AXA więcej / niż standard

Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia do grupy: GERFIN_1

Część 2 - Zakres Ubezpieczenia

Deklaracja ma wyłącznie charakter informacyjny. Szczegółowe warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia na życie Optymalny Wybór AXA, Ogólnych Warunkach Dodatkowych Grupowych Ubezpieczeń oraz w polisie.

Grupa nieformalna

Zdarzenie ubezpieczeniowe	Wysokość świadczenia (w zł)	Karencje
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy [1]	**72 000**	**brak**
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego [2]	**72 000**	**brak**
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy [3]	**48 000**	**brak**
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku [4]	**48 000**	**brak**
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu [5]	**48 000**	**6 miesięcy**
Śmierć Ubezpieczonego	**24 000**	**6 miesięcy**
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (świadczenie **za każdy 1%** uszczerbku)	**240**	**brak**
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (świadczenie **za 100%** uszczerbku)	**24 000**	**brak**
Niezdolność do pracy w następstwie nieszczęśliwego wypadku	**24 000**	**brak**
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego Zakres 23 chorób: zawał serca, udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, łagodny guz mózgu, przeszczep narządów (serce, płuca, nerki, wątroba, trzustka lub szpik kostny), pomostowanie (bypass) naczyń wieńcowych, angioplastyka wieńcowa, operacja aorty, anemia aplastyczna, utrata wzroku w następstwie choroby, oparzenia (I, II i III stopnia), utrata mowy, schyłkowa niewydolność wątroby (w tym schyłkowa niewydolność wątroby spowodowana wirusowym zapaleniem wątroby), śpiączka, stwardnienie rozsiane, utrata kończyn, utrata słuchu, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, choroba Alzheimera, zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych. Towarzystwo wypłaci świadczenie w przypadku wystąpienia drugiego i kolejnego poważnego zachorowania Ubezpieczonego jeżeli nie pozostaje ono w związku przyczynowo-skutkowym z wcześniej rozpoznanym poważnym zachorowaniem, w związku z którym Towarzystwo wypłaciło świadczenie.	**7 200**	**6 miesięcy**
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu [6] Świadczenie za każdy dzień pobytu trwającego nieprzerwanie: a) 24 godziny w przypadku pobytu w szpitalu wyłącznie w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, b) 4 dni w przypadku pobytu w szpitalu w celu leczenia choroby, c) 10 dni od dnia porodu w przypadku pobytu związanego z porodem i mającego na celu leczenie choroby Ubezpieczonego, będącej skutkiem powikłań poporodowych. do 180 dni w każdym roku ubezpieczeniowym, CAŁY ŚWIAT	Za każdy dzień pobytu w szpitalu:	
	od 1-14 dni wskutek NW przy pracy – 144	**brak**
	od 1-14 dni w skutek NW – 96	**brak**
	od 1-14 dni wskutek choroby – 57.6	**6 miesięcy**
	od 15 dnia wskutek NW przy pracy – 96	**brak**
	od 15 dnia wskutek NW lub choroby– 48	**6 miesięcy**
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	**1 200**	**10 miesięcy**
Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia [7]	**2 400**	**10 miesięcy**

Podpis Ubezpieczonego

Urodzenie martwego noworodka, o ile ciąża trwała min. 22 tygodnie	**3 600**	**6 miesięcy**
Śmierć dziecka Ubezpieczonego	**5 000**	**6 miesięcy**
Śmierć dziecka Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku [8]	**10 000**	**brak**
Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	**3 000**	**6 miesięcy**
Śmierć rodziców Ubezpieczonego	**2 000**	**6 miesięcy**
Śmierć rodziców Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku [9]	**3 200**	**brak**
Śmierć rodziców współmałżonka Ubezpieczonego	**2 000**	**6 miesięcy**
Śmierć rodziców współmałżonka Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku [10]	**3 200**	**brak**
Śmierć współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego	**12 000**	**6 miesięcy**
Śmierć współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku [12]	**24 000**	**brak**
Doraźna informacja i opieka medyczna	Zgodnie z OWU	**brak**

Doraźna Informacja Medyczna
Doraźna Opieka Medyczna

	Usługi Opiekuńcze	**Limit (zł)**
○	Lekarz – konsultacja telefoniczna z lekarzem	bez limitu
○	Lekarz – organizacja i pokrycie kosztów wizyt w placówce medycznej lub miejscu pobytu Ubezpieczonego w razie nieszczęśliwego wypadku	300
○	Pielęgniarka – organizacja i pokrycie kosztów wizyt w miejscu pobytu Ubezpieczonego w razie nieszczęśliwego wypadku	300
○	Wizyta położnej – organizacja i pokrycie kosztów wizyty położnej w przypadku narodzin dzieci Ubezpieczonego w następstwie ciąży mnogiej.	2 x w roku
○	Transport medyczny z miejsca zachorowania do placówki medycznej Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi	1 000
○	Sprzęt rehabilitacyjny – organizacja i transport do domu Dostarczenie i pokrycie kosztów dostarczania leków do domu	1 000
○	Opieka domowa po hospitalizacji Ubezpieczonego w sytuacji gdy Ubezpieczony przebywał w szpitalu przez okres dłuższy niż 7 dni	3 dni
○	Transport osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi w przypadku pobytu Ubezpieczonego w szpitalu (bilet I klasy PKP, PKS, taxi – do 100 km lub bilet lotniczy, jeśli przewidywana podróż trwałaby dłużej niż 8 godz.	koszty biletu
○	Opieka nad dziećmi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w sytuacji gdy Ubezpieczony przebywa w szpitalu (opieka przez 48 godz.)	2 x w roku
○	Opieka nad osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w sytuacji gdy Ubezpieczony przebywa w szpitalu (opieka przez 48 godz.)	2 x w roku
○	Przekazanie pilnej wiadomości od Ubezpieczonego (w związku z zaistnieniem zdarzenia operator przekaże każdą zleconą wiadomość o stanie chorobowym Ubezpieczonego wskazanej osobie)	bez limitu
○	Infolinia Baby Assistance – porady dotyczące pielęgnacji niemowląt	bez limitu
○	Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
○	Informacja o grupach wsparcia, telefonach zaufania	bez limitu
○	Informacja o lekach oraz objawach niepożądanych	bez limitu
	Składka miesięczna Ubezpieczonego	**55.00**

Podpis Ubezpieczonego

[1] w przypadku śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy wypłacane jest świadczenie: SU (Suma ubezpieczenia) z tytułu śmierci, SU z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku (NW), śmierci wskutek NW przy pracy, śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego

[2] w przypadku śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci, SU z tytułu śmierci wskutek NW, śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego

[3] w przypadku śmierci wskutek NW przy pracy wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci, SU z tytułu śmierci wskutek NW, SU z tytułu śmierci wskutek NW przy pracy

[4] w przypadku śmierci wskutek NW wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci, SU z tytułu śmierci wskutek NW

[5] w przypadku śmierci w następstwie zawału serca lub udaru mózgu wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci, SU z tytułu śmierci w następstwie zawału serca lub udaru mózgu

[6] wyłączone świadczenia jednorazowe: pobyt na OIOM/OIT, rekonwalescencja, pobyt w sanatorium

[7] w przypadku urodzenia się dziecka wymagającego leczenia wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu urodzenia się dziecka, SU z tytułu urodzenia się dziecka wymagającego leczenia

[8] w przypadku śmierci dziecka Ubezpieczonego w następstwie NW wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci dziecka Ubezpieczonego, SU z tytułu śmierci dziecka Ubezpieczonego w NW

[9] w przypadku śmierci rodziców Ubezpieczonego w NW wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci rodziców ubezpieczonego, SU z tytułu śmierci rodziców ubezpieczonego w NW

[10] w przypadku śmierci rodziców współmałżonka Ubezpieczonego w NW wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci rodziców współmałżonka Ubezpieczonego, SU z tytułu śmierci rodziców współmałżonka Ubezpieczonego w NW

[12] w przypadku śmierci współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego w NW wypłacane jest świadczenie: SU z tytułu śmierci współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego, SU z tytułu śmierci współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego w NW

1. Przystąpienie do ubezpieczenia

Do ubezpieczenia może przystąpić osoba, która ukończyła 15. rok życia i nie ukończyła 55. roku życia.

2. Karencje

Dla osób nowo przystępujących do grupy nieformalnej obowiązują karencje:
- 10 miesięcy na urodzenie dziecka i urodzenie dziecka wymagającego leczenia,
- 6 miesięcy na wszystkie pozostałe umowy.

Karencji nie stosuje się wobec wszystkich Ubezpieczonych w przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

Dla osób, które bezpośrednio przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia były ubezpieczone w grupowym ubezpieczeniu Optymalny Wybór AXA lub Trafna Decyzja przez okres co najmniej:
10 miesięcy – wymagany staż dla umów dodatkowych dotyczących urodzenia dziecka i urodzenia dziecka wymagającego leczenia lub
6 miesięcy – wymagany staż dla umowy podstawowej oraz pozostałych umów dodatkowych
i zachowują ciągłość ubezpieczenia, nie stosuje się karencji w zakresie, w jakim ochrona ubezpieczeniowa jest kontynuowana. Jednakże dla osób tych stosuje się ograniczone wysokości świadczeń (tj. świadczenie, o ile jest należne, wypłacane jest do wysokości niższego ze świadczeń należnego odpowiednio z obowiązującego albo poprzedniego ubezpieczenia) przez okres:
- 10 miesięcy na urodzenie dziecka i urodzenie dziecka wymagającego leczenia,
- 6 miesięcy na wszystkie pozostałe umowy.

Szczegółowe warunki zniesienia karencji określone są w polisie.

3. Zawieszenie ochrony ubezpieczeniowej

W każdym roku polisy Ubezpieczający może zawiesić opłacanie składki za danego Ubezpieczonego na jeden miesiąc, co skutkuje zawieszeniem ochrony ubezpieczeniowej wobec tego Ubezpieczonego. Brak zapłaty składki za Ubezpieczonego za miesiąc następujący po miesiącu, w którym ochrona ubezpieczeniowa wobec tego Ubezpieczonego była zawieszona, jest równoznaczne z wystąpieniem tego Ubezpieczonego z umowy ubezpieczenia na wniosek Ubezpieczającego.

4. Ocena medyczna

Po weryfikacji oceny ryzyka, zgodnie z wypełnioną Deklaracją dla grup nieformalnych, jeżeli ocena ryzyka ubezpieczeniowego w odniesieniu do danego Ubezpieczonego odbiega od standardowego, Towarzystwo zastrzega sobie prawo do odmowy objęcia ochroną ubezpieczeniową danej osoby.

Niniejsza deklaracja ma wyłącznie charakter informacyjny. Szczegółowe warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej zawarte są wyłącznie w Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia na życie Optymalny Wybór AXA, Ogólnych Warunkach Dodatkowych Grupowych Ubezpieczeń oraz w polisie.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z warunkami ubezpieczenia, w szczególności z postanowieniami wskazanymi w polisie i wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszego ubezpieczenia oraz akceptuję sumy ubezpieczenia wskazane w polisie.

Numer Kwotacji: 3152160/5500/24000
Data ważności propozycji: 2011-08-04

Podpis Ubezpieczonego