem,
 - 7) zatrucia substancjami płynnymi lub stałymi, które dostały się do organizmu Ubezpieczonego drogą oddechową, pokarmową lub przez skórę,
 - 8) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Zawodowego,
 - 9) uprawiania przez Ubezpieczonego sportów w miejscach do tego nieprzeznaczonych lub przy użyciu sprzętu niespełniającego wymogów bezpieczeństwa, w szczególności nieposiadającego atestów,
 - 10) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportów Ekstremalnych,
 - 11) uczestnictwa przez Ubezpieczonego w imprezach motorowych jako kierowca, pomocnik kierowcy, pasażer pojazdu silnikowego, włącznie z jazdami treningowymi, w których chodzi o osiągnięcie maksymalnych prędkości,
 - 12) uczestnictwa Ubezpieczonego we wszelkiego rodzaju wyścigach,
 - 13) uczestnictwa w różnego rodzaju Ekspedycjach,
 - 14) wykonania na Ubezpieczonym zabiegów lub leczenia nieuznanego w sposób naukowy i medyczny,
 - 15) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień,
 - 16) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, jeżeli pojazd ten nie posiadał odpowiedniego świadectwa kwalifikacyjnego, chyba, że nie miało to wpływu na zaistniałe zdarzenie objęte zakresem ubezpieczenia,
 - 17) użycia broni przez Ubezpieczonego,
 - 18) aktywnego uczestnictwa przez Ubezpieczonego w bójkach, strajkach lub zamieszkach za wyjątkiem działania w obronie koniecznej,
 - 19) aktywnego uczestnictwa przez Ubezpieczonego w aktach porwania, w Aktach Terroru, sabotażach i zamachach oraz wskutek wszelkich działań wojennych, wojny domowej, stanu wyjątkowego.
2. Zapisy ust. 1 niniejszego paragrafu mają również zastosowanie w przypadku śmierci Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego.
3. Ochrona ubezpieczeniowa SIGNAL IDUNA nie obejmuje ponadto:
 - 1) uszczerbków na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanych środkami leczniczymi lub zabiegami wykonanymi na jego organizmie (w tym operacje kosmetyczne) oraz na skutek przeprowadzonych badań klinicznych,
 - 2) uszczerbków na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowanych bezpośrednio lub pośrednio przez energią jądrową, promieniowanie radioaktywne,
 - 3) kosztów leczenia dokonanego przez lekarza będącego członkiem najbliższej rodziny Ubezpieczonego (rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci),
 - 4) kosztów zabiegów lub leczenia nieuznanych w sposób naukowy i medyczny,
 - 5) kosztów leczenia, których łączna wartość nie przekroczyła 50 zł,
 - 6) kosztów leczenia powstałych w wyniku niestosowania się do zaleceń lekarza prowadzącego,
 - 7) leczenia lub poddania się przez Ubezpieczonego zabiegowi pozostającemu w związku z ciążą, porodem lub połogiem,
 - 8) leczenia wad wrodzonych i rozwojowych Ubezpieczonego.

X. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA

§ 10.

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do wypłaty Świadczenia w przypadku zjawienia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, na warunkach określonych w Dokumencie Ubezpieczenia.
 2. Ubezpieczający zobowiązany jest do przekazywania SIGNAL IDUNA prawdziwych i pełnych danych niezbędnych do należytego wykonywania postanowień Umowy Ubezpieczenia.
 3. Ubezpieczający zobowiązany jest do potwierdzania spełnienia warunków przystąpienia do ubezpieczenia oraz potwierdzania daty przystąpienia do ubezpieczenia osób zgłaszających roszczenie o wypłatę Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia.
 4. Do obowiązków SIGNAL IDUNA należy również:
 - a) doręczenie Ubezpieczającemu na piśmie lub - jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę - na innym trwałym nośniku OWU przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia;
 - b) doręczenie Ubezpieczającemu Dokumentu Ubezpieczenia;
 - c) prawidłowe i terminowe wykonywanie zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia oraz przepisach prawa.
 5. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy Ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach Umowy Ubezpieczenia.
 6. W przypadku Umowy Ubezpieczenia zawieranej na cudzy rachunek, o ile konieczna jest zgoda Ubezpieczonego na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej lub Ubezpieczony zgadza się na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej, Ubezpieczający przekazuje osobom zainteresowanym, przed przystąpieniem do Umowy Ubezpieczenia lub przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu ochrony ubezpieczeniowej, na piśmie lub - jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę - na innym trwałym nośniku warunki ubezpieczenia wraz z załącznikami.
4. Reklamacja powinna zawierać podstawowe dane kontaktowe Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko, adres, numer Dokumentu Ubezpieczenia, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej Roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA).
 5. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje Klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
 6. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a na wniosek Klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
 7. Powództwo o Roszczenie wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby ubezpieczającego, ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
 8. Powództwo o Roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
 9. Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA do Komisji Nadzoru Finansowego, Rzecznika Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
 10. Spory wynikające z Umowy Ubezpieczenia mogą być rozpatrywane przez sądy polubowne przy Rzeczniku Finansowym oraz Komisji Nadzoru Finansowego zgodnie z regulaminami tych sądów.

XI. UPOSAŻONY

§ 11.

1. Ubezpieczony może wskazać jedną lub więcej osób Uposażonych do otrzymania Świadczenia w razie jego śmierci.
2. Świadczenie w związku ze śmiercią Ubezpieczonego nie zostanie wypłacone osobie, która swoim umyślnym działaniem spowodowała lub przyczyniła się do śmierci Ubezpieczonego.
3. Jeżeli w chwili śmierci Ubezpieczonego nie ma Uposażonych albo wszyscy utracili prawo do Świadczenia w myśl postanowień ust. 2, prawo do Świadczenia przysługuje spadkobiercom Ubezpieczonego.
4. Jeżeli wskazanych jest kilku Uposażonych i nie ma oznaczonego udziału w Sumie Ubezpieczenia na wypadek śmierci, to udziały są równe.
5. Za osobą zmarłą przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

XII. SPOSÓB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI, SĄD WŁAŚCIWY DO ROZSTRZYGANIA SPORÓW

§ 12.

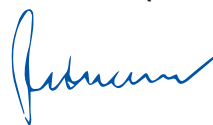
1. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
2. Ubezpieczający, Ubezpieczony lub Uposażony z Umowy Ubezpieczenia, będący osobą fizyczną (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje, zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
3. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
 - a) pisemnie za pośrednictwem poczty, kuriera lub postańca na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
 - b) faksem na numer: 22 50 56 101,
 - c) pocztą elektroniczną: reklamacje@signal-iduna.pl,
 - d) telefonicznie, pod numerem 0 801 120 120 lub 22 50 56 506,
 - e) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane kontaktowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt>) i na bieżąco aktualizowane.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 13.

1. SIGNAL IDUNA udostępnia OWU na stronie internetowej www.signal-iduna.pl oraz w siedzibie SIGNAL IDUNA nieodpłatnie w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.
2. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego i osoby składającej roszczenie w związku z Umową Ubezpieczenia powinny być składane na piśmie pod rygorem nieważności, za pokwitowaniem, lub przesyłane listem poleconym, chyba że postanowienia OWU lub Umowy Ubezpieczenia dopuszczają inną formę.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi OWU stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
4. Niniejsze OWU zostały przyjęte na mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. nr 44/Z/2016 z dnia 20 lipca 2016 roku i mają zastosowanie do umów zawieranych po dniu 15 sierpnia 2016 roku.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

ZAŁĄCZNIK - TABELY USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA

§ 14.

1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

Rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
1. Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
2. Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
3. Całkowita utrata ręki	50
4. Całkowita utrata palców II, III, IV, V ręki	7 - za każdy palec
5. Całkowita utrata kciuka	22
6. Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
7. Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
8. Całkowita utrata stopy	40
9. Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
10. Całkowita utrata palucha	15
11. Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
12. Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
13. Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
14. Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
15. Całkowita utrata małżowiny usznej	15
16. Całkowita utrata nosa	20
17. Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 – maksymalnie z tytułu utraty zębów
18. Całkowita utrata śledziony	20
19. Całkowita utrata jednej nerki	35
20. Całkowita utrata obu nerek	75
21. Całkowita utrata macicy	40
22. Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
23. Całkowita utrata mowy	100
24. Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovetta*	100
25. Śpiączka trwająca dłużej niż 30 dni	100

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

Rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
NASTĘPSTWA ZAWAŁU MIĘŚNIA SERCOWEGO:	
uszkodzenie serca lub osierdzia – niewielkimi zmianami, z wydolnym układem krążenia	5 - 10
uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami względnej wydolności układu krążenia	11 - 30
uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami niewydolności krążenia (w zależności od stopnia niewydolności)	31 - 90
UWAGA: Stopień uszkodzenia serca – ocena w oparciu o badanie radiologiczne, echokardiograficzne i elektrokardiograficzne.	

NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU:		
PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A):		
porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°)	100	
niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych) znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°)	60 - 80	
niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°)	35 - 60	
niedowład połowiczny lub parapareza nieznacznego stopnia (4°)	5 - 35	
niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4°	PRAWA 40 30 - 35 5 - 25	LEWA 30 20 - 25 5 - 15
niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4°	40 30 5 - 20	
*SKALA LOVETTA 0° – brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej, 1° – ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej, 2° – wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej, 3° – zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej, 4° – zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej, 5° – prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100% prawidłowej siły mięśniowej.		
ZESPOŁY POZAPIRAMIDOWE:		
utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich	100	
utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi, itp.	40 - 80	
zaznaczony zespół pozapiramidowy	10 - 20	
ZABURZENIA RÓWNOWAGI POCODZENIA MÓZDŻKOWEGO:		
uniemożliwiające chodzenie	100	
utrudniające w dużym stopniu chodzenie	40 - 70	
utrudniające w umiarkowanym stopniu chodzenie	21 - 30	
dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	5 - 20	
ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNIE (ENCEFALOPATIE):		
ciężkie zaburzenia psychiczne całkowicie uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (zmiany otępienne, utrwalone psychozy)	100	
encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi, emocjonalnymi lub spowolnieniem psychoruchowym – w zależności od stopnia zaawansowania	30 - 60	
encefalopatie bez zmian charakterologicznych, z zespołem dolegliwości subiektywnych, z niewielkimi zmianami w badaniu klinicznym	10 - 20	
UWAGA: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie EEG i obrazie TK (CT) i/lub RM (NMR) mózgu. Zmiany psychoorganiczne wymagają potwierdzenia testami psychologicznymi.		

3. Tabela Złamań Kości, Zwichnięć i Skręceń Stawów

Rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
1. Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2. Złamania kości twarzoczaszki	4
3. Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
4. Złamania żebra, żeber	1 - za każde żebro, 10 – maks. z tytułu Złamania wielu żeber
5. Złamania kości ramiennej	7
6. Zwichnięcie stawu barkowego	7
7. Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4
8. Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5
9. Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3
10. Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 – za każdy palec
11. Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2 – za każdy palec
12. Złamania w obrębie kciuka	3
13. Zwichnięcie kciuka	3
14. Niestabilne Złamania miednicy	10
15. Stabilne Złamania miednicy	4,5
16. Zwichnięcie stawu biodrowego	10
17. Złamania kości udowej	10,5
18. Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7
19. Złamania rzepki	4
20. Zwichnięcie stawu kolanowego	5
21. Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4
22. Złamania w obrębie palucha	2,5
23. Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1 – za każdy palec
24. Zwichnięcie w stawach skokowych	4
25. Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 - za każdy krąg
26. Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 - za każdy krąg
27. Złamania kości ogonowej	3,5
28. Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, max. 5%
29. Skręcenia Stawu	1

4. Tabela Oparzeń i Odmrożeń w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

Rodzaj trwałego uszczerbku na zdrowiu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
1. Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1
2. Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
3. Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
4. Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5. Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6. Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
7. Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
8. Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
9. Odmrożenie II st. albo wyższy - jednego palca ręki lub stopy	1
10. Odmrożenie II st. albo wyższy - więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

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

Okres pobytu w szpitalu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
1. od 1 doby do 2 dób	1
2. od 2 doby do 4 dób	3
3. powyżej 4 dób	5

6. Tabela Wstrząśnienia Mózgu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

Okres pobytu w szpitalu	Procent (%) Sumy Ubezpieczenia
1. powyżej 1 doby	1
2. powyżej 3 dób	3
3. powyżej 5 dób	5

**SIGNAL IDUNA,
kompetentnym
partnerem
dla Twojej rodziny.**

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

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

CENTRALA

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel.: 22 50 56 100, fax: 22 50 56 101
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19, 30-001 Kraków
tel.: 12 25 28 680, fax: 12 25 28 681
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123, 60-810 Poznań
tel.: 61 82 74 884 do 86, fax: 22 50 56 385
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16, 53-314 Wrocław
tel.: 71 34 72 750, fax: 22 50 56 388
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

www.zdrowotne.pl

**infolinia: 22 50 56 506
0 801 120 120**