

# SIGNAL IDUNA



SIGNAL IDUNA Polska  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.



**OGÓLNE WARUNKI  
UBEZPIECZENIA  
OD NASTĘPSTW  
NIESZCZĘLIWYCH  
WYPADKÓW  
DZIECI I MŁODZIEŻY  
SZKOLNEJ**

# Kilka Słów O Umowie Ubezpieczenia

## CO UBEZPIECZAMY

Życie i zdrowie

SZCZEGÓŁOWY OPIS  
ZNAJDZIESZ W TEKŚCIE  
OGÓLNYCH WARUNKÓW  
– ZAPOZNAJ SIĘ Z NIM

## CO OBEJMUJE UBEZPIECZENIE

Następstwa Nieszczęśliwego Wypadku oraz Choroby

## KOGO UBEZPIECZAMY

Dzieci od 6 miesiąca życia i młodzież szkolną przed ukończeniem 26 roku życia, a także pracowników Placówek Oświatowych, którzy nie ukończyli 65 roku życia

## NA JAK DŁUGO UBEZPIECZAMY

Na 12 miesięcy

## CO ZYSKUJESZ

Wsparcie finansowe w przypadku wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku oraz Choroby

## GDZIE ZNAJDZIESZ SZCZEGÓŁY UBEZPIECZENIA

W poniższych OWU – dokument został tak przygotowany, aby w łatwy sposób można było odszukać interesujący Cię zapis. Znaczenie zwrotów pisanych wielką literą odnajdziesz w definicjach

## GDZIE SZUKAĆ POMOCY W RAZIE DODATKOWYCH PYTAŃ

- +48 22 505 61 00 (pon.-pt. 8-17)
- [info@signal-iduna.pl](mailto:info@signal-iduna.pl)

Pomyśl o bezpieczeństwie swoim i swoich najbliższych.

SIGNAL IDUNA, dla Ciebie i Twojej rodziny.

**Informacje dotyczące  
Ogólnych Warunków Ubezpieczenia  
od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków  
Dzieci i Młodzieży Szkolnej**

| <b>Jakie informacje</b>  | <b>Gdzie znaleźć</b>  |
|--|---|
| <p>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.</p>  | <p>§ 3,<br/>§ 7<br/>Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2<br/><br/>Załącznik – TABELLE USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA</p> |
| <p>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub ich obniżenia.</p> | <p>§ 8 ust. 11-12,<br/>§ 9<br/>Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2</p>   |

|  |    |
|--|----|
| § 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE  | 7  |
| § 2. DEFINICJE   | 7  |
| § 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA  | 12 |
| § 4. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA  | 12 |
| § 5. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ                                | 13 |
| § 6. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA   | 14 |
| § 7. ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE   | 14 |
| § 8. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ   | 23 |
| § 9. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI  | 25 |
| § 10. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA                              | 27 |
| § 11. UPOSAŻONY  | 27 |
| § 12. REKLAMACJE ORAZ SPORY SĄDOWE I POZASĄDOWE                                | 28 |
| § 13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE  | 29 |
| ZAŁĄCZNIK – TABELY USZCZERBKÓW LUB USZKODZEŃ CIAŁA                             | 30 |
| 1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku      | 30 |
| 2. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu | 31 |
| 3. Tabela Złamania Kości   | 32 |
| 4. Tabela Zwichnięcia Stawu  | 33 |
| 5. Tabela Skręcenia Stawu  | 34 |
| 6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia   | 34 |
| 7. Tabela pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady | 34 |
| 8. Tabela Wstrząśnienia Mózgu  | 34 |
| ANEKS NR 1   | 38 |

## § 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

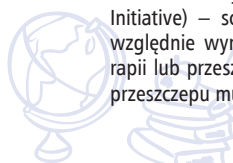
Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej, zwane dalej OWU, stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, zwaną dalej SIGNAL IDUNA, a Ubezpieczającymi.

## § 2. DEFINICJE

ZWRÓĆ UWAGĘ  
NA WAŻNE DEFINICJE!

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, dłoń lub stopa.
- Centrum Assistance** – jednostka organizacyjna wskazana przez SIGNAL IDUNA, która na zlecenie SIGNAL IDUNA organizuje świadczenia assistance.
- Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, powstałe w wyniku patologii w okresie udzielania przez SIGNAL IDUNA ochrony ubezpieczeniowej, powodujące zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała Ubezpieczonego niezależnie od czyjejkolwiek woli, co do których lekarz może postawić diagnozę.
- 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.
- Lekarz Centrum Assistance** – lekarz zatrudniony lub współpracujący z Centrum Assistance.
- Nieszczęśliwy Wypadek** – nagłe, niezależne od woli, odpowiednio, Ubezpieczonego oraz Rodzica lub Opiekuna Prawnego zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w czasie, w którym SIGNAL IDUNA udzielał ochrony ubezpieczeniowej i w następstwie którego, odpowiednio, Ubezpieczony albo Rodzic lub Opiekun Prawny doznał trwałego uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł. Za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy Wypadek, nie uważa się Choroby, w tym choroby psychicznej, a także fizycznych obrażeń ciała wynikających z przeciążenia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia.
- Niewydolność Nerek (Mocznica)** – tylko przewlekła Choroba nerek w stadium schyłkowym tj. 5 wg KDOQI (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.



11. **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:
- 1) wszystkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne,
  - 2) rak nieinwazyjny („in situ”), dysplazja szyjki macicy, rak szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 oraz wszelkie zmiany przedrakowe i nieinwazyjne,
  - 3) 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,
  - 4) 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),
  - 5) nadmierne rogowacenie (Hyperkeratosis), rak podstawnokomórkowy skóry i kolczystokomórkowy skóry,
  - 6) wszelkie nowotwory współistniejące z zakażeniem HIV.
12. **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.
13. **Odmrożenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących, na skutek działania zbyt niskiej temperatury w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
14. **Oparzenie** – uszkodzenie skóry lub tkanek pod nią leżących, na skutek działania bardzo wysokiej temperatury lub środków chemicznych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
15. **Operacje Kosmetyczne** – niezbędna korekta powłoki ciała, która uległa uszkodzeniu lub deformacji w taki sposób, że po zakończeniu leczenia wygląd Ubezpieczonego będzie trwale zszpeczony 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 operację kosmetyczną nie uważa się protetyki stomatologicznej.
16. **Padaczka** – Choroba rozpoznana przez specjalistę i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10 jako kod G40-G40.9.
17. **Placówka Oświatowa** – przedszkole, szkoła lub placówka w rozumieniu ustawy Prawo oświatowe, żłobek lub klub dziecięcy w rozumieniu ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, a także instytucje lub organizacje umożliwiające rozwijanie zainteresowań i uzdolnień oraz korzystanie z różnych form wypoczynku i organizacji czasu wolnego.
18. **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:
- 1) 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,
  - 2) dzień udokumentowanego medycznie przeprowadzenia określonego w definicji poważnego zachorowania zabiegu operacyjnego – w przypadku Przeszczepu Narządu.
19. **Przedmioty Ortopedyczne** – mechaniczny przyrząd lub aparat, zastępujący kształtem i funkcją brakującą część ciała lub wspomagający pogorszoną funkcję narządów. Za przedmioty ortopedyczne uznaje się:
- 1) protezy kończyn,
  - 2) wózki inwalidzkie,
  - 3) kule ortopedyczne,
  - 4) orczy,
  - 5) temblaki Desaulta.
20. **Przeszczep Narządu** – dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowaniem Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów:
- 1) trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa),
  - 2) serca (tylko pełna transplantacja),
  - 3) szpiku kostnego z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (ablacji) własnego szpiku biorcy,
  - 4) wątroby (w tym jej części),
  - 5) płuca,
  - 6) nerki.
- Wykonanie przeszczepu narządu, jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym ds. 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.
21. **Przeszkolenie Zawodowe** – przeszkolenie Ubezpieczonego umożliwiające podjęcie innej pracy zawodowej niż ta, jaką Ubezpieczony wykonywał przed zajęciem Nieszczęśliwego Wypadku, a której dalsze wykonywanie, ze względu na stan zdrowia, będący efektem Nieszczęśliwego Wypadku, jest aktualnie niemożliwe.
22. **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.
23. **Rodzic lub Opiekun Prawny** – naturalny (biologiczny) ojciec lub naturalna (biologiczna) matka Ubezpieczonego bądź osoba, która dokonała pełnego lub częściowego przysposobienia Ubezpieczonego.
24. **Roszczenie** – zgłoszone przez Ubezpieczonego lub Uposażonego żądanie w sprawie wypłaty Świadczenia.
25. **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.
26. **Skręcenie Stawu** – uraz, będący następstwem Nieszczęśliwego Wypadku, polegający na przekroczeniu fizjologicznego zakresu ruchu w stawie, w wyniku, którego dochodzi do uszkodzenia tkanek miękkich i struktur okołostawowych.

27. **Sport Ekstremalny** – sporty walki, sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczka wysokogórska, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologia, nurkowanie na głębokość pow. 40 metrów, jetskiing, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, samonioning, wakeboarding, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie posiadają stroju ochronnego oraz maski paintballowej, strzelanie poza strzelnicę, heliskiing, freeskiing, mono-ski, zjazdy na nartach lub snowboard poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze, Za sport ekstremalny nie uznaje się uprawiania przez Ubezpieczonego sztuk walki i wszelkiego rodzaju sportów obronnych do ukończenia przez Ubezpieczonego 15 roku życia, o ile **Ubezpieczony nie uprawia Sportów Zawodowo**.
28. **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.
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 Polski lub za granicą, zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa, publiczny lub niepubliczny zamknięty zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi i ich leczenie w warunkach stacjonarnych i specjalnie przystosowanych do tego celu pomieszczeniach, dysponującą odpowiednim zapleczem diagnostycznym i leczniczym, w tym infrastrukturą niezbędną do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych, zatrudniającą personel medyczny, tj. wykwalifikowaną kadrę lekarską i pielęgniarską, w sposób gwarantujący zabezpieczenie w trybie ciągłym opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizującą w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta. Za szpital nie uznaje się:
- 1) domu opieki, ośrodka opieki społecznej, ośrodka opieki geriatrycznej, ośrodka dla psychicznie chorych, zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum, ośrodka wypoczynkowego,
  - 2) placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień,
  - 3) ośrodka zdrowia rekonwalescencyjnego, rehabilitacyjnego, sanatoryjnego, uzdrowiskowego i prewencyjnego,
  - 4) szpitala sanatoryjnego, rehabilitacyjnego, uzdrowiskowego i szpitalnego oddziału lub pododdziału rehabilitacyjnego.
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 funkcję życiowe organizmu (wspomaganie oddychania, krążenia) i doprowadzającej do trwałego istotnego klinicznego 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 lub przedłużany 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 przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu, a w przypadku śmierci Ubezpieczonego Uposażonemu, w przypadku uznania Roszczenia powstającego 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** – nagły epizod mózgowo-naczyniowy powstały wskutek krwawienia mózgowego, zakrzepicy lub zatoru tętnic, który miał miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.
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 której rachunek Ubezpieczający zawarł Umowę Ubezpieczenia, będąca:
- 1) podopiecznym Placówki Oświatowej, dzieckiem lub młodzieżą, która w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyła 6 miesięcy życia, lecz jednocześnie nie ukończyła 26 roku życia,
  - 2) pracownikiem Placówki Oświatowej, 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.
- 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** – podmiot wskazany przez Ubezpieczonego jako uprawniony do otrzymania Świadczenia z tytułu 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, które nastąpiło w czasie, w którym SIGNAL IDUNA udzielał ochrony ubezpieczeniowej i które stało się przyczyną śmierci Ubezpieczonego.
43. **Zawał Serca** – rozległa martwica mięśnia sercowego wywołana nagłym przerwaniem dopływu krwi do serca wskutek zamknięcia tętnicy wieńcowej, który miał miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej.
44. **Złamanie Kości** – powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przerwanie ciągłości tkanki kostnej. Za złamanie nie uważa się tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym.
45. **Zwichnięcie** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, wymagające



nastawienia i następnie unieruchomienia opatrunkiem gipsowym, ortezą lub temblakiem Desaulta na okres co najmniej 10 dni. Za zwichnięcie nie uważa się zwichnąć nawykowych. Zwichnięcie musi być potwierdzone badaniem obrazowym.

### § 3.

#### CO UBEZPIECZAMY

#### PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

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 lub 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, Zwichnięcie lub Skręcenie Stawu Ubezpieczonego,
  - 10) Oparzenie lub Odmrożenie Ubezpieczonego,
  - 11) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
  - 12) Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby,
  - 13) Rany Ubezpieczonego,
  - 14) Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem,
  - 15) Pogryzienie bądź pokąsanie Ubezpieczonego przez zwierzęta lub ukąszenie przez owady,
  - 16) Wstrząśnienie Mózgu Ubezpieczonego,
  - 17) Atak Padaczki Ubezpieczonego,
  - 18) Amputację Kończyny Ubezpieczonego w wyniku Nowotworu Złośliwego,
  - 19) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Nauki,
  - 20) Czasową Niezdolność Ubezpieczonego Do Pracy,
  - 21) Interwencję lekarską,
  - 22) Refundację kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji,
  - 23) Refundację kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych,
  - 24) Refundację kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraczonych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,
  - 25) Refundację kosztów Operacji Kosmetycznych,
  - 26) Refundację kosztów Przeszkolenia Zawodowego,
  - 27) Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego,
  - 28) Assistance Szkolny.

### § 4.

#### JAKIE GRUPY UBEZPIECZAMY

#### ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta dla grupy liczącej minimum 10 osób.
2. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta w formie imiennej lub bezimiennej:
  - 1) 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 do Dokumentu Ubezpieczenia oraz musi zawierać imię i nazwisko Ubezpieczonego, datę urodzenia lub PESEL,
- 2) forma bezimenna 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 wniosku, w którym Ubezpieczający określa Wariant Ubezpieczenia.

#### NA JAK DŁUGO ZAWIERAMY UMOWĘ

### § 5.

#### POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

1. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA rozpoczyna się od daty wskazanej w Dokumentie 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 lub przedłużenia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia lub przedłużenia 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 udzielał 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.

#### KIEDY ROZPOCZYNA SIĘ ODPOWIEDZIALNOŚĆ SIGNAL IDUNA

## SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

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 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. Za dzień opłacenia składki przyjmuje się dzień wpływu składki w wysokości wskazanej w Umowie Ubezpieczenia na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.
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. W razie 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.

JAK PŁACIMY SKŁADKĘ

ZWRÓĆ UWAGĘ  
JAKIE ŚWIADCZENIA  
PRZYSŁUGUJĄ Z UMOWY  
UBEZPIECZENIA

## ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE

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 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, 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.

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.
6. **Świadczenie z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
  - 1) SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, jeżeli śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 180 dni od daty Nieszczęśliwego Wypadku.
  - 2) Prawo do Świadczenia z tytułu śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przysługuje pod warunkiem, że Nieszczęśliwy Wypadek, który spowodował śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego, wystąpił przed ukończeniem przez Ubezpieczonego 26 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**
  - 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego 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 miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 2) Suma Świadczeń z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego, powstałych w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Złamania Kości, Zwichnięcia lub Skręcenia Stawu Ubezpieczonego.
- 10. Świadczenie z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia Ubezpieczonego**
- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie stanowiące procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia 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 miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
  - 2) Suma Świadczeń z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia, powstałego w wyniku tego samego i kolejnych Nieszczęśliwych Wypadków, wypłacana jest maksymalnie do wysokości 100% Sumy Ubezpieczenia z tytułu Oparzenia lub Odmrożenia.
- 11. Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
- 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu które miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu dzienne Świadczenie szpitalne w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu pobytu w Szpitalu, za każdy nieprzerwany Dzień Pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany pobyt w Szpitalu wynosi minimum 2 Dni Pobytu.
  - 2) Łączna liczba Dni Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku nie może przekroczyć 90 dni w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
- 12. Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby**
- 1) Jeżeli w następstwie Choroby, Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu które miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu jednorazowe Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu pobytu w Szpitalu, pod warunkiem, że nieprzerwany pobyt w Szpitalu wynosi minimum 4 Dni Pobytu.
  - 2) Pobyt w Szpitalu musi rozpocząć się po upływie 30 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. Postanowienie to nie ma zastosowania od drugiego roku obowiązywania nieprzerwanej ochrony ubezpieczeniowej.
  - 3) Świadczenie z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu dwa razy w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
- 13. Świadczenie z tytułu Ran Ubezpieczonego**
- 1) Jeżeli w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony doznał Ran, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Ran określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
  - 2) Niezależnie od liczby powstałych Ran w ramach jednego Nieszczęśliwego Wypadku wypłacane jest jedno Świadczenie z tytułu Ran.
- 14. Świadczenie z tytułu nagłego zatrucia gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem**
- 1) Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Ubezpieczony doznał 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 Dokumencie Ubezpieczenia.

- 2) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- 15. Świadczenie z tytułu pogryzienia bądź pokąsania Ubezpieczonego 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 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.
  - 3) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- 16. Świadczenia z tytułu Wstrząśnienia Mózgu Ubezpieczonego**
- 1) 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 Wstrząśnienie Mózgu miało miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz wymagało pobytu w Szpitalu trwającego powyżej jednego Dnia Pobytu.
  - 2) Świadczenie jest wypłacane niezależnie od Świadczenia z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- 17. Świadczenie z tytułu ataku Padaczki Ubezpieczonego**
- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie z tytułu ataku Padaczki w wysokości Sumy Ubezpieczenia określonej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż atak Padaczki wystąpił pierwszy raz w życiu Ubezpieczonego i miał miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej.
  - 2) Wystąpienie ataku Padaczki ustalone jest na podstawie dokumentacji medycznej.
  - 3) Świadczenie z tytułu wystąpienia u Ubezpieczonego ataku Padaczki może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu tylko raz w okresie ubezpieczenia.
- 18. 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 Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, iż Amputacja Kończyny miała miejsce podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz była związana z rozpoznaniem w okresie trwania ochrony Nowotworem Złośliwym.
- 19. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki**
- 1) Ubezpieczonemu przysługuje dzienne Świadczenie za Czasową Niezdolność do Nauki, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Nauki określonej w Dokumencie 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 wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Nauki, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Nauki.
- 20. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy**
- 1) Ubezpieczonemu przysługuje codzienne Świadczenie za Czasową Niezdolność do Pracy, w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Czasowej Niezdolności Ubezpieczonego Do Pracy określonej w Dokumencie 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 wypłacane jest licząc od 7 dnia nieprzerwanej Niezdolności Do Pracy, nie dłużej jednak niż do 90 dnia od daty powstania Czasowej Niezdolności Do Pracy.
- 21. Świadczenie z tytułu interwencji lekarskiej**
- 1) Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu interwencji lekarskiej w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku określonej w Dokumencie 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 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.
- 22. Refundacja kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji**
- 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 Dokumencie 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 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
- 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:
- koszty leczenia ambulatoryjnego lub leczenia szpitalnego,
  - koszty leków i środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza,
  - koszty transportu medycznego wymaganego stanem zdrowia Ubezpieczonego,
  - koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia,
  - honoraria lekarskie,
  - 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 wyłączony są koszty leczenia infekcji z wyjątkiem sytuacji, w której źródłem pochodzenia infekcji są Rany poniesione w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.
- 23. Refundacja kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych**
- 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 Dokumencie 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 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
- 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:
- niezbędne Ubezpieczonemu do funkcjonowania wskutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku,
  - użytkowane przez Ubezpieczonego przed wystąpieniem Nieszczęśliwego Wypadku, ale na skutek wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku 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 ortozy przysługuje Ubezpieczonemu wyłącznie raz w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia i wynosi maksymalnie 300 zł.
- 24. Refundacja kosztów odbudowy zębów stałych uszkodzonych lub utraconych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**
- 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 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

- 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.

## 25. Refundacja kosztów Operacji Kosmetycznych

- 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 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
- 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.

## 26. Refundacja kosztów Przeszkolenia Zawodowego

- 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 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, także po zakończeniu okresu ubezpieczenia.
- 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.

## 27. 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.

## 28. Assistance Szkolny

Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie assistance:

| Świadczenie  | Limity      |
|--|-------------|
| <b>Wizyta Lekarza Centrum Assistance</b> – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszty dojazdu Lekarza Centrum Assistance oraz jego honorarium za pierwszą wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego.  | 400 PLN     |
| <b>Organizacja wizyty u lekarza specjalisty</b> – jeżeli stan zdrowia Ubezpieczonego i rodzaj wymaganej pomocy medycznej wymaga organizacji wizyty lekarza specjalisty, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje wizytę na koszt Ubezpieczonego, w terminie wskazanym przez Ubezpieczonego.  | organizacja |
| <b>Wizyta pielęgniarki</b> – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, na zlecenie Lekarza Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt dojazdu pielęgniarki oraz jej honorarium za wizytę w miejscu pobytu Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA pokrywa koszty wizyt pielęgniarki do wysokości limitu. | 400 PLN     |
| <b>Dostawa leków</b> – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową i w następstwie, którego wymaga leżenia zgodnie z zaleceniem Lekarza Centrum Assistance, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu leków przepisanych przez Lekarza Centrum Assistance. Koszt leków ponosi Ubezpieczony.              | 400 PLN     |
| <b>Transport medyczny</b> – jeżeli Ubezpieczony uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance, zorganizuje i pokryje koszt transportu z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej.  | 800 PLN     |



|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <p><b>Infolinia medyczna</b> – SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zapewni Ubezpieczonemu możliwość rozmowy z Lekarzem Centrum Assistance, który udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. Informacje udzielone przez Lekarza Centrum Assistance nie mają charakteru diagnostycznego. Ponadto za pośrednictwem Centrum Assistance Ubezpieczony uzyska:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. informacje medyczne o danym schorzeniu, zastosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia w ramach obowiązujących w Polsce przepisów,</li> <li>2. informacje o badaniach kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku zachorowań,</li> <li>3. informacje o działaniu leków (stosowanie, odpowiedniki, skutki uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży i laktacji) w ramach obowiązujących w Polsce przepisów.</li> </ol>     |                                      |
| <p><b>Indywidualne korepetycje</b> – jeżeli Ubezpieczony uczeń uległ Nieszczęśliwemu Wypadkowi, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, w wyniku którego nie mógł uczęszczać na zajęcia lekcyjne nieprzerwanie przez okres co najmniej 7 dni, udokumentowane zaświadczeniem lekarskim, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokryje koszt indywidualnych korepetycji z wybranych przez Ubezpieczonego ucznia przedmiotów wchodzących w zakres programowy realizowany w szkole maksymalnie do 10 godzin lekcyjnych w odniesieniu do jednego Nieszczęśliwego Wypadku.</p>  | <p>10 godzin – limit<br/>500 PLN</p> |
| <p><b>Pomoc psychologa</b> – Jeżeli na skutek Nieszczęśliwego Wypadku, w którym uczestniczył Ubezpieczony nastąpi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. śmierć Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego,</li> <li>2. śmierć ucznia z klasy, do której uczęszcza Ubezpieczony i Ubezpieczony zgłasza potrzebę skorzystania z pomocy psychologa, SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokrywa koszty wizyt Ubezpieczonego u psychologa maksymalnie do kwoty 700 zł na każdy wypadek ubezpieczeniowy,</li> <li>3. jeżeli wskutek Nieszczęśliwego Wypadku, który jest objęty ochroną ubezpieczeniową, nastąpi śmierć Ubezpieczonego, pomoc psychologa, o której mowa wyżej, przysługuje rodzicom i rodzeństwu Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance zorganizuje i pokrywa koszty wizyt takiej osoby u psychologa do kwoty 500 zł na każdą osobę.</li> </ol> | <p>700 PLN<br/><br/>500 PLN</p>      |
| <p><b>Szkolny serwis informacyjno-organizacyjny</b> – w przypadku planowania, organizacji lub w trakcie wycieczki szkolnej SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Centrum Assistance udzieli Ubezpieczonemu nauczycielowi informacji lub zorganizuje usługę (bez pokrycia kosztów) w następującym zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. informacji o adresach i godzinach otwarcia muzeów, galerii, wystaw na terenie Polski,</li> </ol>   |                                      |

|  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>2. informacji o adresach, godzinach otwarcia oraz repertuar kin i teatrów na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji,</li> <li>3. informacji o adresach hoteli i schronisk młodzieżowych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji,</li> <li>4. informacji o warunkach pogodowych na wybranym terenie,</li> <li>5. informacji o głównych atrakcjach turystycznych największych miast w Polsce i Europie,</li> <li>6. informacji o rozkładach jazdy pociągów na terenie Polski,</li> <li>7. informacji o adresach i telefonach biur podróży na terenie Polski,</li> <li>8. informacji o wypożyczalniach sprzętu sportowego na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji,</li> <li>9. informacji o adresach ośrodków sportowo-rekreacyjnych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji,</li> <li>10. informacji o przewodnikach turystycznych na terenie Polski,</li> <li>11. informacji o firmach autokarowych na terenie Polski wraz z możliwością rezerwacji,</li> <li>12. telefonicznej pomocy tłumacza Centrum Alarmowego (język angielski) podczas szkolnych wycieczek zagranicznych w razie problemów z porozumieniem się ze służbami administracyjnymi w danym kraju (policja, służby medyczne, straż graniczna, itp.),</li> <li>13. dostarczenia leków, środków sanitarnych, żywności podczas wycieczek szkolnych.</li> </ol> |  |
|--|--|

## § 8.

### WYPŁATA ŚWIADCZEŃ

1. Świadczenie wypłaca się Ubezpieczonemu, a w przypadku jego śmierci Uposażonemu.
2. W razie zgłoszenia Roszczenia w przypadku Umowy Ubezpieczenia zawartej w formie bezimiennej Ubezpieczający zobowiązany jest, pod rygorem odmowy wypłaty lub realizacji Świadczenia, każdorazowo potwierdzić objęcie ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego.
3. SIGNAL IDUNA wypłaca Świadczenie maksymalnie do wysokości Sumy Ubezpieczenia wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, obowiązującego w dniu zajścia danego zdarzenia ubezpieczeniowego.
4. Zasadność przyznania Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia określają lekarze wskazani przez SIGNAL IDUNA.
5. SIGNAL IDUNA ma także prawo skierowania Ubezpieczonego na badania, wyznaczenia na własny koszt niezależnego eksperta lub specjalisty w celu określenia przyczyny, okoliczności zdarzenia oraz wysokości należnego Świadczenia.
6. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Nauki wypłacane jest na podstawie przedłożonej kopii zwolnienia lekarskiego lub kopii dokumentu medycznego zawierającego informację o Czasowej Niezdolności do Nauki, w uzasadnionych przypadkach, po potwierdzeniu uznania jego zasadności przez lekarza wskazanego przez SIGNAL IDUNA.
7. Świadczenie z tytułu Czasowej Niezdolności Do Pracy 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 lub 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. 22)-26) objęte odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA, przysługują jego spadkobiercom na podstawie aktu zgonu, stwierdzenia nabycia spadku lub aktu poświadczenia dziedziczenia oraz udokumentowania poniesionych przez Ubezpieczonego kosztów.
13. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony jest zobowiązany zawiadomić SIGNAL IDUNA o zaistniałym zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.
14. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia poinformuje pisemnie lub drogą elektroniczną Ubezpieczającego i Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami zgłaszającymi Roszczenie oraz osobę zgłaszającą Roszczenie jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia Świadczenia oraz przeprowadzi postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych Roszczeń i wysokości Świadczenia. Postanowień zdania poprzedzającego nie stosuje się do realizacji świadczeń z ubezpieczenia Assistance Szkolny.

**SPRAWDŹ CO ZROBIĆ  
ABY SKORZYSTAĆ Z USŁUG  
ASSISTANCE**

15. W celu zrealizowania świadczeń z ubezpieczenia Assistance Szkolny Ubezpieczony zobowiązany jest skontaktować się z Centrum Assistance telefonicznie pod numerem: 22 505 65 06 i postępować zgodnie ze wskazówkami udzielonymi przez konsultanta.

**JAKIE DOKUMENTY  
SĄ POTRZEBNE  
ABY UZYSKAĆ  
ŚWIADCZENIE**

16. 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 osoby uprawnionej do świadczenia,
  - 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.
17. Wyżej wymienione dokumenty mogą być dostarczone do SIGNAL IDUNA w oryginale lub jako kopie. W razie wątpliwości, SIGNAL IDUNA ma prawo wymagać oryginałów dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez: notariusza, podmiot je wydający lub pośrednika ubezpieczeniowego.
  18. Wszelkie dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności Roszczenia oraz wysokości Świadczenia przedkładane do SIGNAL IDUNA muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
  19. Świadczenia wypłacane są w złotych polskich przelewem na rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, w inny uzgodniony sposób.
  20. Ubezpieczony oraz Uposażony jest zobowiązany dostarczyć wszelkie dokumenty, które SIGNAL IDUNA uważa za niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wypłatę Świadczenia. SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów związanych z ustaleniem odpowiedzialności lub wysokości Świadczenia.
  21. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego. Gdyby wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA było niemożliwe w powyższym terminie, Świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, przy czym bezsporną część Świadczenia SIGNAL IDUNA wypłaca w ciągu 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia Ubezpieczeniowego.

**ZWRÓĆ UWAGĘ W JAKICH  
OKOLICZNOŚCIACH  
ODPOWIEDZIALNOŚĆ SIGNAL IDUNA  
JEST OGRANICZONA**

## § 9.

### WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za następstwa Nieszczęśliwych Wypadków powstałych wskutek:
  - 1) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu,
  - 2) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
  - 3) usiłowania lub popełnienia samobójstwa,
  - 4) samookaleczenia Ubezpieczonego lub okaleczenia na własną prośbę,
  - 5) usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej,
  - 6) aktywnego uczestnictwa Ubezpieczonego w bójkach, za wyjątkiem działania w obronie koniecznej,
  - 7) udziału Ubezpieczonego w charakterze uczestnika w wyścigach, rajdach lub pokazach pojazdów lądowych, morskich, powietrznych oraz w przygotowaniach do nich,
  - 8) prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących

- dopuszczenie do ruchu, albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów,
- 9) pozostawiania Ubezpieczonego w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, pozostawiania w stanie po zażyciu narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub innych środków toksycznych lub farmakologicznych o podobnym działaniu za wyjątkiem leków zażywanych na zlecenie lekarza i w sposób przez niego określony,
  - 10) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Zawodowego,
  - 11) uprawiania przez Ubezpieczonego Sportu Ekstremalnego,
  - 12) transportu środkami powietrznymi, z wyjątkiem licencjonowanych pasażerskich linii lotniczych,
  - 13) chorób psychicznych rozumianych jako Choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).

Zapisy ust. 1 niniejszego paragrafu mają również zastosowanie w przypadku Śmierci Rodzica lub Opiekuna Prawnego Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku.

2. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 lub:**
  - 1) poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób,
  - 2) wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw,
  - 3) leczenia uzależnień oraz ich następstw.
3. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli leczenie szpitalne Ubezpieczonego było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 – ust. 2 lub:**
  - 1) operacji plastycznych lub kosmetycznych Ubezpieczonego, z wyjątkiem operacji leczenia oszpeceń i okaleczeń będących następstwem Nieszczęśliwego Wypadku,
  - 2) ciąży (z wyjątkiem patologii ciąży), usuwania ciąży (z wyjątkiem, gdy ciąża stanowi zagrożenie dla życia kobiety), porodu (z wyjątkiem patologii porodu), połogu (z wyjątkiem niebezpiecznych dla życia kobiety komplikacji w okresie połogu), antykoncepcji,
  - 3) leczenia i zabiegów dentystrycznych, chyba, że wynikają one z obrażeń odniesionych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku,
  - 4) pobrania narządów i tkanek, gdy dana osoba uczestniczyła w pobraniu jako dawca,
  - 5) wykonywania badań rutynowych i kontrolnych, profilaktycznych badań lekarskich lub badań diagnostycznych, leczenia rehabilitacyjnego lub usprawniającego,
  - 6) zmiany płci, leczenia związanego z bezpłodnością, sterylizacją, sztucznym zapłodnieniem.
4. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu poniesionych kosztów leczenia, rehabilitacji, odbudowy zębów stałych, Operacji Kosmetycznych, Przeszkolenia Zawodowego, naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych które zostały poniesione w następstwie zdarzeń wymienionych w ust. 1 – ust. 3 oraz w zakresie:**
  - 1) Kosztów leczenia przeprowadzonego przez lekarza będącego członkiem najbliższej rodziny Ubezpieczonego (rodzice, małżonkowie, rodzeństwo, dzieci),

- 2) Kosztów leczenia wynikających z poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą lekarza lub innych uprawnionych do tego celu osób,
- 3) Refundacji kosztów leczenia oraz kosztów rehabilitacji poniesionych na terenie Rzeczpospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł,
- 4) Refundacji kosztów naprawy lub nabycia Przedmiotów Ortopedycznych i Środków Pomocniczych poniesionych na terenie Rzeczpospolitej Polskiej w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, których łączna wartość z tytułu danego Nieszczęśliwego Wypadku nie przekroczyła 50 zł.

## § 10. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA

OBOWIĄZKI  
SIGNAL IDUNA

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do:
  - 1) wypłaty Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, na warunkach określonych w Dokumencie Ubezpieczenia,
  - 2) doręczenia Ubezpieczającemu przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia OWU w formie papierowej lub jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku,
  - 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 spełnienia warunków przystąpienia do ubezpieczenia oraz potwierdzania daty przystąpienia do ubezpieczenia osób zgłaszających Roszczenie o wypłatę lub realizację Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia,
3. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy Ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach Umowy Ubezpieczenia.

## § 11. UPOSAŻONY

OBOWIĄZKI  
UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Ubezpieczony może wskazać jedną lub więcej osób Uposażonych do otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.
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 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:
  - 1) małżonkowi Ubezpieczonego – w całości,
  - 2) dzieciom Ubezpieczonego – w równych częściach,



- 3) rodzicom Ubezpieczonego – w równych częściach,
  - 4) 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, to udziały są równe.
  6. Za osobę zmarłą przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

## § 12.

### REKLAMACJE ORAZ SPORY SĄDOWE I POZASĄDOWE

1. Ubezpieczający, Ubezpieczony, Uposażony lub inny uprawniony do Świadczenia (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
  - 1) pisemnie za pośrednictwem poczty lub kuriera na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
  - 2) pocztą elektroniczną na adres: [reklamacje@signal-iduna.pl](mailto:reklamacje@signal-iduna.pl),
  - 3) telefonicznie, pod numerem 22 505 65 06 lub 801 120 120,
  - 4) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub innej jednostce SIGNAL IDUNA (dane kontaktowe jednostek SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt> i na bieżąco aktualizowane).
3. Reklamacja powinna zawierać dane kontaktowe Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko, NIP i nazwę firmy, adres, numer Umowy Ubezpieczenia/Polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA) oraz przedmiot i zakres reklamacji.
4. 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 i okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Klienta.
5. 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.
6. 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.
7. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy – strona internetowa: <https://rf.gov.pl/>.
8. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy Ubezpieczeniowej można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Klienta, jak też przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

9. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

## § 13.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. SIGNAL IDUNA udostępnia OWU na stronie internetowej [www.signal-iduna.pl](http://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 za mocy uchwały Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. nr 36/Z/2019 z dnia 22 maja 2019 r. i mają zastosowanie do umów zawieranych od dnia 17 czerwca 2019 r.
5. Sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej zakładu ubezpieczeń są dostępne na stronie [www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl).

Prezes Zarządu

Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu

Agnieszka Kiełbasińska



**1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu  
w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**

| L.p. | 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,<br>20 - maksymalnie<br>z tytułu utraty<br>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**

| L.p.  | NASTĘPSTWA ZAWAŁU SERCA:  | Procent Sumy Ubezpieczenia |       |
|---|---|----------------------------|-------|
| 2.1   | uszkodzenie serca lub osierdzia – z 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                      |       |
| <i>UWAGA: Stopień uszkodzenia – ocena w oparciu o badanie radiologiczne, echokardiograficzne i elektrokardiograficzne.</i>  |   |                            |       |
| L.p.  | NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU:   | Procent Sumy Ubezpieczenia |       |
| <b>PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A):</b>   |   |                            |       |
| 2.4   | porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°)                            | 100                        |       |
| 2.5   | niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych)   | 60-80                      |       |
| 2.6   | znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°)  | 35-60                      |       |
| 2.7   | niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°)  | 5-35                       |       |
| 2.8   | niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej:   | PRAWA                      | LEWA  |
|   | I. 0°   | 40                         | 30    |
|   | II. 1-2°  | 30-35                      | 20-25 |
|   | III. 3-4°   | 5-25                       | 5-15  |
| 2.9   | niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej:   | 40                         |       |
|   | I. 0°   | 30                         |       |
|   | II. 1-2°  | 5-20                       |       |
|   | III. 3-4°   | 5-20                       |       |
| *SKALA LOVETTA: 0° – brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej,<br>1° – ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej,<br>2° – wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej,<br>3° – zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej,<br>4° - zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej,<br>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 MÓŻDŻKOWEGO:                                   |   |       |
| 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 zorności i precyzji ruchów  | 5-20  |
| ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNIE (ENCEFALOPATIE): |   |       |
| 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  | 10-20 |
| 2.20  | <i>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.</i> |       |
| 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 porozumiewanie się   | 21-39 |
| 2.25  | afazja nieznacznego stopnia – dyskretnie zaburzenia   | 10-20 |

### 3. Tabela Złamania Kości

| L.p. | 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   | 5                            |
| 3.6  | Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)                                      | 3                            |
| 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)   | 5                            |
| 3.14 | Złamania rzepki  | 4                            |
| 3.15 | Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców  | 3                            |
| 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 Zwicnięcia Stawu

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

## 5. Tabela Skręcenia Stawu

| L.p. | Rodzaj uszkodzenia ciała | Procent Sumy Ubezpieczenia |
|------|--------------------------|----------------------------|
| 5.1  | Skręcenia Stawu          | 1                          |

## 6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia

| L.p. | 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

| L.p. | 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

| L.p. | 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                          |

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

|   |  |
|---|--|
| <b>Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?</b>                  | <p>Administratorem Twoich danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Przykockiej 31 w Warszawie (01-208).</p> <p>Kontakt: e-mail: <a href="mailto:info@signal-iduna.pl">info@signal-iduna.pl</a>, formularz kontaktowy pod adresem <a href="http://www.signal-iduna.pl">www.signal-iduna.pl</a>, tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.</p> <p>W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych: e-mail: <a href="mailto:iod@signal-iduna.pl">iod@signal-iduna.pl</a> lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.</p>   |
| <b>Czyje dane osobowe przetwarzamy?</b>                                   | <p>Przetwarzamy dane osobowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ubezpieczającego,</li> <li>• ubezpieczonego,</li> <li>• osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej,</li> <li>• innych uprawnionych osób z umowy ubezpieczenia, których dane przez nas posiadane nie zawsze pozwalają na przekazanie informacji na temat przetwarzania danych (brak danych do kontaktu).</li> </ul> <p>W takim wypadku prosimy osobę podającą dane o przekazanie ww. osobom niniejszej informacji na temat przetwarzania danych. Dodatkowo informacja ta jest umieszczona pod adresem: <a href="http://www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych">www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych</a>,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• osób kontaktujących się z nami – ich dane będą przetwarzane w celu, którego kontakt dotyczy.</li> </ul>   |
| <b>W jakim celu i na jakim podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?</b> | <p>Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i likwidacji ewentualnej szkody. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) lub art. 9 ust. 2 lit. f) i g) RODO,</li> <li>• dochodzenia roszczeń Administratora związanych z zawartą umową ubezpieczenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,</li> <li>• statystycznych, aktualnych i sprawozdawczych, związanych z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno-ubezpieczeniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,</li> <li>• reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO,</li> <li>• marketingu naszych produktów i usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora.</li> </ul> <p>Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.</p> <p>Ilekcć powyżej powołujemy się na interes publiczny jako podstawę przetwarzania danych tj. na art. 6 ust. 1 lit. e) lub art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, interesem tym jest zapewnienie osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia bezpieczeństwa finansowego w życiu prywatnym i społecznym.</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?</b></p>                     | <p>Twoje dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.</p> <p>W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi, dane w zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.</p> <p>Przestaniemy przetwarzać Twoje dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosisz nam sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych w tych celach.</p> <p>Dodatkowo, jeżeli wyraziłeś zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), zaprzestaniemy tych działań, jeżeli wycofasz wcześniej udzieloną w tym zakresie dobrowolną zgodę.</p>   |
| <p><b>Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:</b></p> | <p>W przypadku niektórych produktów ubezpieczeniowych, decyzje mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany, jak również w oparciu o profilowanie. Zawsze w takim przypadku zapewnimy osobie, której dotyczy zautomatyzowana decyzja, prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, wyrażenia własnego stanowiska oraz do uzyskania interwencji ludzkiej.</p>  |
| <p><b>Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych:</b></p>                 | <p>Na podstawie posiadanych danych osobowych oraz informacji na temat zakupionych produktów, możemy dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych cech osobowych dotyczących naszych klientów.</p> <p>Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących naszych produktów. Dzięki profilowaniu prawdopodobnie będziesz otrzymywał mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Twoich preferencji.</p> <p>W każdej chwili możesz wyrazić sprzeciw na profilowanie.</p>   |
| <p><b>Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?</b></p>                          | <p>W zależności od realizowanych usług, Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• upoważnionych do tego naszych pracowników,</li> <li>• podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- agenci ubezpieczeniowi,</li> <li>- podmioty współpracujące z nami w procesie likwidacji szkód i/lub oceny ryzyka ubezpieczeniowego,</li> <li>- podmioty realizujące usługi assistance,</li> <li>- podmioty świadczące nam usługi doradcze,</li> <li>- dostawcy usług informatycznych,</li> </ul> </li> <li>• innych administratorów danych przetwarzających dane we własnym imieniu np.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- zakładów reasekuracji,</li> <li>- placówek medycznych,</li> <li>- podmiotów prowadzących działalność płatniczą,</li> <li>- podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską,</li> <li>- innym podmiotów na podstawie przepisu prawa.</li> </ul> </li> </ul> <p>Dodatkowo, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, ale będzie to miało miejsce wyłącznie w sytuacji, gdy przekazanie danych jest niezbędne do wykonania umowy ubezpieczenia.</p> |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Jakie masz prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń w realizacji prawa dostępu do danych wynikających z przepisów prawa. Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu oraz profilowania.</li> <li>• W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane są na podstawie zgody, przysługuje Ci prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas Twoich danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych.</li> <li>• Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem).</li> <li>• Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.</li> </ul> <p>W celu skorzystania z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub naszym inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.</p> |
| <p><b>Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?</b></p>                     | <p>Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.</p>  |





---

**Aneks nr 1**  
**do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia od Następstw**  
**Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej**  
**zatwierdzonych Uchwałą nr 36/Z/2019 Zarządu**  
**SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**  
**z dnia 22 maja 2019 r.**

---

**W Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej zatwierdzonych Uchwałą nr 36/Z/2019 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 22 maja 2019 r. (zwanych dalej OWU) wprowadza się następujące zmiany:**

**I.**

**1) § 2 ust. 7 OWU otrzymuje następujące brzmienie:**

**Dzień Pobytu** – każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni – dzień wypisu ze Szpitala.

**2) § 2 ust. 18 OWU otrzymuje następujące brzmienie:**

**Poważne Zachorowanie** – Choroba lub zabieg medyczny dotyczący zdrowia Ubezpieczonego: Niewydolność Nerek, Nowotwór Złośliwy, Przeszczep Narządu, Sepsa, Śpiączka, COVID-19. Za dzień wystąpienia Poważnego Zachorowania przyjmuje się odpowiednio:

- 1) 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, Śpiączki i COVID-19;
- 2) dzień udokumentowanego medycznie przeprowadzenia określonego w definicji poważnego zachorowania zabiegu operacyjnego – w przypadku Przeszczepu Narządu.

**3) Do § 2 OWU dodaje się ust. 46, który otrzymuje następujące brzmienie:**

**COVID-19** – ostra choroba zakaźna układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS-COV-2, która wymagała leczenia szpitalnego trwającego minimum 4 Dni Pobytu w Szpitalu i została zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako kod: U07.1 COVID-19. Rozpoznanie COVID-19 dotyczy Ubezpieczonych do 18. roku życia.

**4) § 7 ust. 12 otrzymuje następujące brzmienie:**

- 1) Jeżeli w następstwie Choroby, Ubezpieczony poddany jest leczeniu szpitalnemu, które miało miejsce w okresie udzielania ochrony ubezpieczeniowej, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu w Szpitalu, zgodnie z wybraną przez Ubezpieczającego opcją:
  - a) jednorazowe Świadczenie, pod warunkiem, że nieprzerwany Pobyt w Szpitalu wynosi minimum 4 Dni Pobytu;
  - b) dzienne Świadczenie za każdy Dzień Pobytu, pod warunkiem, że nieprzerwany pobyt w Szpitalu wynosi minimum 2 Dni Pobytu.
- 2) Pobyt w Szpitalu musi rozpocząć się po upływie 30 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. Postanowienie to nie ma zastosowania od drugiego roku obowiązywania nieprzerwanej ochrony ubezpieczeniowej.
- 3) Jednorazowe Świadczenie z tytułu pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu dwa razy w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, a dzienne Świadczenie może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu maksymalnie za 90 dni w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

**5) § 8 ust. 8 OWU otrzymuje następujące brzmienie:**

Refundacja kosztów poniesionych w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku zwracana jest Ubezpieczonemu, które te koszty poniósł, na podstawie kopii rachunku lub faktury potwierdzającej poniesione koszty.

**II.**

- 1) Pozostałe postanowienia OWU nie ulegają zmianie.
- 2) Niniejszy Aneks nr 1 został przyjęty na mocy Uchwały Nr 37/Z/2020 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 27 maja 2020 roku i ma zastosowanie od 1 czerwca 2020 roku.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kiełbasińska





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

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa  
infolinia: 22 505 65 06  
[www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl)