

SIGNAL IDUNA



SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.

**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 – TABELE USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA
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	XII. SPOSÓB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI, SĄD WŁAŚCIWY	
II. DEFINICJE	3	DO ROZSTRZYGANIA SPORÓW	10
III. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA	5	XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	10
IV. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA	5	ZAŁĄCZNIK – TABELA USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA	11
V. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	5	Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	11
VI. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA	5	Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca	
VII. ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE	6	lub Udaru Mózgu	11
VIII. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ	8	Tabela Złamania Kości	12
IX. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI	9	Tabela Zwłknięcia Stawu	12
X. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA	9	Tabela Skręcenia Stawu	12
XI. UPOSAŻONY	10	Tabela Wstrząśnienia Mózgu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	12
		Tabela Wstrząśnienia Mózgu	12

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 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:

- Amputacja Kończyny** – zabieg operacyjny polegający na usunięciu kończyny lub jej części: przedramię, ramię, podudzie, udo, ręka lub stopa.
 - 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.
 - 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.
 - Dokument Ubezpieczenia** – polisa, certyfikat lub inne pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy Ubezpieczenia wystawione przez SIGNAL IDUNA.
 - Dzień Pobytu** – każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, z uwzględnieniem dnia przyjęcia do Szpitala. Za Dzień Pobytu nie uznaje się dnia, w którym nastąpił wypis ze Szpitala.
 - Nieszczęśliwy Wypadek** – nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego, wywołane przyczyną zewnętrzną, zdarzenie, które nastąpiło w czasie, w którym SIGNAL IDUNA udzielał ochrony Ubezpieczeniowej i w następstwie którego Ubezpieczony doznał trwałego uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł, przy czym nieszczęśliwym wypadkiem nie jest Zawał Serca oraz Udar Mózgu; jeżeli zakresem ubezpieczenia jest objęta śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, nieszczęśliwy wypadek należy rozumieć jako nagłe, niezależne od woli Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego, wywołane przyczyną zewnętrzną, zdarzenie, które nastąpiło w czasie, w którym SIGNAL IDUNA udzielał ochrony Ubezpieczeniowej i w następstwie którego Rodzic/Opiekun Prawny Ubezpieczonego zmarł, z wyłączeniem Zawału Serca oraz Udaru Mózgu.
 - Niewydolność Nerek (Mocznica)** – tylko przewlekła choroba nerek w stadium schyłkowym tj. 5 wg K/DOQI (Kidney Disease Outcomes Quality Initiative) – schyłkowa i nieodwracalna niewydolność obu nerek bezwzględnie wymagająca leczenia nerkozastępczego czyli stałej dializoterapii lub przeszczepienia nerki. Rozpoznanie mocznicy lub kwalifikacja do przeszczepu musi być potwierdzone przez specjalistę nefrologa.
 - Nowotwór Złośliwy** – nowotwór złośliwy charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie prawidłowych tkanek. Rozpoznanie musi być potwierdzone badaniem histopatologicznym wykonanym przez specjalistę histopatologa. Zakres ubezpieczenia obejmuje też białaczkę, chłoniaka złośliwego i ziarnicę złośliwą (choroba Hodgkina), złośliwe nowotwory szpiku kostnego oraz nowotwory skóry dające przerzuty. Z ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są:
 - wszystkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne;
 - rak nieinwazyjny („in situ”), dysplazja szyjki macicy, rak szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 oraz wszelkie zmiany przedrakowe i nieinwazyjne;
 - rak gruczołu krokowego (prostaty)** w stopniu T-1 (w tym T1a i T1b) wg klasyfikacji TNM lub odpowiadający temu stopniowi stopień zaawansowania według innej klasyfikacji;
 - czerniak złośliwy skóry** w stopniu zaawansowania 1A (= <1 mm poziom II lub III bez owrzodzenia) według klasyfikacji AJCC (American Journal of Critical Care, 7th Edition TNM Classification);
 - nadmierne rogowacenie (hyperkeratosis), rak podstawnomórkowy skóry i kolczystokórkowy skóry;**
 - wszelkie nowotwory współistniejące z zakażeniem HIV.**
- Obrażenie Ciała** – obrażenie ciała doznane przez Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, które wymagało interwencji lekarskiej i co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do Tabel Uszczerbków lub Uszkodzeń Ciała stanowiących załącznik do OWU. W rozumieniu niniejszych OWU za obrażenie ciała nie uznaje się Ran.
 - Odmrożenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących na skutek działania zbyt niskiej temperatury w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 - Oparzenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących na skutek działania bardzo wysokiej temperatury lub środków chemicznych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 - Orteza** – ortopedyczna proteza stabilizująca stawy i korygująca ich ustawienie, zalecona przez lekarza ortopeda i mająca zastosowanie przy urazie powstałym wskutek Nieszczęśliwego Wypadku. Orteza musi być zalecona przez lekarza ortopeda w celu zastąpienia opatrunku gipsowego.
 - Operacje Kosmetyczne** – niezbędna korekta powłoki ciała/skóry, która uległa uszkodzeniu lub deformacji w taki sposób, że po zakończeniu leczenia wygląd Ubezpieczonego będzie trwale zeszpecony i decyduje się on na poddanie się operacji kosmetycznej w celu usunięcia tej deformacji oraz gdy operacja taka znajduje uzasadnienie medyczne. W rozumieniu niniejszych OWU za operację kosmetyczną nie uważa się protetyki stomatologicznej.
 - Padaczka** – choroba rozpoznana przez specjalistę i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako kod G40-G40.9.
 - 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.
 - Poważne Zachorowanie** – choroba lub zabieg medyczny dotyczący zdrowia Ubezpieczonego: Niewydolność Nerek, Nowotwór Złośliwy, Przeszczep Narządu, Sepsa, Śpiączka. Za dzień wystąpienia poważnego zachorowania przyjmuje się odpowiednio:
 - dzień postawienia przez lekarza specjalistę odpowiedniej dziedziny diagnozy potwierdzającej zgodność jednostki chorobowej z warunkami wskazanymi w definicji odpowiedniego poważnego zachorowania – w przypadku Niewydolności Nerek, Nowotworu Złośliwego, Sepsy i Śpiączki;
 - dzień udokumentowanego medycznie przeprowadzenia określonego w definicji poważnego zachorowania zabiegu operacyjnego – w przypadku Przeszczepu Narządu.
 - Przedmioty Ortopedyczne** – mechaniczny przyrząd lub aparat, zastępujący kształtem i funkcją brakującą część ciała lub wspomagający pogorszoną funkcję narządów. Za Przedmioty Ortopedyczne uznaje się:
 - protezy kończyn,
 - wózki inwalidzkie,
 - kule ortopedyczne,
 - Ortezy.
 - Przeszczep Narządu** – dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów:
 - trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa),
 - serca (tylko pełna transplantacja),

- szpiku kostnego z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (abłacji) własnego szpiku bioncy,
 - wątroby (w tym jej części),
 - płuca,
 - nerki.
- Wykonanie przeszczepu narządu jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym Do Spraw Transplantacji POLTRANSPLANT musi być udokumentowane w sposób jednoznaczny. Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy narządów, do których schyłkowej niewydolności stanowiącej wskazanie do przeszczepu doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową z tytułu poważnego zachorowania oraz przeszczepy wykorzystujące inne niż wyżej wymienione komórki macierzyste.
19. **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.
 20. **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 oraz ran kąsanych.
 21. **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.
 22. **Roszczenie** – zgłoszone przez Ubezpieczonego lub Uposażonego żądanie w sprawie wypłaty Świadczenia.
 23. **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.
 24. **Skala Lovetta** – w badaniu przedmiotowym służy ocenie siły mięśniowej.
 25. **Skrećenie** – uraz, będący następstwem Nieszczęśliwego Wypadku, polegający na przekroczeniu fizjologicznego zakresu ruchu w stawie, w wyniku, którego dochodzi do uszkodzenia przynajmniej jednego z poniższych narządów:
 - a) torebki stawowej,
 - b) więzadeł,
 - c) chrząstki stawowej,
 - d) przyczepów ścięgien,
 - e) fragmentów kostnych.
 26. **Sport Ekstremalny** – 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 sztuk walki i wszelkiego rodzaju sportów obronnych do ukończenia przez Ubezpieczonego 13 roku życia, o ile Ubezpieczony nie uprawia Sportów Zawodowo.
 27. **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 i zasiłków) niezależnie od tego, czy sport jest uprawiany indywidualnie czy w ramach gier zespołowych.
 28. **Spóżywanie 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.
 29. **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.
 30. **Szpital** – działający na terytorium Unii Europejskiej oraz Europejskiego Stowarzyszenia Wolnego Handlu (Islandii, Szwajcarii, Norwegii, Liechtensteinu) 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.
 31. **Śpiączka** – stan nieprzytomności charakteryzujący się całkowitym brakiem reakcji na wszelkie bodźce zewnętrzne utrzymujący się nieprzerwanie przez co najmniej 96 godzin z zastosowaniem aparatury podtrzymującej funkcje życiowe organizmu (wspomaganie oddychania, krążenia) i doprowadzający do trwałego istotnego klinicznie ubytku neurologicznego. Rozpoznanie powinno być potwierdzone przez lekarza-specjalistę. Deficyt neurologiczny musi zostać udokumentowany medycznie przez okres co najmniej 3 miesięcy. Wykluczone są: śpiączka powstała w następstwie spożycia alkoholu, narkotyków lub środków farmakologicznych, stan śpiączki wywołany/ przedłużony sztucznie w celu terapeutycznym.
 32. **Środki Pomocnicze** – przedmioty wspomagające funkcjonowanie narządów słuchu, wzroku oraz ruchu: aparaty słuchowe, okulary, kołnierze szyjne, proteza oka, wkładka uszna oraz laski dla niewidomych.
 33. **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.
 34. **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 w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, wymienione w Tabeli Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku oraz w Tabeli Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu stanowiących załącznik do OWU.
 35. **Udar Mózgu** – pierwszy w życiu epizod udaru mózgu w rozumieniu nagłego naczyniopochodnego, trwałego uszkodzenia tkanki mózgowej powstałe w wyniku zaburzeń krążenia wewnątrzmoźgowego (zator lub wycieczka), które powoduje stwierdzone w badaniu fizykalnym objawy neurologiczne utrzymujące się co najmniej 3 miesiące od dnia postawienia rozpoznania udaru mózgu. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone obecnością charakterystycznych świeżych zmian w badaniach obrazowych (CT, NMR). Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: przebyty udar mózgu bezobjawowy, który został rozpoznany na podstawie badań obrazowych, napady przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA), krwawienia śródczaszkowe powstałe jako następstwo urazu lub wypadku, wszystkie inne objawy neurologiczne w przebiegu innych chorób niż udar mózgu.
 36. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zawierająca z SIGNAL IDUNA Umowę Ubezpieczenia i zobowiązana do opłacenia składki ubezpieczeniowej.
 37. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, na rzecz której Ubezpieczający zawarł Umowę Ubezpieczenia, będąca:
 - a) uczniem placówki oświatowo-wychowawczej, dzieckiem lub młodzieżą, który w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończył dwanaście miesięcy życia, lecz jednocześnie nie ukończył dwudziestego roku życia;
 - b) 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;
 - c) studentem, który w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończył 18. rok życia, lecz jednocześnie nie ukończył 26. roku życia.
 Możliwość objęcia ochroną ubezpieczeniową danego Ubezpieczonego określana jest przez Ubezpieczyciela w ofercie ubezpieczenia.
 38. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa grupowego ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych OWU. Treść Umowy Ubezpieczenia jest potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia.
 39. **Uposażony** – osoby lub podmioty wskazane pisemnie przez Ubezpieczonego uprawnione do odbioru Świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego.
 40. **Wariant Ubezpieczenia** – wybrane ryzyka z zakresu ubezpieczenia z określonymi Sumami Ubezpieczenia i wysokością składki. Dostępne Warianty Ubezpieczenia są przedstawiane przez SIGNAL IDUNA.
 41. **Wstrząśnienie Mózgu** – pourazowe zaburzenia czynności mózgu spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, charakteryzujące się utratą przytomności z towarzyszącą niepamięcią wsteczną, potwierdzone stosowną dokumentacją medyczną.
 42. **Wypadek Komunikacyjny** – nagłe, niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, wywołane ruchem pojazdu, któremu uległ Ubezpieczony, będący pasażerem pojazdu, pieszym lub osobą kierującą pojazdem i które stało się przyczyną śmierci Ubezpieczonego.
 43. **Zawał Serca** – pierwszy w życiu epizod zawału serca w rozumieniu martwicy części mięśnia sercowego wywołanej nagłym przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego. Rozpoznanie zawału serca musi być oparte na wystąpieniu znaczącego podwyższenia stężenia markerów martwicy

mięśnia sercowego (troponina T, troponina I, CKMB mass) powyżej wartości referencyjnych dla danego laboratorium i jednego z poniższych:

- świeżych zmian w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) potwierdzających wystąpienie świeżego zawału serca,
- objawów klinicznych niedokrwienia, takiego jak ból w klatce piersiowej,
- nowego odcinkowego zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych, takich jak ECHO serca.

Pojęcie Zawału serca nie obejmuje epizodów dławicowego bólu w klatce piersiowej (angina pectoris) i wszelkich zespołów wieńcowych oraz pozostałych przyczyn wzrostu stężenia markerów martwicy mięśnia sercowego, takich jak zator tętnicy płucnej czy zapalenie mięśnia sercowego.

44. **Złamanie** – przerwanie ciągłości tkanki kostnej spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem. Za złamanie nie uważa się tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym.
45. **Zwicznienie** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, wymagające nastawienia i następnie unieruchomienia opatrunkiem gipsowym lub Ortezą na okres co najmniej 10 dni. Za zwicznienie nie uważa się zwicznień nawykowych. Zwicznienie musi być potwierdzone badaniem obrazowym.

III. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

§ 3.

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje:
 - 1) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 2) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego;
 - 3) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku na terenie Placówki Oświatowej;
 - 4) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu;
 - 5) Śmierć Ubezpieczonego w wyniku Sepsy;
 - 6) Śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 7) Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 8) Trwały Uszczerbek Na Zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu;
 - 9) Złamanie kości, Zwicznienie lub Skręcenie stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 10) Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 11) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku (wariant I lub wariant II);
 - 12) Rany powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 13) Zatrucie gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 14) Pogryzienie bądź pokąsanie przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 15) Wstrząśnienie Mózgu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 16) Atak Padaczki;
 - 17) Amputację Kończyny Ubezpieczonego w wyniku Nowotworu Złośliwego;
 - 18) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Nauki w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 19) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Pracy w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 20) Interwencję lekarską w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 21) Refundację kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
 - 22) Refundację kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
 - 23) Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraczonych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 24) Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
 - 25) Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem;
 - 26) Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego.

IV. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

§ 4.

1. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta dla grupy liczącej minimum 10 osób.
2. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta w formie imiennej lub bezimiennej:
 - a) forma imienna 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,
 - b) forma bezimienna stosowana na rzecz osób należących do określonej zbiorowości z jednakowym Wariantem Ubezpieczenia.
3. Pracownicy Placówki Oświatowej mogą zostać objęci ochroną ubezpieczeniową pod warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia minimum 80% uczniów danej Placówki Oświatowej.
4. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na okres 12. miesięcy.
5. 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 Dokumentcie 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 ponosiła odpowiedzialność. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się:
 - 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia,
 - 2) z upływem okresu wypowiedzenia w razie wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - 3) z upływem określonego w Umowie Ubezpieczenia okresu ubezpieczenia,
 - 4) w stosunku do danego Ubezpieczonego:
 - a) z chwilą śmierci Ubezpieczonego
 - b) z upływem terminu wskazanego w ust. 5 niniejszego paragrafu w razie wystąpienia przez Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia,
 - c) wobec danego ryzyka z chwilą wypłaty Świadczenia w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu danego ryzyka określoną w Umowie Ubezpieczenia.
3. 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.
4. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie. Za datę wpływu oświadczenia o wypowiedzeniu uznaje się dzień doręczenia tego oświadczenia do SIGNAL IDUNA.
5. Ubezpieczony może w każdym czasie wystąpić z Umowy Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie.

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. Za dzień opłacenia składki przyjmuje się dzień wpływu składki w wysokości wskazanej w Umowie Ubezpieczenia na rachunek SIGNAL IDUNA.
5. W przypadku wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony.
6. W razie odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki w pełnej wysokości.
7. W sytuacji wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony w stosunku do tego Ubezpieczonego.

VII. ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE

§ 7.

1. **Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli 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 w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Wypadku Komunikacyjnego 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 w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku na terenie Placówki Oświatowej**
SIGNAL IDUNA wypłaci Uposażonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku na terenie Placówki Oświatowej określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli Nieszczęśliwy Wypadek nastąpił podczas zajęć organizowanych przez daną Placówkę Oświatową w czasie trwania roku szkolnego, a śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
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 w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku Sepsy 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**
 - 1) SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 2) Prawo do świadczenia z tytułu śmierci Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przysługuje pod warunkiem, że Nieszczęśliwy Wypadek, który spowodował śmierć Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego, wystąpił przed ukończeniem przez Ubezpieczonego 27. roku życia.
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 określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w tabeli Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, stanowiącej Załącznik do OWU.

- 2) Suma Świadczeń z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, powstałego w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
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 określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, 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) Suma Świadczeń z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, powstałego w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
9. **Świadczenie z tytułu Złamania kości, Zwichnięcia lub Skręcenia stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania kości, Zwichnięcia lub Skręcenia stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabelach: Złamania kości, Zwichnięcia Stawu i Skręcenia Stawu, stanowiących Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Złamanie kości, Zwichnięcie lub Skręcenie stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Suma Świadczeń z tytułu Złamania kości, Zwichnięcia lub Skręcenia stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, powstałych w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamań kości, Zwichnięcia lub Skręcenia stawu Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
10. **Świadczenie z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
 - 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, w zakresie zdarzeń oraz wysokości określonej w Tabeli Oparzenia lub Odmrożenia, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Oparzenie lub Odmrożenie w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
 - 2) Suma Świadczeń z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, powstałego w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
11. **Świadczenie z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
 - 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu w Szpitalu, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku za Dzień Pobytu, według wybranego Wariantu Ubezpieczenia określonego w Dokumencie Ubezpieczenia:
 - a) **wariant I** – Świadczenie wypłacane za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu nie dłużej jednak niż do 90 Dnia Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany pobyt w Szpitalu wynosi minimum 2 Dni Pobytu.
 - b) **wariant II** – Świadczenie wypłacane jest za okres od 3 Dnia Pobytu nie dłużej jednak niż do 90 dnia nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, pod warunkiem że nieprzerwany pobyt w Szpitalu wynosi minimum 3 Dni Pobytu.
 - 2) Łączna liczba Dni Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku tego samego i kolejnego Nieszczęśliwego Wypadku nie może przekroczyć 90 dni.
12. **Świadczenie z tytułu Ran powstałych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
 - 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony doznał Ran, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Ran powstałych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku 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 zatrucia gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony dozna zatrucia gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem, które to stany wymagały minimum jednego Dnia Pobytu w Szpitalu, SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu zatrucia gazem, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia.
14. **Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, 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 minimum jednego Dnia Pobytu w Szpitalu.
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 w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
15. **Świadczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, w wysokości określonej w Tabeli Wstrząśnienia Mózgu, stanowiącej Załącznik do OWU, pod warunkiem, iż Wstrząśnienie Mózgu miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało minimum jednego Dnia Pobytu w Szpitalu.
16. **Świadczenie z tytułu ataku Padaczki**
1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie z tytułu ataku Padaczki w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż atak Padaczki wystąpił pierwszy raz w życiu Ubezpieczonego i miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
2) Wystąpienie ataku Padaczki ustalane jest na podstawie dokumentacji medycznej.
3) Świadczenie z tytułu wystąpienia u Ubezpieczonego ataku Padaczki może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia.
17. **Świadczenie z tytułu Amputacji Kończyny Ubezpieczonego w wyniku Nowotworu Złośliwego**
Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Amputacji Kończyny Ubezpieczonego w wyniku Nowotworu Złośliwego określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż Amputacja Kończyny miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz była związana z rozpoznaniem w okresie trwania ochrony Nowotworem Złośliwym.
18. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
1) Ubezpieczonemu przysługuje dzienne Świadczenie za Czasową Niezdolność do Nauki, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż data powstania Czasowej Niezdolności do Nauki miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
2) Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Nauki, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Nauki.
19. **Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
1) Ubezpieczonemu przysługuje dzienne Świadczenie za Czasową Niezdolność do Pracy, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że data powstania Czasowej Niezdolności do Pracy miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
2) Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Pracy, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Pracy.
20. **Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu interwencji lekarskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że Ubezpieczony doznał Obrażenia Ciała podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia.
21. **Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem**
1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty leczenia oraz koszty rehabilitacji do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia.
2) Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
3) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
4) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, które podlegają refundacji SIGNAL IDUNA 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.
5) Koszty leczenia lub rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
6) Z odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wyłączone są koszty leczenia infekcji z wyjątkiem sytuacji, w której źródłem pochodzenia infekcji są Rany poniesione w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
22. **Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem**
1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem określonej w Dokumentacie Ubezpieczenia.
2) Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
3) Koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
4) Koszty nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, 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 użytkowane przez Ubezpieczonego przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku, ale uszkodzone w takim stopniu, że naprawa jest nieekonomiczna.
5) Koszty naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych lub Środków Pomocniczych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
6) Refundacja kosztów z tytułu nabycia Ortezy przysługuje Ubezpieczonemu wyłącznie raz w okresie ubezpieczenia i wynosi maksymalnie 100 zł.
23. **Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej**

- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Refundacji kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- 2) Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 6 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
- 3) Koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
- 4) Koszty odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
24. **Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem**
 - 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane koszty Operacji Kosmetycznych do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 3 lat od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 3) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem muszą być zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej.
 - 4) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, 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.
 - 5) Koszty Operacji Kosmetycznych poniesione przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
25. **Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem**
 - 1) SIGNAL IDUNA refunduje koszty Przeszkolenia Zawodowego do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu refundacji kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
 - 2) Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego poniesionych przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacana jest niezależnie od miejsca wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, pod warunkiem że koszty zostały poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 12 miesięcy od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.
 - 3) Koszty Przeszkolenia Zawodowego poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem podlegają refundacji SIGNAL IDUNA, pod warunkiem, że w stosunku do Ubezpieczonego odpowiedni organ rentowy orzekł celowość przekwalifikowania zawodowego i orzeczenie zostało wydane przez lekarza orzecznika ZUS.
 - 4) Koszty Przeszkolenia Zawodowego poniesione przez Ubezpieczonego w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
26. **Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego**
Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Poważnego Zachorowania określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż Poważne Zachorowanie zostało zdiagnozowane u Ubezpieczonego po raz pierwszy w życiu i miało to miejsce w okresie ubezpieczenia oraz Ubezpieczony od momentu postawienia diagnozy będzie pozostawał przy życiu przez co najmniej 30 dni.

VIII. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ

§ 8.

1. Świadczenie wypłaca się Ubezpieczonemu, a w przypadku jego śmierci Uposażonemu.
2. Ubezpieczony lub Uposażony z Umowy Ubezpieczenia zobowiązany jest do udokumentowania zasadności zgłoszonego Roszczenia.
3. W przypadku zgłoszenia Roszczenia w Umowie Ubezpieczenia zawartej w formie bezimiennej Ubezpieczający zobowiązany jest, pod rygorem odmowy wypłaty Świadczenia, każdorazowo potwierdzić objęcie ochroną ubezpieczeniową poszkodowanego.
4. SIGNAL IDUNA wypłaca Świadczenie maksymalnie do wysokości Sumy Ubezpieczenia wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, obowiązującego w dniu zajścia danego zdarzenia ubezpieczeniowego.
5. 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.
6. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Nauki spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacane jest na podstawie przedłożonej kopii zwolnienia lekarskiego lub kopii dokumentu medycznego zawierającego informację o czasowej niezdolności do nauki spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem; w uzasadnionych przypadkach, po potwierdzeniu uznania jego zasadności przez lekarza wskazanego przez SIGNAL IDUNA.
7. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Pracy spowodowanej Nieszczęśliwym Wypadkiem wypłacane jest na podstawie przedłożonej kopii druku zwolnienia lekarskiego (druk ZUS ZLA, e-ZLA); w uzasadnionych przypadkach, po potwierdzeniu uznania jego zasadności przez lekarza wskazanego przez SIGNAL IDUNA.
8. Refundacja kosztów poniesionych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku zwracana jest Ubezpieczonemu, który te koszty poniósł, na podstawie oryginału rachunku/faktury potwierdzającego poniesione koszty.
9. Procent Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu 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.
10. 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 wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia.
11. Jeżeli w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków 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 wystąpieniu Nieszczęśliwego Wypadku a przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku.
12. W razie śmierci Ubezpieczonego Świadczenia opisane w § 7 ust. 21) - 25) objęte odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA, przysługują jego spadkobiercom na podstawie aktu zgonu, stwierdzenia nabycia spadku lub poświadczenia dziedziczenia oraz udokumentowania poniesionych przez Ubezpieczonego kosztów.

§ 9.

1. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony jest zobowiązany zawiadomić SIGNAL IDUNA o zaistniałym zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.
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/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.
3. Do rozpatrzenia Roszczenia o wypłatę Świadczenia objętego odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA niezbędne jest dostarczenie do SIGNAL IDUNA dokumentów i innych dowodów koniecznych do ustalenia zasadności Roszczenia 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 medyczna z przebiegu leczenia i rehabilitacji;
 - 6) kompletna dokumentacja medyczna potwierdzająca rodzaj i datę zdiagnozowania Poważnego Zachorowania;
 - 7) zaświadczenie lekarskie o zakończeniu leczenia;
 - 8) karta pobytu w szpitalu potwierdzająca pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu,
 - 9) raporty policyjne dotyczące zdarzenia o ile zostały sporządzone;
 - 10) inne dokumenty dodatkowo wskazane przez SIGNAL IDUNA.
4. 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.
 5. Wszelkie dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności Roszczenia oraz wysokości Świadczenia muszą być przedłożone w języku polskim lub przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego.
 6. Świadczenia wypłacane są w złotych polskich zgodnie z dyspozycją Ubezpieczonego bądź Uposażonego, przelewem na rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, w inny uzgodniony sposób.
 7. 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.
 8. SIGNAL IDUNA jest zobowiązana do wypłaty Świadczenia w terminie 30 dni od daty zgłoszenia Roszczenia.
 9. 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.
 10. 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.
 11. 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.
 12. 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.
- 9) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Ekstremalnego;
 - 10) uczestnictwa przez Ubezpieczonego w imprezach motorowych jako kierowca, pomocnik kierowcy, pasażer pojazdu silnikowego, włącznie z jazdami treningowymi, w których chodzi o osiągnięcie maksymalnych prędkości;
 - 11) uczestnictwa Ubezpieczonego we wszelkiego rodzaju wyścigach;
 - 12) uczestnictwa w ekspedycjach rozumianych jako wyprawy mające na celu zrealizowanie wytyczonych zadań o charakterze sportowym bądź naukowym, charakteryzujące się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub terenowymi;
 - 13) wykonania na Ubezpieczonym zabiegów lub leczenia nieuznanego w sposób naukowy i medyczny oraz przez osoby bez odpowiednich uprawnień,
 - 14) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez wymaganych prawem uprawnień;
 - 15) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu, jeżeli pojazd ten nie posiadał odpowiedniego świadectwa kwalifikacyjnego, chyba, że nie miało to wpływu na zaistniałe zdarzenie objęte zakresem ubezpieczenia;
 - 16) użycia broni przez Ubezpieczonego;
 - 17) aktywnego uczestnictwa przez Ubezpieczonego w bójkach, strajkach lub zamieszkach za wyjątkiem działania w obronie koniecznej;
 - 18) aktywnego uczestnictwa przez Ubezpieczonego w aktach porwania, sabotażach i zamachach oraz wskutek wszelkich działań wojennych, wojny domowej, stanu wyjątkowego;
 - 19) aktywnego uczestnictwa przez Ubezpieczonego w aktach terroru rozumianych jako 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 skierowanych przeciw społeczeństwu z zamiarem jego zastraszenia dla osiągnięcia celów politycznych lub społecznych.
2. Zapisy ust. 1 niniejszego paragrafu mają również zastosowanie w przypadku Śmierci Rodzica/Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
 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 przeprowadzonego przez lekarza będącego członkiem najbliższej rodziny Ubezpieczonego (rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci);
 - 4) kosztów zabiegów lub leczenia nieuznanych w sposób naukowy i medyczny;
 - 5) refundacji kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł;
 - 6) refundacji kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł;
 - 7) kosztów leczenia powstałych w wyniku niestosowania się do zaleceń lekarza prowadzącego;
 - 8) leczenia lub poddania się przez Ubezpieczonego zabiegowi pozostającemu w związku z ciążą, porodem lub położeniem;
 - 9) leczenia wad wrodzonych i rozwojowych Ubezpieczonego;
 - 10) Poważnego Zachorowania zdiagnozowanego, rozpoznanego lub w zakresie którego wystąpiły typowe dla danego Poważnego Zachorowania objawy/dolegliwości lub rozpoczęło się leczenie bądź diagnozowanie przed upływem 1 miesiąca od dnia objęcia Ochroną Ubezpieczeniową;
 - 11) Poważnego Zachorowania, które jest następstwem lub konsekwencją wady wrodzonej i schorzeń będących ich skutkiem.

IX. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

§ 10.

1. Z odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wyłączone są następstwa Nieszczęśliwych Wypadków powstałych wskutek:
 - 1) umyślnego działania Ubezpieczonego, w razie rażącego niedbalstwa odpowiedzialność 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 psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD 10) jako zaburzenie psychiczne lub zaburzenie zachowania (F00-F99), a także chorób tropikalnych rozumianych jako choroby wywołane przez organizmy patogenne charakterystyczne dla stref podzwrotnikowych i równikowych;
 - 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 lekarza lub producenta;
 - 7) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Zawodowego;
 - 8) uprawiania przez Ubezpieczonego sportów w miejscach do tego nieprzeznaczonych lub przy użyciu sprzętu niespełniającego wymogów bezpieczeństwa;

X. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA

§ 11.

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do:
 - 1) wypłaty Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, na warunkach określonych w Dokumentcie Ubezpieczenia.
 - 2) doręczenia Ubezpieczającemu na piśmie lub, jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku OWU przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia;
 - 3) doręczenia Ubezpieczającemu Dokumentu Ubezpieczenia;
 - 4) prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia oraz przepisach prawa.

2. Ubezpieczający zobowiązany jest do:
 - 1) przekazywania SIGNAL IDUNA prawdziwych i pełnych danych niezbędnych do należytego wykonywania postanowień Umowy Ubezpieczenia;
 - 2) potwierdzania spełniania warunków przystąpienia do ubezpieczenia oraz potwierdzania daty przystąpienia do ubezpieczenia osób zgłaszających Roszczenie o wypłatę Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia.
 - 3) 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.
3. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy Ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach Umowy Ubezpieczenia.

XI. UPOSAŻONY

§ 12.

1. Ubezpieczony może wskazać jedną lub więcej osób Uposażonych do otrzymania Świadczenia z tytułu Śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
2. 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.
3. Świadczenie z tytułu Śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku nie zostanie wypłacone osobie, która swoim umyślnym działaniem spowodowała lub przyczyniła się do śmierci Ubezpieczonego.
4. Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał Uposażonego lub, gdy żaden z Uposażonych nie żyje lub nie jest uprawniony do Świadczenia, Świadczenie będzie przypadać według kolejności pierwszeństwa:
 - a) małżonkowi Ubezpieczonego – w całości;
 - b) dzieciom Ubezpieczonego – w równych częściach;
 - c) rodzicom Ubezpieczonego – w równych częściach;
 - d) spadkobiercom Ubezpieczonego – w częściach, w jakich dziedziczą po Ubezpieczonym.
5. Jeżeli wskazanych jest kilku Uposażonych i nie ma oznaczonego udziału w Sumie Ubezpieczenia z tytułu Śmierci Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku, to udziały są równe.
6. Za osobę zmarłą przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

XII. SPOSÓB ROZPATRYWANIA REKLAMACJI, SĄD WŁAŚCIWY DO ROZSTRZYGANIA SPORÓW

§ 13.

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 posłańca 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: www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt) i na bieżąco aktualizowane.
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.

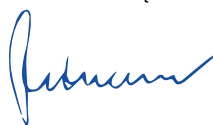
6. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a na wniosek Klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
7. Powództwo o Roszczenie wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo 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.
11. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla SIGNAL IDUNA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 14.

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 27/Z/2017 z dnia 11 maja 2017 roku i mają zastosowanie do umów zawieranych po dniu 14 czerwca 2017 roku.
5. Sprawozdanie o wypłacalności i kondycji finansowej zakładu ubezpieczeń są dostępne na stronie www.signal-iduna.pl.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

ZAŁĄCZNIK – TABELY USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA

1. Tabela Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

Poz. tabeli	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
1.1	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
1.2	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
1.3	Całkowita utrata ręki	50
1.4	Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V	7 – za każdy palec
1.5	Częściowa utrata palców ręki II, III, IV, V	3,5 – za każdy palec
1.6	Całkowita utrata kciuka	22
1.7	Częściowa utrata kciuka	11
1.8	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
1.9	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
1.10	Całkowita utrata stopy	40
1.11	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 – za każdy palec
1.12	Częściowa utrata palców stopy II, III, IV, V	2 – za każdy palec
1.13	Całkowita utrata palucha	15
1.14	Częściowa utrata palucha	7,5
1.15	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
1.16	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
1.17	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
1.18	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
1.19	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
1.20	Całkowita utrata nosa	20
1.21	Całkowita utrata zębów stałych	2 – za każdy ząb, 20 – maksymalnie z tytułu utraty zębów
1.22	Całkowita utrata śledziony	20
1.23	Całkowita utrata jednej nerki	35
1.24	Całkowita utrata obu nerek	75
1.25	Całkowita utrata macicy	40
1.26	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
1.27	Całkowita utrata mowy	100
1.28	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovetta*	100
1.29	Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita	3
1.30	Uszkodzenie śledziony	3
1.31	Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki	3

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

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

NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU		
PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A)		
2.4	porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°)	100
2.5	niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych) znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°)	60-80
2.6	niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°)	35-60
2.7	niedowład połowiczny lub parapareza nieznacznego stopnia (4°)	5-35
2.8	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
2.9	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		
2.10	utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich	100
2.11	utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi, itp.	40-80
2.12	zaznaczony zespół pozapiramidowy	10-20
ZABURZENIA RÓWNOWAGI POCHODZENIA MÓZDŻKOWEGO		
2.13	uniemożliwiające chodzenie	100
2.14	utrudniające w dużym stopniu chodzenie	40-70
2.15	utrudniające w umiarkowanym stopniu chodzenie	21-30
2.16	dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	5-20
ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNIE (ENCEFALOPATIE) ZABURZENIA MOWY		
2.17	ciężkie zaburzenia psychiczne całkowicie uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (zmiany otepienne, utrwalone psychozy)	100
2.18	encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi, emocjonalnymi lub spowolnieniem psychoruchowym – w zależności od stopnia zaawansowania	30-60
2.19	encefalopatie bez zmian charakterologicznych, z zespołem dolegliwości subiektywnych, z niewielkimi zmianami w badaniu klinicznym	1.10.2020
2.20	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.	
ZABURZENIA MOWY		
2.21	afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	100
2.22	afazja całkowita motoryczna	100
2.23	afazja znacznego stopnia – utrudniająca porozumiewanie się	40-60
2.24	umiarkowana afazja – w niewielkim stopniu utrudniająca	21-39

2.25	porozumiewanie się afazja nieznacznego stopnia – dyskretne zaburzenia	10-20
------	---	-------

3. Tabela Złamania Kości

Poz. tabeli	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
3.1	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
3.2	Złamania kości twarzoczaszki	4
3.3	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 – za każdą kość
3.4	Złamania żebra, żeber	1 – za każde żebro, maks. 10
3.5	Złamania kości ramiennej	7
3.6	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	4
3.7	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3
3.8	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 – za każdy palec
3.9	Złamania w obrębie kciuka	3
3.10	Niestabilne Złamania miednicy	10
3.11	Stabilne Złamania miednicy	4,5
3.12	Złamania kości udowej	10,5
3.13	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	7
3.14	Złamania rzepki	4
3.15	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	4
3.16	Złamania w obrębie palucha	2,5
3.17	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1 – za każdy palec
3.18	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 – za każdy krąg
3.19	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 – za każdy krąg
3.20	Złamania kości ogonowej	3,5
3.21	Złamania zębów stałych	0,5 – za każdy ząb, maks. 5

4. Tabela Zwinięcia Stawu

Poz. tabeli	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
4.1	Zwinięcie stawu barkowego	7
4.2	Zwinięcie w obrębie stawu łokciowego	5
4.3	Zwinięcia stawów w obrębie palców II-V	2 – za każdy palec
4.4	Zwinięcie kciuka	3
4.5	Zwinięcie stawu biodrowego	10
4.6	Zwinięcie rzepki	2
4.7	Zwinięcie kolana (z wyłączeniem zwinięcia rzepki)	7
4.8	Zwinięcie w stawach skokowych	4

5. Tabela Skręcenia Stawu

Poz. tabeli	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
5.1	Skręcenia Stawu	1

6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia

Poz. tabeli	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
6.1	Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1
6.2	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
6.3	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
6.4	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
6.5	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6.6	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
6.7	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
6.8	Oparzenie dróg oddechowych leczone w szpitalu	20
6.9	Odmrożenie II st. albo wyższy – jednego palca ręki lub stopy	1
6.10	Odmrożenie II st. albo wyższy – więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

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

Poz. tabeli	Okres pobytu w Szpitalu	Procent Sumy Ubezpieczenia
7.1	od 1 Dnia Pobytu do 2 Dni Pobytu	1
7.2	powyżej 2 Dni Pobytu do 4 Dni Pobytu	3
7.3	powyżej 4 Dni Pobytu	5

8. Tabela Wstrząśnienia Mózgu

Poz. tabeli	Okres pobytu w Szpitalu	Procent Sumy Ubezpieczenia
8.1	powyżej 1 Dnia Pobytu do 3 Dni Pobytu	1
8.2	powyżej 3 Dni Pobytu do 5 Dni Pobytu	3
8.3	powyżej 5 Dni Pobytu	5

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

01-208 Warszawa, ul. Przykopowa 31
 infolinia 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl

Rzecznik Finansowy – www.rf.gov.pl