

# Pomyśl, ochrona to wielki PLUS.

Pakiet Ochrony dla Klienta indywidualnego to szeroki zakres ochrony i korzystne składki, jak w ubezpieczeniu pracowniczym.

# Pomyśl

The UNIQA logo consists of a stylized white 'Q' symbol above the word 'UNIQA' in a bold, white, sans-serif font, all contained within a blue square background.

UNIQA

# Szeroki zakres ochrony, jak w tradycyjnym ubezpieczeniu pracowniczym, to podstawa

Pakiet Ochrony to realna pomoc dla Ciebie i Twoich najbliższych. Ochrona obejmuje życie i zdrowie nie tylko Twoje, ale też Twojego małżonka, dziecka oraz rodziców i teściów.

## Najważniejsze korzyści:

- ☑ zabezpieczenie finansowe bliskich, gdy Ciebie zabraknie
- ☑ prywatna opieka zdrowotna w poważnej chorobie
- ☑ wizyty u lekarzy specjalistów Partnera Medycznego na koszt UNIQA przez 12 miesięcy (m.in. ortopeda, chirurg, internista, kardiolog)
- ☑ dostęp do szerokiej sieci placówek medycznych partnera UNIQA
- ☑ pomoc w sprawnym powrocie do zdrowia po wypadku
- ☑ dostęp do wielu badań i rehabilitacji (np. RTG, rezonans, tomograf)
- ☑ dodatkowe pieniądze z tytułu urodzenia się dziecka nawet tego samego dnia, w którym złożysz online wniosek o ich wypłatę

Sprawdź, w jakich sytuacjach Ty lub bliscy otrzymacie pomoc.

Ja



- śmierć
- śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku
- śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego
- śmierć w następstwie wypadku przy pracy
- śmierć w następstwie zawału serca lub udaru mózgu
- uszczerbek lub uszkodzenia ciała w następstwie wypadku
- uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu
- poważne zachorowanie
- pobyt w szpitalu
- operacje medyczne
- niezdolność do pracy w następstwie nieszczęśliwego wypadku

Dziecko



- urodzenie się dziecka
- urodzenie się dziecka wymagającego leczenia
- poważne zachorowanie
- pobyt w szpitalu
- uszczerbek lub uszkodzenia ciała w następstwie wypadku
- osierocenie dziecka
- śmierć
- śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku
- urodzenie się martwego noworodka

Małżonek



- śmierć
- śmierć w następstwie wypadku
- śmierć w następstwie zawału serca lub udaru mózgu
- uszczerbek lub uszkodzenia ciała w następstwie wypadku
- uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu
- pobyt w szpitalu
- poważne zachorowanie
- operacja medyczna

Rodzice i teściowie



- śmierć rodziców Ubezpieczonego
- śmierć rodziców Ubezpieczonego w następstwie wypadku
- śmierć teściów
- śmierć teściów w następstwie wypadku

# Zobacz, jak możemy pomóc

**Poważne zachorowanie**  
nawet 51 chorób i zabiegów



pieniądze w przypadku zdiagnozowania choroby



pieniądze w przypadku zabiegu



wizyty u lekarzy

30 wizyt u lekarzy specjalistów na koszt UNIQA przez 12 miesięcy

Otrzymasz świadczenie pieniężne w przypadku pierwszorazowego zdiagnozowania jednej z poważnych chorób, takich jak nowotwór czy zawał serca, albo w przypadku wykonania zabiegów, takich jak: by-pass naczyń wieńcowych, przeszczep, wymiana zastawek serca i inne, jeżeli w okresie udzielania ochrony diagnoza lub zabieg miały miejsce po raz pierwszy.

Możesz korzystać z sieci placówek Partnera Medycznego UNIQA lub dowolnej placówki i wtedy zwrócimy Ci za każdą wizytę 90 zł.

**Pobyt w szpitalu**  
cały świat



pieniądze

świadczenie za każdy dzień od 1. dnia – wypadek od 4. dnia – choroba maksymalnie za 180 dni



wizyty u lekarza

W przypadku pobytu w szpitalu, który trwa co najmniej 10 dni, możesz przez 12 miesięcy skorzystać z badań, zabiegów i wizyt lekarskich do limitu 3000 zł.



badania ambulatoryjne

Możesz m.in. odbyć wizytę u ortopedy, chirurga, okulisty, internisty, kardiologa, neurologa, a także zrobić badania, takie jak RTG, rezonans, tomograf.

**MediPomoc**  
sprawny proces leczenia po wypadku



wizyty u lekarzy



badania

laboratoryjne i obrazowe, w tym rezonans magnetyczny, USG i tomografia



rehabilitacja

pakiet rehabilitacyjny to 40 zabiegów/procedur medycznych

Poza świadczeniami medycznymi masz prawo skorzystać ze świadczeń opiekuńczych, np. zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, transport medyczny, dostarczenie leków, pomoc domowa po hospitalizacji.



## Dodatkowe wsparcie – Opieka24

W razie nieoczekiwanych zdarzeń losowych zapewniamy Ci organizację i pokrycie kosztów poniższych świadczeń. Możesz z nich korzystać do wyczerpania limitu **3000 zł na każde zdarzenie**.

W trudnych sytuacjach Ty i Twoja rodzina skorzystacie z:



### ! Warto wiedzieć

Wystarczy jeden telefon na naszą infolinię medyczną:

**22 575 91 32**

i zajmiemy się Twoim problemem.

## Pakiet Ochronny to coś więcej niż ubezpieczenie

Klienci UNIQA otrzymują dostęp do wyjątkowych zniżek i mogą z nich korzystać bez ograniczeń.

Na [uniqabenefit.pl](http://uniqabenefit.pl) znajdują się oferty ponad **500 partnerów**.

**Dostarczają oni produkty i usługi znanych marek oraz lokalnych dostawców z różnych kategorii,**

**między innymi: dom i ogród, kultura i edukacja, dziecko, odzież i obuwie, podróże, restauracje, uroda i zdrowie.**

W UNIQA wiemy, że każdy klient ma inne potrzeby, dlatego oferta programu UNIQA Benefit jest stale poszerzana o kolejnych partnerów i nowe promocje.

Wejdź na [www.uniqabenefit.pl](http://www.uniqabenefit.pl) i sprawdź aktualne oferty.

# Obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym

## Ochrona z Plusem Pakiet Ochronny

Pełne informacje dotyczące umowy ubezpieczenia, w tym określające szczegółowy przedmiot ubezpieczenia, zakres ochrony ubezpieczeniowej (ochrona), ryzyka, które nie są objęte ochroną, oraz okresy, w których odpowiedzialność Towarzystwa (UNIQA) jest wyłączona, sumy i limity ubezpieczenia, podane są w innych dokumentach, w szczególności w: OWU, polisie, wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (wniosek) oraz załączniku do wniosku dla Pakietu Ochronnego.

### Czym jest Pakiet Ochronny

Pakiet Ochronny to ubezpieczenie na życie, o charakterze ochronnym, które umożliwi kompleksowe zabezpieczenie Ubezpieczonego, jego współmałżonka oraz dziecka. Ubezpieczenie służy zabezpieczeniu finansowemu wskazanych przez Ubezpieczonego osób na wypadek jego śmierci oraz daje możliwość rozszerzenia zakresu ubezpieczenia w oparciu o szeroki zakres umów dodatkowych.

### Dla kogo przeznaczony jest Pakiet Ochronny

Pakiet Ochronny to kompleksowe ubezpieczenie na życie, które jest skierowane w szczególności do:

- 1) osób mających potrzebę zabezpieczenia finansowego na wypadek zdarzeń losowych;
- 2) osób poszukujących ubezpieczenia na życie ze składkami zaczynającymi się już od 35 zł.

### Zakres ochrony ubezpieczeniowej

W ramach umowy podstawowej zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego. Celem umów dodatkowych jest rozszerzenie zakresu ubezpieczenia w taki sposób, aby jak najlepiej dopasować ubezpieczenie do potrzeb osoby poszukującej ochrony. W ramach umów dodatkowych zakres ubezpieczenia może obejmować, w zależności od wybranego wariantu, między innymi następujące ryzyka:

- 1) śmierć Ubezpieczonego, współmałżonka, dziecka lub rodziców Ubezpieczonego, śmierć rodziców współmałżonka w okresie udzielania ochrony;
- 2) śmierć Ubezpieczonego, współmałżonka, dziecka lub rodziców Ubezpieczonego, śmierć rodziców współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, zaistniałego w okresie udzielania ochrony;
- 3) powstanie uszczerbku lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego, współmałżonka lub dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, zaistniałego w okresie udzielania ochrony;
- 4) zdiagnozowanie u Ubezpieczonego, współmałżonka lub dziecka choroby lub przeprowadzenia u Ubezpieczonego, współmałżonka lub dziecka zabiegu, jeżeli w okresie udzielania ochrony diagnoza lub zabieg miały miejsce po raz pierwszy lub rozpoczęło się postępowanie diagnostyczno-lecznicze;
- 5) pobyt Ubezpieczonego, współmałżonka lub dziecka w szpitalu, w celu leczenia choroby, która została zdiagnozowana lub z powodu której rozpoczęło się postępowanie diagnostyczno-lecznicze w okresie udzielania ochrony, lub obrażeń ciała spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem;
- 6) przeprowadzenie w okresie udzielania ochrony operacji medycznej u Ubezpieczonego lub współmałżonka, spowodowanej obrażeniami ciała powstałymi w okresie udzielania ochrony lub chorobą zdiagnozowaną lub z powodu której rozpoczęło się postępowanie diagnostyczno-lecznicze w okresie ochrony;
- 7) organizację lub organizację i pokrycie kosztów świadczeń medycznych i opiekuńczych dla Ubezpieczonego lub jego rodziny w przypadku urazów powstałych w następstwie nieszczęśliwego wypadku – MediPomoc;
- 8) urodzenie się dziecka.

Pragniemy zwrócić uwagę na to, że OWU oraz polisa wskazują sytuacje nieobjęte zakresem ubezpieczenia lub w których ochrona jest ograniczona.

### Okres trwania umowy ubezpieczenia

Umowa ubezpieczenia (umowa) zawierana jest na okres 1 roku, licząc od daty początku ochrony określonej w polisie. Po upływie każdego rocznego okresu trwania umowy ulega ona przedłużeniu na kolejny roczny okres na tych samych warunkach, o ile żadna ze Stron nie postanowi inaczej. Oświadczenie wyrażające wolę nieprzedłużenia umowy na kolejny okres powinno być złożone drugiej Stronie na 30 dni przed upływem okresu, na jaki umowa ubezpieczenia została zawarta. Umowy dodatkowe, zawierane są na ten sam okres i w tym samym trybie co umowa podstawowa.

Umowa rozwiązuje się:

- 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od umowy podstawowej;
- 2) z dniem śmierci Ubezpieczonego;
- 3) z upływem ostatniego dnia roku polisy, w którym Ubezpieczony ukończył 69. rok życia, chyba że polisa wskazuje inaczej;
- 4) z upływem ostatniego dnia roku polisy, jeżeli Ubezpieczony nie wyraził zgody na zmianę warunków umowy;
- 5) z ostatnim dniem miesiąca polisy, w którym Ubezpieczający złożył oświadczenie o wypowiedzeniu umowy;
- 6) w przypadku rezygnacji Ubezpieczonego z ubezpieczenia, z upływem okresu, za jaki opłacono ostatnią składkę;
- 7) z upływem okresu, na jaki została zawarta, jeżeli jedna ze Stron wyrazi wolę nieprzedłużenia umowy na kolejny okres.

Umowa dodatkowa rozwiązuje się z dniem rozwiązania umowy podstawowej, a także z ostatnim dniem roku polisy, w którym Ubezpieczający wypowiedział umowę dodatkową.

### Okres trwania ochrony ubezpieczeniowej

Ochrona z tytułu umowy podstawowej lub umowy dodatkowej rozpoczyna się po łącznym spełnieniu następujących warunków:

- 1) została opłacona składka w należytym wysokości;
- 2) został przekazany do UNIQA poprawnie wypełniony wniosek;
- 3) została dokonana ocena ryzyka ubezpieczeniowego względem Ubezpieczonego.

Początek ochrony ubezpieczeniowej potwierdzony jest w polisie.

Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu umowy podstawowej wygasa z dniem rozwiązania umowy ubezpieczenia.

Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu umowy dodatkowej wygasa odpowiednio z dniem wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu umowy podstawowej, a ponadto:

- 1) z dniem rozwiązania umowy dodatkowej;
- 2) z dniem odstąpienia od umowy dodatkowej;
- 3) w przypadkach wskazanych w umowie dodatkowej.

Pragniemy zwrócić uwagę na wskazany w polisie okres karencji (czyli okres, w którym odpowiedzialność UNIQA jest wyłączona) liczony od daty początku obowiązywania ochrony, wynoszący:

- 1) 3 miesiące na operacje medyczne Ubezpieczonego, operacje medyczne współmałżonka, poważne zachorowania Ubezpieczonego, poważne zachorowania współmałżonka, poważne zachorowania dziecka, pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, pobyt współmałżonka w szpitalu, pobyt dziecka w szpitalu;
- 2) 10 miesięcy na urodzenie się dziecka i urodzenie się dziecka wymagającego leczenia;
- 3) 6 miesięcy na zdarzenia zaistniałe w ramach umowy podstawowej oraz pozostałych umów dodatkowych.

Karencji nie stosuje się, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe spowodowane zostało nieszczęśliwym wypadkiem.

## Jak i kiedy opłacać składkę

Ubezpieczający opłaca składkę z częstotliwością miesięczną. Składka opłacana jest przez Ubezpieczającego w pełnej wymaganej kwocie z góry w terminie wskazanym przez UNIQA, potwierdzonym w polisie. Składka jest należna za okres, w którym UNIQA udziela ochrony. Obowiązek opłacania składki istnieje przez cały czas trwania odpowiedzialności UNIQA. Składka płatna jest na wskazany rachunek bankowy UNIQA.

## Główne wyłączenia odpowiedzialności

W ramach umowy podstawowej oraz umów dodatkowych UNIQA nie odpowiada za zdarzenia będące następstwem:

- 1) działań wojennych, zbrojnych albo świadomego i dobrowolnego uczestnictwa w aktach terroryzmu, przemocy lub zamieszkach, chyba że udział w tych aktach i zamieszkach wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej;
- 2) popełnionego samobójstwa, w okresie dwóch lat od daty objęcia ochroną.

W ramach umów dodatkowych UNIQA nie odpowiada za zdarzenia będące następstwem:

- 1) samookaleczenia lub okaleczenia Ubezpieczonego na jego prośbę, niezależnie od stanu jego poczytalności;
- 2) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.

W ramach umów dodatkowych UNIQA nie odpowiada, jeśli zdarzenie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem jest następstwem:

- 1) spożycia alkoholu w ilości powodującej, że zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do stężenia we krwi od 0,2‰ alkoholu albo do obecności w wydychanym powietrzu od 0,1 mg alkoholu w 1 dm<sup>3</sup>; niezaleconego przez lekarza zażycia leków, narkotyków, środków odurzających lub psychotropowych;

- 2) usiłowania popełnienia lub popełnienia czynu spełniającego ustawowe znamiona przestępstwa;
- 3) uprawiania następujących niebezpiecznych sportów lub aktywności fizycznej: wszelkich sportów lotniczych, wspinaczki, speleologii, skoków na linie, nurkowania z użyciem specjalistycznego sprzętu, sportów motorowych i motorowodnych, sportów spadochronowych, sportów walki (nie dotyczy rekreacyjnego uprawiania sportów walki) oraz udziału we wszelkiego rodzaju wyścigach, poza lekkoatletyką i pływaniami.

Niezależnie od powyższego każda umowa dodatkowa ze względu na swoją specyfikę może charakteryzować się odrębnymi wyłączeniami odpowiedzialności.

## Jak Ubezpieczający może rozwiązać umowę ubezpieczenia

1. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć umowę lub umowę dodatkową, składając UNIQA pisemne wypowiedzenie. W przypadku złożenia wypowiedzenia umowy rozwiązuje się ona ze skutkiem na koniec miesiąca polisy. W przypadku złożenia wypowiedzenia umowy dodatkowej rozwiązuje się ona ze skutkiem na ostatni dzień roku polisy.
2. Umowę ubezpieczenia uważa się za wypowiedzianą przez Ubezpieczającego również w przypadku nieopłacenia składki w terminie wymagalności, mimo uprzedniego wezwania Ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie nie krótszym niż 7 dni.
3. Ubezpieczający może odstąpić od umowy, jak również od umowy dodatkowej w terminie 30 dni od dnia zawarcia odpowiednio umowy lub umowy dodatkowej. Oświadczenie o odstąpieniu powinno być złożone UNIQA w formie pisemnej.
4. Ubezpieczony może w każdym czasie zrezygnować z umowy, składając UNIQA oświadczenie o rezygnacji w formie pisemnej lub innej zaakceptowanej przez UNIQA, co powoduje zakończenie odpowiedzialności z upływem okresu, za jaki opłacono ostatnią składkę.



Kod dokumentu (e-Agent): 657\_0421U

\_\_\_\_\_  
Numer wniosku

\_\_\_\_\_  
Numer rachunku bankowego

## Oświadczenie Ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia

Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia:

- 1) została przeprowadzona ze mną rozmowa identyfikująca moje potrzeby i wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej;
- 2) zostały mi podane obiektywne informacje o proponowanym produkcie, pozwalające na podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia;
- 3) zostały mi doręczone Ogólne warunki ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem Pakiet Ochronny oraz dokument Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że wnioskowany przeze mnie zakres ochrony i jej warunki odpowiadają moim potrzebom i wymaganiom.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Ubezpieczającego będącego Ubezpieczonym

*Prosimy wypełnić formularz drukowanymi literami. Jeśli Ubezpieczający działa przez przedstawiciela (np. pełnomocnika), do wniosku załącz Formularz AML i rezydencji podatkowej.*

## Dane Ubezpieczającego będącego Ubezpieczonym

\_\_\_\_\_  
Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Imię, imiona

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
Data urodzenia

Płeć  kobieta  mężczyzna

\_\_\_\_\_  
Państwo urodzenia

\_\_\_\_\_  
Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty  paszport  karta pobytu

Obywatelstwo

polskie  inne

\_\_\_\_\_  
jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie

*Pod wskazany niżej numer telefonu/adres e-mail wysyłana będzie wszelka korespondencja dotycząca ubezpieczenia, w tym m.in. informacje o powstaniu niedopłaty lub braku wpływu składki.*

\_\_\_\_\_  
Telefon komórkowy

\_\_\_\_\_  
E-mail (prosimy wypełnić dużymi drukowanymi literami)

## Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
Ulica

\_\_\_\_\_  
Numer domu/lokalu

\_\_\_\_\_  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
Kraj

## Oświadczenie dotyczące posiadania statusu osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

*W przypadku wątpliwości co do definicji lub jeśli w oświadczeniu w tej sekcji zaznaczono „Tak”, należy wypełnić dodatkowo Formularz AML i rezydencji podatkowej.*

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.<sup>1</sup>

Ubezpieczający będący Ubezpieczonym:  Tak  Nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## Dane Uposażonych

*Suma procentowych udziałów w świadczeniu musi wynosić 100.*

1. \_\_\_\_\_  
Nazwisko, imię

\_\_\_\_\_  
Data urodzenia

\_\_\_\_\_  
%  
Procentowy udział  
w świadczeniu

2. \_\_\_\_\_  
Nazwisko, imię

\_\_\_\_\_  
Data urodzenia

\_\_\_\_\_  
%  
Procentowy udział  
w świadczeniu

## Parametry ubezpieczenia

Kod wariantu stanowiącego  
załącznik do niniejszego wniosku: \_\_\_\_\_

**Dodatkowe świadczenia medyczne i opiekuńcze:**

MediPomoc – forma indywidualna  MediPomoc – forma rodzinna

**Składka:**

\_\_\_\_\_  
Składka za pakiet

\_\_\_\_\_  
Składka za MediPomoc

\_\_\_\_\_  
Łączna składka za pakiet i za MediPomoc

## Oświadczenie medyczne

- 1) Czy przez ostatnie 5 lat prowadzono u Pana/Pani diagnostykę lub rozpoznano u Pana/Pani chorobę serca, niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze krwi przekraczające wartości 160/100, udar mózgu, epilepsję, niedowład, choroby płuc, choroby nerek, choroby psychiczne, cukrzycę, choroby wątroby, choroby reumatyczne, stwardnienie rozsiane, choroby zakaźne (w szczególności WZW typu B, typu C, HIV), guza lub nowotwór?
- 2) Czy choruje Pan/Pani lub zamierza Pan/Pani poddać się leczeniu w związku z ww. chorobami?
- 3) Czy przebywa Pan/Pani w szpitalu lub planuje hospitalizację i leczenie operacyjne?
- 4) Czy w ciągu ostatnich 3 lat przebywał/-a Pan/Pani na zwolnieniu lekar-

skim dłuższym niż 30 kolejno następujących po sobie dni (nie dotyczy ciąży, porodu, leczenia złamań pojedynczych, zamkniętych, prostych i bez powikłań, skręceń, zwichnięć)?

- 5) Czy ma Pan/Pani orzeczoną częściową lub całkowitą niezdolność do pracy lub samodzielnej egzystencji?

Tak  Nie

*Należy zaznaczyć „Tak” w przypadku twierdzącej odpowiedzi na którekolwiek z pytań powyżej. Jeżeli zaznaczono „Tak”, Towarzystwo zastrzega sobie prawo odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia.*

*Zatajenie lub błędne przekazanie informacji może skutkować odmową realizacji świadczenia.*

## Oświadczenie o wykonywanym zawodzie

Czy wykonuje Pan/Pani jeden z niżej wymienionych zawodów:

pracownik budowlany wykonujący pracę na wysokości (powyżej 6 m), pod ziemią lub przy rozbiórce budynków, pracownik leśny pracujący przy pozyskiwaniu drewna, pracownik tartaku, operator dźwigów lub suwnic, artysta cyrkowiec, kaskader, pracownik platformy wiertniczej, górnik i inny pracownik przemysłu wydobywczego pracujący pod ziemią, marynarz i rybak, ratownik górski, wodny lub lotniczy, funkcjonariusz agencji bezpieczeństwa, służb specjalnych lub formacji uzbrojonych, straży miejskiej, leśnej, kolejowej oraz ochrony mienia posiadający broń palną, policjant, strażak, żołnierz zawodowy, korespondent wojenny, nurek lub inna osoba wykonująca prace

pod wodą, pracownik przy lub z wykorzystaniem materiałów wybuchowych (w tym ich transport), przewożenie paliw lub ładunków niebezpiecznych, elektryk pracujący przy napięciu powyżej 1000 V, pilot poza licencjonowanymi liniami lotniczymi, sportowiec, kierowca wyścigowy i rajdowy, pracownik fizyczny przemysłu metalurgicznego w odlewniach, walcowniach?

Tak  Nie

*Jeżeli zaznaczono „Tak”, Towarzystwo zastrzega sobie prawo odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia.*

*Zatajenie lub błędne przekazanie informacji może skutkować odmową realizacji świadczenia.*

## Dobrowolne oświadczenie Ubezpieczonego dotyczące ochrony ubezpieczeniowej w poprzednim zakładzie ubezpieczeń

Oświadczam, że:

- 1) byłem/-am objęty/-a ochroną ubezpieczenia na życie w innym zakładzie ubezpieczeń i ochrona zakończyła się w okresie nie dłuższym niż 2 miesiące od daty podpisania niniejszego wniosku albo jestem objęty/-a ochroną ubezpieczenia na życie w innym zakładzie ubezpieczeń i ochrona zakończyła się w okresie nie dłuższym niż 1 miesiąc od daty podpisania niniejszego wniosku;
- 2) jestem świadomy/-a, że w ubezpieczeniu, o które wnioskuję, do okresu karencji zalicza się okres nieprzerwanej ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w takim samym zakresie w ramach poprzedniego ubezpieczenia, przy czym przez poprzednie ubezpieczenie rozumie się ochronę ubezpieczeniową udzielaną przez Towarzystwo lub inny zakład ubezpieczeń w ramach ubezpieczenia na życie, względem którego ochrona zakończyła się przed rozpoczęciem odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia lub zakończyła się w ciągu 1 miesiąca od daty podpisania niniejszego wniosku;
- 3) w sytuacji opisanej powyżej, świadczenie ograniczone jest do wysokości niższego z następujących świadczeń:
  - świadczenia należnego z tytułu OWU lub OWUD albo
  - świadczenia należnego w ramach poprzedniego ubezpieczenia.

- 4) zostałem/-am poinformowany/-a, że warunkiem zaliczenia okresu karencji z poprzedniego ubezpieczenia w innym zakładzie ubezpieczeń jest dostarczenie do Towarzystwa wraz z wnioskiem o zgłoszenie zdarzenia informacji z zakładu ubezpieczeń, zawierającej:

- datę początku i końca ochrony ubezpieczeniowej,
- nazwę zakładu ubezpieczeń, w którym było zawarte poprzednie ubezpieczenie,
- szczegółowy zakres ubezpieczenia,
- sumy ubezpieczenia.

Nazwa zakładu ubezpieczeń, z którym zawarta była poprzednia umowa ubezpieczenia

Tak  Nie

*Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, Towarzystwo uznaje, że powyższe oświadczenie nie dotyczy Ubezpieczonego.*

## Deklaracja zgody na przetwarzanie danych osobowych o stanie zdrowia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., z siedzibą w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51 (Towarzystwo), moich danych osobowych o stanie zdrowia, wskazanych w niniejszym dokumencie oraz w innych dokumentach i oświadczeniach przekaza-

nych Towarzystwu, w celu wykonania umowy ubezpieczenia oraz oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na trwałą nośnik i komunikację elektroniczną

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących umowy ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu, na trwałą nośnik oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail.

Wnoszę o przesyłanie mi odpowiedzi na zgłaszane przeze mnie reklamacje na podany w niniejszym wniosku adres e-mail.

## Upoważnienia dla Towarzystwa oraz poniżej wskazanych podmiotów

Wyrażam zgodę na wystąpienie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. (UNIQA) oraz Partnera Medycznego do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, o informacje lub dokumentację medyczną o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia.

Zakres informacji o stanie zdrowia lub dokumentacji medycznej obejmuje:

- 1) przyczyny hospitalizacji, wykonane w jej trakcie badania diagnostyczne i ich wyniki, inne udzielone świadczenia zdrowotne, wyniki leczenia i rokowania oraz wyniki sekcji zwłok, jeżeli została przeprowadzona;
- 2) przyczyny leczenia ambulatoryjnego, wykonane w jego trakcie badania diagnostyczne i ich wyniki, inne udzielone świadczenia zdrowotne, wyniki leczenia i rokowania;
- 3) wyniki przeprowadzonych konsultacji;
- 4) przyczynę mojej śmierci.

Informacje, o których mowa powyżej, udzielane są z wyłączeniem wyników badań genetycznych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie UNIQA i Partnerowi Medycznemu ww. danych i dokumentacji.

Wyrażam zgodę na przekazywanie UNIQA i Partnerowi Medycznemu przez Narodowy Fundusz Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym, będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności UNIQA oraz wysokości świadczenia.

Upoważniam UNIQA i Partnera Medycznego do zasięgania informacji w:

- 1) Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w związku z wypadkiem lub zdarzeniem będącym podstawą ustalania odpowiedzialności UNIQA;
- 2) innych zakładach ubezpieczeń, w których jestem lub byłem/-am ubezpieczony/-a lub w których złożony został wniosek o zawarcie lub przystąpienie do umowy ubezpieczenia w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji podanych przez Ubezpieczonego danych oraz ustalenia prawa Ubezpieczonego do świadczenia z umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych przez te zakłady ubezpieczeń informacji o przyczynie śmierci Ubezpieczonego lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.

Powyższe oświadczenia, upoważnienia i zgody pozostają w mocy także po mojej śmierci.



## Klauzula marketingowa (kod: 1AP657)

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych, tutaj podanych, w celach marketingowych, w tym otrzymywanie ofert, zgodnie z poniższym wyborem:

zaznaczam wszystkie poniższe

- UNIQA TU S.A. – oferty ubezpieczeń majątkowych
  - UNIQA TUnŻ S.A. – oferty ubezpieczeń na życie i zdrowie
  - UNIQA TFI S.A. – oferty funduszy inwestycyjnych
  - UNIQA Polska S.A. – doradztwo ubezpieczeniowe
- Wszystkie spółki z siedzibą przy ul. Chłodnej 51 w Warszawie (00-867).

Oferty mogą być mi przedstawiane:

- głosowo (np. połączenia telefoniczne)
  - mailem
  - poprzez SMS
  - za pośrednictwem mediów społecznościowych
  - za pośrednictwem serwisów transakcyjnych UNIQA
  - w grach i wirtualnej rzeczywistości (VR)
  - pocztą tradycyjną
- również przy użyciu automatycznych systemów wywołujących.

Zgoda obejmuje także profilowanie, które będzie służyć określeniu preferencji i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Jej wycofanie nie wpływa jednak na prawidłowość przetwarzania danych, które miało miejsce, zanim zgoda została wycofana.

**Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń.**

  D  D     M  M     R  R  R  R  

Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego będącego Ubezpieczonym

## Pośrednik ubezpieczeniowy

**Potwierdzam własnoręczność podpisów złożonych w niniejszym wniosku oraz oświadczam, iż dokonałem weryfikacji tożsamości klienta na podstawie dokumentu wskazanego we wniosku.**

Nazwisko

Imię

Numer systemowy UNIQA

Numer nadany u Partnera Zewnętrznego (jeśli nadano)

Pieczętka i czytelny podpis Pośrednika ubezpieczeniowego

1. Zgodnie z definicją w ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, za takie osoby uznaje się w szczególności: (a) osoby pełniące istotne funkcje publiczne, np.: ministrów, posłów, senatorów, ambasadorów, dyrektorów przedsiębiorstw i urzędów państwowych, członków najwyższych organów sądowych, oraz (b) osoby znane jako bliscy współpracownicy takich osób; (c) członków najbliższej rodziny takich osób (rodziców, dzieci, współmałżonków).

# Przewodnik po Twoim ubezpieczeniu

## Jak zawierasz umowę ubezpieczenia?



wypełnij i podpisz wniosek o zawarcie umowy



wpłać składkę na wskazany rachunek



a po weryfikacji dokumentacji przez UNIQA



otrzymasz polisę

## W jaki sposób opłacasz składkę?

- składkę opłacasz miesięcznie
- składka płatna jest z góry w terminie wskazanym w polisie
- składkę wpłacasz na Twój indywidualny numer rachunku: mBank S.A. ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa
- dane do przelewu:  
UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.,  
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa



\_\_\_\_\_  
Numer rachunku bankowego

## Czy w ubezpieczeniu są karencje, czyli okres, w których ochrona nie jest świadczona?



W ubezpieczeniu obowiązują następujące okresy karencji:

- 10 miesięcy na urodzenie dziecka i urodzenie dziecka wymagającego leczenia
- 3 miesiące na poważne zachorowania, pobyt w szpitalu oraz operacje medyczne
- 6 miesięcy na wszystkie pozostałe świadczenia

Karencje nie obowiązują w przypadku zdarzeń powstałych w wyniku nieszczęśliwego wypadku.

## Czy możesz zrezygnować z ubezpieczenia?



W każdym momencie po zawarciu umowy.

Złóż oświadczenie o rezygnacji lub nie płać składki w należnej wysokości i w wymaganym terminie (szczegóły w OWU).

# Jak korzystać z ubezpieczenia

Potrzebujesz świadczeń medycznych lub opiekuńczych, np.:



rehabilitacji,  
wypożyczenia  
lub zakupu sprzętu



dostarczenia  
leków



transportu  
medycznego

Zadzwoń  
na infolinię  
medyczną:  
**22 575 91 32**

Potrzebujesz więcej informacji na temat ubezpieczenia:

porozmawiaj ze swoim agentem lub wejdź na [uniqa.pl](https://uniqa.pl)

Imię i nazwisko

Telefon

Chcesz zgłosić zdarzenie:



wypełnij formularz na  
[uniqa.pl/zdarzenie](https://uniqa.pl/zdarzenie)



sprawdź status  
zgłoszenia online

Otrzymasz  
decyzję SMS-em  
lub mailem  
nawet  
**w 24 h**

Niniejszy materiał nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Ubezpieczycielem jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51.

UNIQA jest jedną z największych grup ubezpieczeniowych w Polsce i Europie. Oferuje ubezpieczenia majątkowe, komunikacyjne i na życie, zarówno dla klientów indywidualnych, jak i grupowych. Specjalizuje się w sprzedaży ubezpieczeń przez agentów oraz online, a także w omnikanałowej sprzedaży ubezpieczeń komunikacyjnych.

**To stabilna i wiarygodna firma, za którą stoją liczby:**

- obecna w 18 krajach
- 15,5 mln klientów w Europie
- 5. ubezpieczyciel w Europie Środkowej i Wschodniej
- 5. pozycja wśród grup ubezpieczeniowych w Polsce
- 5 mln klientów w Polsce
- lider w ubezpieczeniach dla segmentu mieszkalnictwa

**Skontaktuj się z nami:**

22 599 95 22

\* koszt połączenia według taryfy operatora

Centrala  
UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa  
[www.uniqa.pl](http://www.uniqa.pl)

**Aby uzyskać więcej informacji, skontaktuj się z agentem.**

