# Program grupowego ubezpieczenia na życie TUnŻ „WARTA" S.A.

## Program dla Edukacji

**Oferta dla:** ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 14 W GORZOWIE WLKP.
**Propozycja nr:** 979084, **ważna do:** 2025-03-14
**Przygotowane przez:** PAULINA PAWLICKA
**Dane kontaktowe:** paulina.pawlicka@warta.pl, 518323056

OWU: Karta produktu: Obowiązek informacyjny:

TUnŻ „WARTA" S.A. dba o Państwa dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły, w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez TUnŻ „WARTA" S.A. znajdują się w „Klauzulach dotyczących przetwarzania danych osobowych", dostępnych na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl.

Niniejszy materiał ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
Produkt został przygotowany przez TUnŻ „WARTA" S.A. Szczegółowe warunki, dotyczące zakresu ubezpieczenia, wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela, znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dostępnych na www.warta.pl oraz w placówkach TUnŻ „WARTA" S.A. lub umowie ubezpieczenia lub w dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia.

## Doświadczony i zaufany partner

Ponad 100 lat doświadczenia na polskim rynku ubezpieczeń zobowiązuje do stałego doskonalenia się i utrzymania wysokiej jakości obsługi. Ubezpieczeni wysoko oceniają zarówno nasze produkty jak i poziom współpracy. Dokładamy wszelkich starań, aby zaufanie naszych Klientów owocowało jeszcze większą mobilizacją zespołu Warty i oferowaniem Państwu nowoczesnej i kompleksowej oferty. Mając na uwadze środowisko (branżę), w którym działa Państwa firma, przygotowaliśmy dla Państwa propozycję ubezpieczenia, aby chronić najważniejszą część firmy – pracowników i ich najbliższych.

## Najważniejsze informacje o programie

Nasze ubezpieczenie to kompleksowa ochrona która łączy troskę o zdrowie oraz wsparcie w trudnych sytuacjach życiowych. Oferta składa się z ubezpieczenia podstawowego, dającego realne wsparcie w razie zdarzeń losowych. Każdy przystępujący do zakresu podstawowego może rozszerzyć ochronę o pakiety dodatkowe, które umożliwiają dopasowanie ochrony do indywidualnych potrzeb pracowników i ich najbliższych.

**Ubezpieczonym może być**: pracownik, małżonek albo partner pracownika, dorosłe dziecko pracownika.

**Ubezpieczenie zapewnia kompleksowe wsparcie i pomoc w losowych sytuacjach:**

- **Śmierć**
- **Wypadek**
- **Urodzenie się dziecka**
- **Choroba**
- **Warta Opieka**

Pakiety dodatkowe to możliwość zabezpieczenia całej rodziny. Dzięki nim ubezpieczony może indywidualnie dopasować ochronę do potrzeb wynikających z aktualnej sytuacji życiowej.

- Pakiet **Kardiologiczny**
- Pakiet **Onkologiczny**
- Pakiet Choroby **Cywilizacyjne**
- Pakiet **Wypadek**
- Pakiet **Aktywni**
- Pakiet **Dziecko**

Do umowy ubezpieczenia może przystąpić osoba, która nie ukończyła 70 lat.

## Atuty programu

Dopasowanie programu do Państwa potrzeb oraz specyfiki branży, w której działacie to podstawa tej oferty. Nasze szerokie doświadczenie oraz wiedza specjalistów pozwoliła przygotować dla Państwa propozycję mającą wiele znaczących zalet:

- W ubezpieczeniu podstawowym ochrona życia i zdrowia przez 24 godziny na dobę na całym świecie, w pracy, w domu, na zwolnieniu lekarskim czy podczas urlopu
- Świadczenia i usługi w ramach Warta Opieka organizowane są na terenie całej Polski
- Szeroka ochrona dla całej rodziny w ramach jednej składki
- Szybka wypłata prostych świadczeń nawet w 2 dni
- Szeroki zakres ochrony za atrakcyjną cenę
- Możliwość zbudowania indywidualnego zakresu ochrony dzięki pakietom dodatkowym. Zabezpieczenie dostosowane do oczekiwań, potrzeb oraz stylu życia
- Świadczenia za pobyt w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby (w tym powikłania ciąży, porodu lub połogu) jeśli pobyt trwał co najmniej 1 dzień
- Świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku już od 1. dnia pobytu
- Świadczenia za pobyt na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Należne świadczenie lekowe wypłacane automatycznie wraz ze świadczeniem za pobyt w szpitalu, bez konieczności dostarczenia faktur lub recept
- Świadczenia za pobyt w szpitalu trwający nawet 365 dni w roku
- Zabezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania ubezpieczonego obejmuje 72 jednostek chorobowych
- Wypłata świadczenia za każdą operację spoza katalogu w wysokości 100 zł
- Wypłata świadczenia za śmierć dziecka bez górnej granicy wieku dziecka
- Bonus w wysokości 1000 zł za urodzenie kolejnego dziecka w okresie ochrony w Warcie

# Zakres ochrony

## GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

Propozycja nr 979084
Dla pracowników: ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 14 W GORZOWIE WLKP.
Liczba zatrudnionych: **90**
Minimalna liczba pracowników przystępujących do ubezpieczenia, w celu zawarcia umowy ubezpieczenia: **63**

| | **WARIANT** | **Wariant 1** |
|---|---|---|
| | **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **75,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy | 300 000,00 | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | 180 000,00 | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 180 000,00 | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku | 120 000,00 | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 100 000,00 | |
| Śmierć ubezpieczonego | 60 000,00 | |
| Śmierć małżonka albo partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego | 60 000,00 | |
| Śmierć małżonka albo partnera w wyniku wypadku | 40 000,00 | |
| Śmierć małżonka albo partnera | 20 000,00 | |
| Śmierć dziecka w wyniku wypadku komunikacyjnego | 15 000,00 | |
| Śmierć dziecka w wyniku wypadku | 10 000,00 | |
| Śmierć dziecka | 5 000,00 | |
| Śmierć noworodka | 3 000,00 | |
| Śmierć rodzica w wyniku wypadku komunikacyjnego | 7 500,00 | |
| Śmierć rodzica w wyniku wypadku | 5 000,00 | |
| Śmierć rodzica | 2 500,00 | |
| Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego | 7 500,00 | |
| Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera w wyniku wypadku | 5 000,00 | |
| Śmierć rodzica małżonka albo rodzica partnera | 2 500,00 | |
| Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | 10 000,00 | |
| Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu z wadą wrodzoną | 2 000,00 | |
| Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu wymagającego leczenia | 2 000,00 | |
| Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu | 1 000,00 | |
| Urodzenie się dzieci ubezpieczonemu w wyniku ciąży mnogiej | 1 500,00 | |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 1 000,00 | |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 300,00 | |
| Uraz niepowodujący powstania trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego | 300,00 | |
| Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego w wyniku wypadku lub choroby | 50 000,00 | |
| Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog podstawowy | 10 000,00 | |
| Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog rozszerzony | 10 000,00 | |
| Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog infekcyjny | 5 000,00 | |
| Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog dla Edukacji | 10 000,00 | |
| Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego [1)] | 6 000,00 | |
| Ubezpieczenie lekowe ubezpieczonego | 300,00 | |
| Operacje ubezpieczonego PLUS: | | |
| – w wyniku wypadku lub choroby [1)] | 4 000,00 | |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu: | | |
| – za dzień pobytu w wyniku choroby | 100,00 / 100,00[2)] | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku | 400,00 / 200,00[2)] | |
| – jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku choroby | 1 000,00 | |
| – jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku wypadku | 1 000,00 | |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS: | | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy | 800,00 / 400,00[2)] | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego (opcja 365 dni) | 600,00 / 300,00[2)] | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku przy pracy (opcja 365 dni) | 600,00 / 300,00[2)] | |
| – za dzień pobytu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (opcja 365 dni) | 300,00 / 200,00[2)] | |
| – rekonwalescencja | 50,00 | |
| Warta Opieka – Rehabilitacja | TAK | |
| Warta Opieka – Transport i Opieka | TAK | |
| Warta Opieka – Na trudne chwile | TAK | |
| **Dodatkowe wymagania:** | Wariant 1 | |
| Minimalna wymagana liczba pracowników przystępujących do wariantu | 63 | |
| Dodatkowe oświadczenia o stanie zdrowia | Oświadczenie 2 (wcześniej nieubezpieczeni: prac. na umowie innej niż o pracę i członkowie rodziny) | |
| Do wariantu mogą przystąpić **wyłącznie** pracownicy (bez małżonków/partnerów, dzieci) | NIE | |
| W dacie zawarcia umowy ubezpieczenia przy zachowaniu ciągłości ubezpieczeniowej u ubezpieczającego do wariantu mogą przystępować przebywający na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu lub uznani za niezdolnych do pracy | TAK | |

1) Suma ubezpieczenia jest równa kwocie bazowej.

2) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

## Warta Opieka

Każdy ubezpieczony w wariancie zawierającym Warta Opieka może skorzystać z pomocy w poniższym zakresie:

**Warta Opieka REHABILITACJA:**

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji po wypadku lub nagłym zachorowaniu | **7 000 zł** na wszystkich uprawionych / na rok polisowy<br><br>W tym podlimit na:<br>• Rehabilitacje – **2 000 zł** na 1 zdarzenie<br>• Zakup / wypożyczenie sprzętu – **1 000 zł** na 1 zdarzenie | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego po wypadku lub nagłym zachorowaniu | | |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy sprzętu rehabilitacyjnego po wypadku lub nagłym zachorowaniu | | |
| Organizacja i pokrycie kosztów trenera fitness po wypadku lub nagłym zachorowaniu | | |
| Organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych po wypadku | | ubezpieczony |
| Zdrowotne usługi informacyjne po wypadku lub nagłym zachorowaniu | **Bez limitu** | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |

**Warta Opieka TRANSPORT I OPIEKA:**

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| Transport medyczny po wypadku lub nagłym zachorowaniu, polegający na organizacji i pokryciu kosztów:<br>a) do placówki medycznej<br>b) z placówki medycznej do innej placówki medycznej<br>c) z placówki medycznej do miejsca pobytu | **10 000 zł** / na uprawnionych na rok polisowy | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów pobytu opiekuna w razie hospitalizacji dziecka (po wypadku lub nagłym zachorowaniu dziecka) | | ubezpieczony, małżonek albo partner |
| Organizacja i pokrycie kosztów prywatnych lekcji po wypadku lub nagłym zachorowaniu dziecka | | dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad dziećmi / osobami niesamodzielnymi (po wypadku lub nagłym zachorowaniu uprawnionego) | | ubezpieczony, małżonek albo partner |
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty osoby bliskiej w razie hospitalizacji (po wypadku lub nagłym zachorowaniu uprawnionego) | | ubezpieczony, małżonek albo partner |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy leków (po wypadku lub nagłym zachorowaniu uprawnionego) | | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki domowej **po hospitalizacji** w wyniku wypadku lub nagłego zachorowania uprawnionego | | ubezpieczony, małżonek albo partner |
| Organizacja i pokrycie kosztów transportu roweru po wypadku uprawnionego | | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów naprawy roweru po wypadku uprawnionego | | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty położnej w przypadku urodzenia się dziecka uprawnionemu | | ubezpieczony |
| Organizacja i pokrycie kosztów trenera fitness w przypadku urodzenia się dziecka uprawnionemu | | ubezpieczony |
| Organizacja i pokrycie kosztów pomocy psychologa w trudnej sytuacji losowej uprawnionego | | ubezpieczony, małżonek albo partner, dziecko |
| Zdrowotne usługi informacyjne | **Bez limitu** | ubezpieczony, małżonek albo partner |
| Infolinia „baby assistance" | **Bez limitu** | ubezpieczony, małżonek albo partner |

**Warta Opieka NA TRUDNE CHWILE:**

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| Organizacja pogrzebu na terenie RP – po śmierci w wyniku wypadku ubezpieczonego lub małżonka albo partnera lub dziecka | **10 000 zł** na uprawnionych<br><br>na rok polisowy | ubezpieczony, osoba bliska (małżonek, dzieci ubezpieczonego, krewni wstępni, zstępni ubezpieczonego) |
| Konsultacje psychologów dla osoby bliskiej lub ubezpieczonego – po śmierci w wyniku wypadku ubezpieczonego lub małżonka albo partnera lub dziecka | | |
| Przejazd na pogrzeb uczestników ceremonii – po śmierci w wyniku wypadku ubezpieczonego lub małżonka albo partnera lub dziecka | | |

Z Centrum Operacyjnego WARTY może korzystać uprawniony **przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu**.
W celu skorzystania z usługi należy zadzwonić do Centrum Operacyjnego WARTY pod numer: **502 308 308** (koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora).

## Karencje
## Czasowe ograniczenia odpowiedzialności

**Karencja** to okres, w którym odpowiedzialność ubezpieczyciela jest ograniczona.

| | Zniesienie karencji dla przystępujących **w 1 miesiąc od zawarcia umowy ubezpieczenia.** Za przystąpienie w pierwszym miesiącu rozumie się przystąpienie w dacie zawarcia umowy. | Zniesienie karencji dla przystępujących **w trakcie trwania umowy ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od nabycia uprawnień** |
|---|---|---|
| Dla kogo? | • dla wszystkich przystępujących | • dla nowozatrudnionych pracowników (zniesienie karencji dotyczy również ich członków rodziny - małżonka albo partnera, pełnoletnie dziecko) – od daty zatrudnienia,<br>• dla małżonka ubezpieczonego pracownika – od daty zawarcia związku małżeńskiego,<br>• dla pełnoletniego dziecka ubezpieczonego pracownika – od daty ukończenia 18 r.ż. |
| Jakich ryzyk dotyczy zniesienie? | Wszystkich. | Wszystkich. |

Dla osób przystępujących w innych datach obowiązują okresy karencji:

**9 miesięcy**
- urodzenie się dziecka
- urodzenie się dziecka, w tym urodzenie dziecka w ciąży mnogiej

**6 miesięcy**
- śmierć ubezpieczonego
- śmierć małżonka albo partnera
- śmierć dziecka
- śmierć rodziców
- śmierć rodziców małżonka albo partnera
- osierocenie dziecka
- leczenie specjalistyczne dziecka
- operacji w wyniku choroby ubezpieczonego
- operacji w wyniku choroby dziecka
- operacje w wyniku choroby i powikłań operacji w wyniku choroby dziecka

**3 miesiące**
- czasowej niezdolności do pracy ubezpieczonego w wyniku choroby, niezdolności do pracy w wyniku choroby, niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego w wyniku wypadku lub choroby
- poważne zachorowanie ubezpieczonego
- zachorowanie na chorobę nowotworową ubezpieczonego
- zachorowanie na chorobę nowotworową ubezpieczonego, chorobę nowotworową w statium przedinwazyjnym ubezpieczającego
- poważne zachorowanie dziecka
- leczenie specjalistyczne ubezpieczonego

**1 miesiąc**
- pobyt w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby
- pobyt na OIOM ubezpieczonego w wyniku choroby
- pobyt w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby, zawału serca lub udaru mózgu
- pobyt w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby, zawału serca lub udaru mózgu, rekonwalescencji
- pobyt w szpitalu dziecka w wyniku choroby
- pobyt na OIOM dziecka w wyniku choroby

## Dedykowana zmiana warunków ubezpieczenia

**Odstępstwa – Zapisy OWU zmieniamy dla Ciebie zgodnie z poniższym:**

| UMOWA / WSKAZANE WARIANTY | Odstępstwo |
|---|---|
| Umowa | Zniesienie karencji we wszystkich ryzykach<br>- dla wszystkich przystępujących przez 1 miesiąc od daty początku okresu ochrony<br>- dla wszystkich przystępujących nowo zatrudnionych pracowników i nabywających uprawnienia pracowników, małżonków albo partnerów, pełnoletnich dzieci przez 3 miesiące od daty zatrudnienia bądź nabycia uprawnień. |
| Umowa | Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za pobyt ubezpieczonego, współubezpieczonych na szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) lub izbie przyjęć. |
| Umowa | Wypłata świadczenia za pobyt w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby lub zawału lub udaru, jeżeli trwał on minimum 1 dzień. |
| Umowa | Wypłata ubezpieczenia lekowego po pobycie w szpitalu ubezpieczonego w wyniku choroby, trwającym minimum 1 dzień. |
| Wariant 1 | Osoby przystępujące do ubezpieczenia w dacie początku okresu ubezpieczenia i jednocześnie zachowujące ciągłość ochrony u ubezpieczającego mogą w dniu podpisania deklaracji pozostawać na zwolnieniu lekarskim (niezależnie od liczby dni), przebywać w szpitalu lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub innej podobnej placówce, być uznane za niezdolne do pracy, pobierać świadczenia rehabilitacyjne. |

# Oświadczenia o stanie zdrowia

**Oświadczenia o stanie zdrowia**
Dla osób wymienionych w tabeli przystąpienie do umowy ubezpieczenia będzie wymagać złożenia oświadczenia o treści:

| Wariant wymagający dodatkowego oświadczenia | Dla kogo | Treść oświadczenia |
|---|---|---|
| Umowa | • Pracownik: umowa o pracę, kontrakt menadżerski, inna umowa (w tym zlecenia, o dzieło), Małżonek Pracownika, Partner Pracownika, Pełnoletnie Dziecko Pracownika – **dotychczas ubezpieczonych** w ramach umowy ubezpieczenia grupowego na życie zawartej przez ubezpieczającego;<br>• Pracownik: umowa o pracę, kontrakt menadżerski – dotychczas nieubezpieczonego w ramach umowy ubezpieczenia grupowego na życie zawartej przez ubezpieczającego.<br>**Nie dotyczy:**<br>osób przystępujących do wariantu 1 dotychczas ubezpieczonych w ramach grupowej umowy ubezpieczenia na życie zawartej przez ubezpieczającego, przystępujących do umowy ubezpieczenia w dniu startu polisy. | *Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 7 kolejnych dni (nie dotyczy zwolnień z powodu: złamania kończyny, skręcenia, zwichnięcia kończyny, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem rodziny np. dziecko, małżonka) lub nie przebywam, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.* |
| Umowa | • Pracownik: inna umowa (w tym zlecenia, o dzieło), Małżonek Pracownika, Partner Pracownika, Pełnoletnie Dziecko Pracownika – **dotychczas nieubezpieczonych** w ramach umowy ubezpieczenia grupowego na życie zawartej przez ubezpieczającego: | *Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji:*<br>*a) nie przebywam na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 7 kolejnych dni, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;*<br>*b) w ciągu ostatniego roku licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji nie przebywałem/-am na zwolnieniu lekarskim dłużej niż 30 kolejnych dni, za wyjątkiem sytuacji, gdy zwolnienie lekarskie dotyczy/dotyczyło tylko i wyłącznie: ciąży, złamania kończyn, skręcenia, zwichnięcia kończyn, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem rodziny (np. dziecko, małżonka);*<br>*c) nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nie ubiegam się obecnie ani nie ubiegałem się o jego wydanie w ciągu ostatnich 3 lat licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji;*<br>*d) w ciągu ostatnich 3 lat, licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji, nie ubiegałem się o wydanie orzeczenia o niezdolności do pracy lub niezdolności do służby.* |
| Wariant 1 | Pracownik: inna umowa (w tym zlecenia, o dzieło), Małżonka albo Partnera Pracownika, Pełnoletniego Dziecka Pracownika,<br>dotychczas nieubezpieczonych w ramach umowy ubezpieczenia grupowego na życie zawartej przez ubezpieczającego. | *Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie chorowałem/-am, nie choruję, ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych wymienionych jednostek: nowotwór, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, niewydolność wątroby, choroba psychiczna, zaburzenie psychiczne, uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków).* |
| Pakiet CHOROBY CYWILIZACYJNE | Wszyscy | *Oświadczam, że:*<br>*a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie miałem/łam wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego z powodu następujących schorzeń: cukrzycy, nadciśnienia tętniczego, choroby wrzodowej żołądka lub dwunastnicy, kamicy dróg żółciowych, osteoporozy, depresji, choroby tarczycy wymagającej leczenia operacyjnego;*<br>*b) w ciągu ostatnich 3 lat od dnia podpisania niniejszej nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/leczyłam się z powodu chorób wymienionych w ust a) powyżej.* |
| Pakiet ONKOLOGICZNY | Wszyscy | ***Oświadczam, że:***<br>*a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie miałem/-am wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji a także innego leczenia medycznego: nowotworu, guza złośliwego, białaczki, chłoniaka;*<br>*b) w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/-am się z powodu chorób wymienionych w ust. a) powyżej.* |

| | | |
|---|---|---|
| Pakiet KARDIOLOGICZNY | Wszyscy | *Oświadczam, że:*<br>*a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie miałem/łam wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego z powodu choroby wieńcowej, ostrej niewydolności mięśnia sercowego, ostrej zatorowości płucnej, tętniczego nadciśnienia płucnego pierwotnego (idiopatycznego), zaburzenia rytmu serca, tętniak aorty, infekcyjnego zapalenie wsierdzia, zaciskające zapalenie osierdzia, przewlekłe wirusowe zapalanie mięśnia serca, udaru mózgu, zawału mięśnia sercowego, wady serca, kardiomiopatii, choroby niedokrwiennej serca, niewydolności krążenia, krwawienia śródczaszkowe, cukrzycy, przewlekłej niewydolności nerek;*<br>*b) w ciągu ostatnich 3 lat od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/leczyłam się z powodu chorób wymienionych w ust. a) powyżej;*<br>*c) nie miałem wszczepionego kardiowertera-defibrylatora, stymulatora serca, stymulatora resynchronizującego.* |

## Zakres wybranych katalogów

1. **Katalog podstawowy poważnych zachorowań (34)**: nowotwór złośliwy, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej (by- pass), niewydolność nerek, przeszczep narządu, anemia aplastyczna, choroba Alzheimera, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba Huntingtona, choroba Leśniowskiego – Crohna o ciężkim przebiegu, choroba Parkinsona, łagodny nowotwór mózgu, łagodny nowotwór rdzenia kręgowego, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C, twardzina układowa (uogólniona sklerodermia), ciężkie oparzenia, porażenie kończyn, porażenie kończyny, śpiączka, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, utrata kończyn, utrata, kończyny, schyłkowa niewydolność wątroby, dystrofia mięśniowa, tętniak lub rozwarstwienie aorty brzusznej leczone operacyjnie, tętniak lub rozwarstwienie aorty piersiowej leczone operacyjnie, wady zastawek serca leczone operacyjnie, wirusowe zapalenie mózgu, pourazowe, uszkodzenie mózgu, przewlekła (schyłkowa) niewydolność oddechowa.
2. **Katalog rozszerzony poważnych zachorowań (22)**: bakteryjne zapalenie mózgu, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, bakteryjne zapalenie wsierdzia, choroba neuronu ruchowego, stwardnienie rozsiane, wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zakażenie wirusem HIV przy wykonywaniu obowiązków zawodowych, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, ziarniniakowatość Wegenera, nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne), ostra niewydolność wątroby, piorunujące wirusowe zapalenie wątroby, bąblowiec mózgu leczony operacyjnie, bąblowiec w obrębie klatki piersiowej lub jamy brzusznej leczony operacyjnie, sepsa (posocznica, SIRS), reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, kardiomiopatia, ropień mózgu leczony operacyjny, zakażona martwica trzustki, zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie.
3. **Katalog infekcyjny poważnych zachorowań (13):** borelioza wymagająca hospitalizacji, cholera, dur brzuszny, gorączka denga, gorączka zachodniego Nilu, gruźlica, malaria, tężec, odkleszczowe wirusowe zapalenia mózgu, wścieklizna, zgorzel gazowa, żółta gorączka, schistosomatoza.
4. **Katalog podstawowy poważnych zachorowań Dziecka (21)**: anemia aplastyczna, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, ciężkie oparzenia, choroba Kawasaki, cukrzyca, dystrofia mięśniowa, łagodny nowotwór mózgu, nabyta niedokrwistość hemolityczna, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis), niewydolność nerek, nowotwór złośliwy operacja serca w krążeniu pozaustrojowym, porażenie kończyn, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka, tężec, utrata kończyn, utrata słuchu, utrata wzroku, wirusowe zapalenie mózgu, zakażenie wirusem HIV Human Immunodeficiency Virus lub rozpoznanie AIDS/Zespół Nabytego Niedoboru Odporności (w wyniku transfuzji krwi)
5. **Katalog rozszerzony poważnych zachorowań dziecka (13)**: astma (dychawica oskrzelowa), bakteryjne zapalenie mózgu, bakteryjne zapalenie wsierdzia, borelioza wymagająca hospitalizacji, gorączka reumatyczna z powikłaniami zastawkowymi, łagodny nowotwór rdzenia kręgowego, przeszczep narządu, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C, sepsa (posocznica, SIRS), utrata mowy, wścieklizna, zakażenie pneumokokowe.
6. **Katalog chorób sercowo-naczyniowych (9):** choroba wieńcowa, infekcyjne zapalenie wsierdzia, tętnicze nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne), ostra niewydolność mięśnia sercowego, ostra zatorowość płucna, przewlekłe wirusowe zapalanie mięśnia serca, tętniak aorty, zaburzenia rytmu serca, zaciskające zapalenie osierdzia.
7. **Katalog chorób cywilizacyjnych (7):** Cukrzyca: a) o ciężkim przebiegu - Typ 1 albo Typ 2, b) niewymagająca podawania insuliny- Typ 2, zaawansowane nadciśnienie tętnicze, choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy, choroba tarczycy wymagająca leczenia operacyjnego (operacji chirurgicznej), kamica żółciowa wymagająca usunięcia kamieni, osteoporoza, depresja wymagająca hospitalizacji.
8. **Katalog poważnych zachorowań dla Edukacji (3):** guzki głosowe twarde, wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych, niedowład mięśni wewnętrznych krtani z wrzecionowatą niedomykalnością fonacyjną głośni i trwałą dysfonią.
9. **Operacje** - wypłata świadczenia w zależności od poziomu operacji:
   1) poziom 1 – 5% kwoty bazowej
   2) poziom 2 – 10% kwoty bazowej
   3) poziom 3 – 30% kwoty bazowej
   4) poziom 4 – 50% kwoty bazowej
   5) poziom 5 – 100% kwoty bazowej
10. **Operacje Plus** - wypłata kwoty bazowej w zależności od rodzaju operacji:
    1) poziom 1 – 10% kwoty bazowej
    2) poziom 2 – 25% kwoty bazowej
    3) poziom 3 – 50% kwoty bazowej
    4) poziom 4 – 75% kwoty bazowej
    5) poziom 5 – 100% kwoty bazowej
11. **Powikłania operacji** - wypłata kwoty bazowej w zależności od rodzaju powikłań operacji:
    1) poziom 1 – 15% kwoty bazowej
    2) poziom 2 – 30% kwoty bazowej
    3) poziom 3 – 50% kwoty bazowej
    4) poziom 4 – 100% kwoty bazowej

12. **Leczenie specjalistyczne** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia specjalistycznego:
    - ablacja (100%)
    - wszczepienie kardiowertera/defibrylatora (100%)
    - wszczepienie rozrusznika serca (stymulatora serca) (100%)
    - wszczepienie stymulatora resynchronizującego ( 100%)
    - chemioterapia lub radioterapia (100%)
    - terapia interferonowa (100%)
    - dializoterapia (100%)
    - wertebroplastyka przy leczeniu naczyniaka kręgosłupa (50%)
    - wszczepienie stymulatora do głębokiej stymulacji mózgu (50%)
    - wszczepienie implantu ślimakowego (50%)
    - wszczepienie systemu zastawkowego komorowo-otrzewnowego (25%)
    - wszczepienie pompy Baclofenowej (25%)
13. **Leczenie specjalistyczne Dziecka** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia specjalistycznego:
    - ablacja (100%)
    - chemioterapia lub radioterapia (100%)
    - terapia interferonowa (100%)
    - dializoterapia (100%)
    - wertebroplastyka przy leczeniu naczyniaka kręgosłupa (50%)
    - wszczepienie implantu ślimakowego (50%)
    - wszczepienie pompy Baclofenowej (25%)
14. **Leczenie specjalistyczne onkologiczne** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia:
    - chemioterapia (100%)
    - radioterapia (100%)
    - immunoterapia (100%)
    - terapia celowana molekularnie (100%)
    - hormonoterapia (100%)
15. **Leczenie specjalistyczne kardiologiczne** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia:
    - ablacja (100%)
    - wszczepienie kardiowertera/defibrylatora (100%)
    - wszczepienie rozrusznika serca (stymulatora serca) (100%)
    - wszczepienie stymulatora resynchronizującego ( 100%)

## Indywidualna Kontynuacja

Pracownik zmieniający pracodawcę, przechodzący na emeryturę lub rentę, a także osoba idąca na urlop wychowawczy może kontynuować ochronę, której ufa. Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia zapewnia dalsze wsparcie w nieprzewidzianych sytuacjach, a Ubezpieczony nabywa takie prawo już po 1 miesiącu uczestnictwa w grupowym ubezpieczeniu na życie Warta Ekstrabiznes Plus

| ZAKRES PODSTAWOWY | PAKIETY DODATKOWE |
|---|---|
| 1. Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego<br>2. Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku<br>3. Śmierć ubezpieczonego<br>4. Śmierć ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu*<br>5. Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku*<br>6. Poważne zachorowania ubezpieczonego, katalog podstawowy*/**<br>7. Śmierć małżonka lub partnera w wyniku wypadku<br>8. Śmierć małżonka lub partnera<br>9. Śmierć rodzica ubezpieczonego w wyniku wypadku*/**<br>10. Śmierć rodzica ubezpieczonego*/**<br>11. Śmierć rodzica małżonka lub rodzica partnera w wyniku wypadku*/**<br>12. Śmierć rodzica małżonka lub rodzica partnera*/**<br>13. Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego*<br>14. Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu*** | Umowa ubezpieczenia kontynuowanego może zostać rozszerzona w ramach pakietów dodatkowych<br><br>**Moje Zdrowie**<br><br>1. Operacje ubezpieczonego w wyniku wypadku lub choroby*/**<br>2. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby*/**<br>3. Pobyt ubezpieczonego na OIOM w wyniku choroby*<br>4. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku*/**<br>5. Pobyt ubezpieczonego na OIOM w wyniku wypadku*<br>6. Uraz niepowodujący powstania trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego*<br>7. Warta Teleopieka kardiologiczna*<br>8. Warta Opieka dla Ciebie***<br>9. Warta Opieka dla Ciebie 55 plus*<br><br>**Dziecko**<br><br>1. Operacje dziecka w wyniku wypadku i choroby<br>2. Ubezpieczenie lekowe dziecka<br>3. Poważne zachorowania dziecka<br>4. Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku wypadku<br>5. Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku choroby<br>6. Pobyt dziecka na OIOM w wyniku choroby<br>7. Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku wypadku<br>8. Pobyt dziecka na szpitalu w wyniku wypadku w szkole<br>9. Pobyt dziecka na OIOM w wyniku wypadku |

* Ochrona z tytułu ryzyka kończy się w najbliższą rocznicę polisy następującą po dniu ukończenia przez ubezpieczonego 70 lat
** W najbliższą rocznicę polisy po ukończeniu przez ubezpieczonego 56 r.ż. wysokość świadczenia dla wskazanego ryzyka ulegnie zmianie na zasadach określonych w OWU.
*** Ochrona z tytułu ryzyka kończy się w najbliższą rocznicę polisy następującą po dniu ukończenia przez ubezpieczonego 56 lat.

## Dedykowane aplikacje do obsługi ubezpieczonych i polisy

| edeklaracja | moja warta | AZP |
|---|---|---|
| **eDeklaracja**<br><br>**Dla osób, które chcą przystąpić do ubezpieczenia** | **MojaWarta**<br><br>**Dla osób ubezpieczonych** | **Aplikacja dla Zakładów Pracy**<br><br>**Dla osób obsługujących umowę ubezpieczenia** |
| Aby wypełnić deklarację wystarczy wejść na stronę **www.edeklaracja.warta.pl**, podać serię i **numer polisy** oraz **PINKOD**, który udostępni Ci osoba obsługująca w zakładzie pracy. | Moja Warta to serwis online dostępny pod adresem **warta.pl/mojawarta**, który zapewnia stały dostęp do informacji o posiadanych polisach w Warcie. | **Elektroniczna obsługa polisy** w zakresie np. zgłaszania osób przystępujących do ubezpieczenia oraz osób występujących z ubezpieczenia. |
| Wybierasz wariant ubezpieczenia, który najbardziej Ci odpowiada i wypełniasz deklarację przystąpienia. | Pierwsze logowanie w serwisie wymaga uwierzytelnienia tożsamości z wykorzystaniem np.: **mObywatel**, bankowości internetowej (**mojeID**). | **Automatyczny wydruk**: deklaracji przystąpienia, wniosku o zawarcie umowy indywidualnie kontynuowanej, wniosku o wypłatę świadczenia. |
| Jeśli chcesz ubezpieczyć również **małżonka/ partnera** czy **pełnoletnie dziecko**, niezbędne będzie, aby wypełnili oni własne deklaracje przystąpienia. | Serwis dostępny jest dla wszystkich osób ubezpieczonych, posiadających numer PESEL. | **Zmiana**: danych osobowych, adresowych oraz zmianę uposażonych, wariantu ubezpieczenia i pakietu dodatkowego. |
| **Pamiętaj!** Przystąpienie małżonków/ partnerów i pełnoletnich dzieci będzie możliwe dopiero po wskazaniu ich przez pracownika oraz zatwierdzeniu przez niego eDeklaracji. Małżonek, partner lub pełnoletnie dziecko mogą przystąpić do ubezpieczenia tak samo jak pracownik. | W serwisie Moja Warta dla polis grupowego ubezpieczenia na życie Klient może:<br>• sprawdzić zakres ubezpieczenia, wysokość i częstotliwość składki,<br>• sprawdzić i zaktualizować dane osób uprawnionych oraz partnera,<br>• złożyć wniosek o wypłatę świadczenia,<br>• sprawdzić i zaktualizować dane osobowe i kontaktowe,<br>• złożyć dyspozycję zmiany wariantu (dla produktów posiadających możliwość eDeklaracji zmiany). | **Weryfikacja salda polisy** (w wariantach, pakietach i na całej polisie) – bieżące składki, historia transakcji, stan osobowy z podziałem na miesiące, warianty oraz pakiety dodatkowe. |
| Każda osoba, która będzie chciała złożyć eDeklarację powinna posiadać indywidualny adres **e-mail** oraz **numer telefonu** (z polskiej sieci). Osoby, które **nie posiadają numeru pesel** będą musiały podać informację o dokumencie tożsamości. Przystąpienie **osób powiązanych** będzie możliwe dopiero po wskazaniu ich przez pracownika oraz zatwierdzeniu przez niego eDeklaracji. Skorzystaj z QR kodu i wypełnij eDeklarację. | Skorzystaj z QR kodu i zaloguj się do swojego konta na Moja Warta. | **Informacje dostępne w aplikacji to**: dane osobowe i adresowe ubezpieczonych, informacje o posiadanym ubezpieczeniu, historii ubezpieczenia, dane osób uposażonych i współubezpieczonych, podgląd składki dla każdego ubezpieczonego oraz łącznej z uwzględnieniem osób powiązanych. Aplikacja jest dostępna pod adresem: **azp.warta.pl.** |

# Pakiet Kardiologiczny

**Pakiet dedykowany dla ubezpieczonego**

Pakiet oferuje wsparcie w przypadku problemów kardiologicznych zapewnia m.in.:

- wsparcie finansowe nawet do 60 000 zł
- pomoc w leczeniu i rehabilitacji do 10 000 zł
- konsultacje lekarskie ze specjalistami

| WARIANT | Wariant 130 – KARDIOLOGICZNY – STANDARD | Wariant 131 – KARDIOLOGICZNY – KOMFORT | Wariant 132 – KARDIOLOGICZNY – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **10,00** | **20,00** | **30,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 200,00 | 400,00 | 600,00 |
| Zachorowanie ubezpieczonego na choroby układu sercowo – naczyniowego | 1 500,00 | 3 500,00 | 6 000,00 |
| Dodatkowe wsparcie finansowe ubezpieczonego po zawale serce lub udarze mózgu | 20 000,00 | 40 000,00 | 60 000,00 |
| Leczenie specjalistyczne kardiologiczne ubezpieczonego | 2 000,00 | 4 000,00 | 6 000,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu PLUS: | | | |
| – za dzień pobytu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (opcja 365 dni) | 75,00 / 37,50 1) | 150,00 / 75,00 1) | 250,00 / 125,00 1) |
| Warta Opieka – Teleopieka kardiologiczna | TAK | TAK | TAK |
| Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Kardiologiczny" | TAK | TAK | TAK |

1) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

**Wymagane oświadczenie zdrowotne:**

*1.W ciągu ostatnich 6 miesięcy nie miałem/łam wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego z powodu choroby wieńcowej, ostrej niewydolności mięśnia sercowego, ostrej zatorowości płucnej, nadciśnienia płucnego pierwotnego (idiopatycznego), zaburzenia rytmu serca, tętniak aorty, infekcyjnego zapalenie wsierdzia, zaciskające zapalenie osierdzia, przewlekłe wirusowe zapalanie mięśnia serca, udaru mózgu, zawału mięśnia sercowego, wady serca, kardiomiopatii, choroby niedokrwiennej serca, niewydolności krążenia, krwawienia śródczaszkowe, cukrzycy, przewlekłej niewydolności nerek.*

*2.W ciągu ostatnich **3 lat** nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/leczyłam się z powodu chorób wymienionych w pkt 1 powyżej.*

*3. Nie miałem wszczepionego kardiowertera-defibrylatora, stymulatora serca, stymulatora resynchronizującego.*

## Warta Opieka - Teleopieka kardiologiczna:

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Nagłe zachorowanie | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|---|
| **Pokrycie kosztów:**<br>• dostarczenia i odebrania zestawu teleopieki kardiologicznej do/z miejsca pobytu (aparat EKG),<br>• telefoniczna opieka kardiologiczna<br>Teleopieka kardiologiczna obejmuje:<br>• rejestrowanie badań przesłanych przez Ubezpieczonego za pomocą otrzymanego aparatu EKG<br>• analizę badań przez lekarza dyżurnego<br>• stały kontakt telefoniczny z lekarzem dyżurnym, wezwanie pogotowia przez lekarza dyżurnego w razie uzasadnionej medycznie potrzeby pomocy medycznej | Usługa telefonicznej opieki kardiologicznej przysługuje przez okres 180 dni licząc od daty dostarczenia ubezpieczonemu zestawu teleopieki kardiologicznej. | Nagłe zachorowanie kardiologiczne oraz zaostrzenie lub powikłanie choroby przewlekłej | ubezpieczony |

## Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: ''Kardiologiczny''

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| **Pomoc po udarze mózgu**<br>• organizacja i pokrycie kosztów rehabilitacji narządów ruchu, kinezyterapii<br>• organizacja i pokrycie kosztów rehabilitacji neuropsychologicznej, neurologopedycznej, logopedycznej (w placówce rehabilitacyjnej)<br>• organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego (z miejsca pobytu do placówki rehabilitacyjnej, z placówki rehabilitacyjnej do miejsca pobytu)<br>• pokrycie kosztów zajęć z trenerem fitness<br>• pokrycie kosztów konsultacji z dietetykiem<br>• pokrycie kosztów konsultacji z psychologiem | **10 000 zł** na 1 zdarzenie | ubezpieczony |
| **Pomoc po zawale serca**<br>• organizacja i pokrycie kosztów rehabilitacji po zawale<br>• pokrycie kosztów zajęć z trenerem fitness<br>• pokrycie kosztów konsultacji z dietetykiem<br>• pokrycie kosztów konsultacji z psychologiem | **10 000 zł** na 1 zdarzenie | |
| **Konsultacje specjalistyczne** konsultacje ze specjalistą do wyboru: kardiologiem, kardiochirurgiem, chirurgiem naczyniowym, endokrynologiem. | **4 konsultacje** ze specjalistą w roku polisowym po udarze mózgu lub zawale serca | |

**Katalog chorób sercowo-naczyniowych (9):** choroba wieńcowa, infekcyjne zapalenie wsierdzia, tętnicze nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne), ostra niewydolność mięśnia sercowego, ostra zatorowość płucna, przewlekłe wirusowe zapalanie mięśnia serca, tętniak aorty, zaburzenia rytmu serca, zaciskające zapalenie osierdzia.

**Leczenie specjalistyczne kardiologiczne** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia:
- ablacja (100%)
- wszczepienie kardiowertera/defibrylatora (100%)
- wszczepienie rozrusznika serca (stymulatora serca) (100%)
- wszczepienie stymulatora resynchronizującego ( 100%)

# Pakiet Onkologiczny

**Pakiet dedykowany dla ubezpieczonego**

Pakiet oferuje wsparcie w przypadku zachorowania na chorobę nowotworową uwzględnia:

- wsparcie finansowe nawet do 45 000 zł
- leczenie specjalistyczne onkologiczne do 8 000 zł
- diagnostykę i badania specjalistyczne oraz rehabilitację do 7 000 zł
- konsultacje psychoonkologa,
- badania genetyczne dla ubezpieczonego i członków rodziny,
- drugą opinię medyczną onkologiczną (zgodnie z wybranym zakresem)

| WARIANT | Wariant 127 – ONKOLOGICZNY – STANDARD | Wariant 128 – ONKOLOGICZNY – KOMFORT | Wariant 129 – ONKOLOGICZNY – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **10,00** | **20,00** | **33,00** |

| RYZYKO UBEZPIECZENIOWE | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
|---|---|---|---|
| Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową | 10 000,00 | 30 000,00 | 45 000,00 |
| Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym | 2 000,00 | 5 000,00 | 8 000,00 |
| Druga opinia medyczna onkologiczna ubezpieczonego | | | TAK |
| Leczenie specjalistyczne onkologiczne ubezpieczonego | 2 000,00 | 4 000,00 | 8 000,00 |
| Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Onkologiczny" | TAK | TAK | TAK |

**Wymagane oświadczenie zdrowotne:**

*1. W ciągu ostatnich 6 miesięcy nie miałem/łam wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego nowotworu, guza złośliwego , białaczki, chłoniaka.*

*2. W ciągu ostatnich 3 lat nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/leczyłam się z powodu chorób wymienionych w pkt 1 powyżej.*

## Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Onkologiczny"

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| **Konsultacje lekarskie – 19 specjalistów na podstawie:**<br>• skierowania lekarza prowadzącego diagnostykę choroby nowotworowej lub wydania karty DILO<br>• diagnozy nowotworu złośliwego<br>• diagnozy nowotworu in-situ | **Łącznie 7 000 zł**<br>na 1 zdarzenie<br><br>**Podlimit:**<br><br>**2 000 zł** łącznie na: konsultacje lekarskie, diagnostykę laboratoryjną, badania specjalistyczne **w przypadku**:<br>• skierowania od lekarza prowadzącego diagnostykę choroby nowotworowej lub wydania karty DILO<br>• diagnozy nowotworu in-situ | ubezpieczony |
| **Diagnostyka laboratoryjna na podstawie:**<br>• skierowania lekarza prowadzącego diagnostykę choroby nowotworowej lub wydania karty DILO<br>• diagnozy nowotworu złośliwego<br>• diagnozy nowotworu in-situ | | |
| **Badania specjalistyczne – RTG, USG, TK, MRI na podstawie:**<br>• skierowania lekarza prowadzącego diagnostykę choroby nowotworowej lub wydania karty DILO<br>• diagnozy nowotworu złośliwego<br>• diagnozy nowotworu in-situ | | |
| **Rehabilitacja onkologiczna**<br>Ćwiczenia wytrzymałościowe i ogólnousprawniające, trening oporowy, fizykoterapia i rehabilitacja oddechowa | | |
| **Zwrot kosztów zabiegu chirurgii estetycznej w przypadku poważnego zachorowania na nowotwór złośliwy** | | |
| **Konsultacje genetyczne ubezpieczonego**<br>• testy predyspozycji genetycznych<br>• konsultacja onkologiczno-genetyczna<br>• pomoc psychoonkologiczna | | |
| **Konsultacje genetyczne członków najbliższej rodziny ubezpieczonego (rodzice, dzieci, rodzeństwo) ***<br>• testy predyspozycji genetycznych<br>• konsultacja onkologiczno-genetyczna<br>• pomoc psychoonkologiczna | | |
| **Pokrycie kosztów zakupu peruki** | | |
| **Konsultacje psychoonkologa dla członków najbliższej rodziny (rodzice, dzieci, rodzeństwo)** | | |

**Leczenie specjalistyczne onkologiczne** – wypłata kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia:
- chemioterapia (100%)
- radioterapia (100%)
- immunoterapia (100%)
- terapia celowana molekularnie (100%)
- hormonoterapia (100%)

# Pakiet Choroby Cywilizacyjne

**Pakiet dedykowany dla ubezpieczonego**

Pakiet zapewnia ochronę w przypadku najczęściej występujących chorób cywilizacyjnych w tym cukrzycy, chorób tarczycy, nadciśnienia tętniczego.

- wsparcie finansowe nawet do 16 000 zł
- dedykowane danej chorobie konsultacje i badania medyczne od 1 000 zł do 3 000 zł ( zgodnie z wybranym zakresem)

| WARIANT | Wariant 124 – CHOROBY CYWILIZACYJNE – STANDARD | Wariant 125 – CHOROBY CYWILIZACYJNE – KOMFORT | Wariant 126 – CHOROBY CYWILIZACYJNE – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **15,00** | **25,00** | **35,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
| Zachorowanie ubezpieczonego na choroby cywilizacyjne | 8 000,00 | 12 000,00 | 16 000,00 |
| Warta Opieka - Dodatkowy pakiet medyczny: "Choroby cywilizacyjne" | 1 000,00 | 2 000,00 | 3 000,00 |

**Wymagane oświadczenie zdrowotne:**
*1. W ciągu ostatnich 6 miesięcy nie miałem/łam wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego z powodu następujących schorzeń: cukrzycy, nadciśnienia tętniczego, choroby wrzodowej żołądka lub dwunastnicy, kamicy dróg żółciowych, osteoporozy, depresji, choroby tarczycy wymagającej leczenia operacyjnego.*
*2. W ciągu ostatnich 3 lat nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/leczyłam się z powodu chorób wymienionych w pkt 1 powyżej.*

## Warta Opieka - Dodatkowy pakiet medyczny: "Choroby cywilizacyjne"

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| **Dedykowane konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne i laboratoryjne po zachorowaniu na:**<br>• **Cukrzycę:**<br>  • o ciężkim przebiegu - Typ 1 i Typ 2, albo<br>  • niewymagająca podawania insuliny - Typ 2<br>• **Zaawansowane nadciśnienie tętnicze**<br>• **Kamice żółciową wymagającą usunięcia kamienia**<br>• **Osteoporozę** | **1 000 zł** na 1 zdarzenie w wariancie 1<br>**2 000 zł** na 1 zdarzenie w wariancie 2<br>**3 000 zł** na 1 zdarzenie w wariancie 3 | ubezpieczony |
| **Dedykowane konsultacje specjalistyczne i badania specjalistyczne po zachorowaniu na:**<br>• Chorobę wrzodową żołądka lub dwunastnicy | | |
| **Dedykowane konsultacje specjalistyczne i badania laboratoryjne po zachorowaniu na:**<br>• Choroby tarczycy wymagające leczenia operacyjnego | | |
| **Dedykowane konsultacje specjalistyczne: psychiatra, telekonsultacje z psychoterapeutą po zachorowaniu na:**<br>• Depresję leczoną szpitalnie. | | |

**Katalog chorób cywilizacyjnych (7):** Cukrzyca: a) o ciężkim przebiegu - Typ 1 albo Typ 2 (100% kwoty bazowej), b) niewymagająca podawania insuliny- Typ 2 (10% kwoty bazowej), zaawansowane nadciśnienie tętnicze, choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy, choroba tarczycy wymagająca leczenia operacyjnego (operacji chirurgicznej), kamica żółciowa wymagająca usunięcia kamieni, osteoporoza, depresja wymagająca hospitalizacji.

# Pakiet Wypadek

**Pakiet dedykowany dla ubezpieczonego**

Pakiet zapewniający wsparcie finansowe nawet do 360 000 zł, zgodnie z wybranym wariantem, w sytuacjach związanych z wypadkami, szczególnie wypadkami komunikacyjnymi i przy pracy.

| WARIANT | Wariant 137 – WYPADEK – STANDARD | Wariant 138 – WYPADEK – KOMFORT | Wariant 139 – WYPADEK – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **10,00** | **15,00** | **20,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy | 180 000,00 | 270 000,00 | 360 000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego | 120 000,00 | 180 000,00 | 240 000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy | 90 000,00 | 135 000,00 | 180 000,00 |
| Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku | 60 000,00 | 90 000,00 | 120 000,00 |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 200,00 | 300,00 | 400,00 |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 200,00 | 300,00 | 400,00 |
| Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku komunikacyjnego | 60 000,00 | 120 000,00 | 135 000,00 |
| Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku przy pracy | 60 000,00 | 120 000,00 | 135 000,00 |
| Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku | 40 000,00 | 80 000,00 | 90 000,00 |

# Pakiet Aktywni

## Pakiet dedykowany dla ubezpieczonego

Pakiet dedykowany dla osób, które prowadzą aktywny tryb życia. Pakiet zapewnia:

- wsparcie finansowe w przypadku urazu lub trwałego uszczerbku
- konsultacje lekarskie, wizyty pielęgniarskie i badania medyczne po wypadku
- organizację i finansowanie procesu rehabilitacji po wypadku

| WARIANT | Wariant 134 – AKTYWNI – STANDARD | Wariant 135 – AKTYWNI – KOMFORT | Wariant 136 – AKTYWNI – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **15,00** | **20,00** | **25,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 300,00 | 400,00 | 500,00 |
| Uraz niepowodujący powstania trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego | 400,00 | 500,00 | 600,00 |
| Ubezpieczenie lekowe ubezpieczonego po pobycie w szpitalu w wyniku wypadku | 300,00 | 500,00 | 700,00 |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu: | | | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku | 150,00 / 75,00 [1)] | 250,00 / 125,00 [1)] | 350,00 / 175,00 [1)] |
| Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Aktywni" | TAK | TAK | TAK |

1) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

## Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Aktywni"

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| **Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji po wypadku** | **7 000 zł** na rok polisowy | ubezpieczony |
| **Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego po wypadku** | | |
| **Organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych po wypadku** | | |
| **Transport medyczny po wypadku**<br>• z miejsca pobytu do placówki medycznej;<br>• z placówki medycznej do innej placówki medycznej;<br>• z placówki medycznej do miejsca pobytu | | |
| **Transport roweru i ubezpieczonego po wypadku rowerowym** | | |
| **Naprawa roweru po wypadku** | | |
| **Wizyty lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej po wypadku** | | |
| **Wizyty pielęgniarki po wypadku** | | |

# Pakiet Dziecko

## Pakiet dedykowany dzieciom ubezpieczonego (wszystkie dzieci ubezpieczonego w ramach jednej składki)

Pakiet zapewnia kompleksową ochronę w przypadku choroby lub wypadku. W zakresie pakietu oprócz wsparcia finansowego gwarantujemy m.in.:

- organizację i pokrycie kosztów rehabilitacji
- wypożyczenie i dostawę sprzętu rehabilitacyjnego
- w razie wypadku wsparcie medyczne: konsultacja lekarska i diagnostyka, w tym: USG, RTG, MRI, CT

| WARIANT | Wariant 121 – DZIECKO – STANDARD | Wariant 122 – DZIECKO – KOMFORT | Wariant 123 – DZIECKO – PREMIUM |
|---|---|---|---|
| **SKŁADKA miesięczna od osoby** | **15,00** | **25,00** | **35,00** |
| **RYZYKO UBEZPIECZENIOWE** | SKUMULOWANA KWOTA ŚWIADCZENIA w zł | | |
| Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku wypadku (za 1% uszczerbku na zdrowiu) | 150,00 | 200,00 | 250,00 |
| Poważne zachorowania dziecka, katalog podstawowy | 12 000,00 | 16 000,00 | 20 000,00 |
| Poważne zachorowania dziecka, katalog rozszerzony | 12 000,00 | 16 000,00 | 20 000,00 |
| Leczenie specjalistyczne dziecka[1)] | 2 000,00 | 3 000,00 | 5 000,00 |
| Powikłania operacji dziecka[1)] | | 3 000,00 | 5 000,00 |
| Operacje Dziecka: | | | |
| – w wyniku wypadku[1)] | | | 8 000,00 |
| – w wyniku wypadku lub choroby[1)] | 2 000,00 | 3 000,00 | 4 000,00 |
| Pobyt dziecka w szpitalu: | | | |
| – za dzień pobytu w wyniku choroby (opcja 365 dni) | 50,00 / 50,00 [2)] | 70,00 / 70,00 [2)] | 90,00 / 90,00 [2)] |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku | 100,00 / 50,00 [2)] | 150,00 / 75,00 [2)] | 200,00 / 100,00 [2)] |
| – jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku choroby | 500,00 | 700,00 | 900,00 |
| – jednorazowe świadczenie za pobyt na OIOM w wyniku wypadku | 500,00 | 700,00 | 900,00 |
| Pobyt dziecka w szpitalu PLUS: | | | |
| – za dzień pobytu w wyniku wypadku w szkole (opcja 365 dni) | 200,00 / 100,00 [2)] | 300,00 / 150,00 [2)] | 400,00 / 200,00 [2)] |
| Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Dziecko" | TAK | TAK | TAK |

1) Suma ubezpieczenia jest równa kwocie bazowej.
2) Stawka za dzień pobytu w szpitalu do 14 dnia / od 15 dnia.

### Warta Opieka – Dodatkowy pakiet medyczny: "Dziecko"

| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | Limit kwotowy / ilościowy | Uprawniony do świadczenia |
|---|---|---|
| **Organizacja i pokrycie kosztów rehabilitacji po wypadku** | **10 000 zł** na rok polisowy na wszystkie dzieci<br><br>**Podlimit**: każdemu dziecku przysługują łącznie 3 konsultacje lekarza POZ lub specjalistyczne w każdym roku polisowym (niezależnie od liczby zdarzeń ubezpieczeniowych) | dzieci ubezpieczonego |
| **Wypożyczenie, zakup i dostawa sprzętu rehabilitacyjnego po wypadku** | | |
| **Leczenie stomatologiczne po wypadku** | | |
| **Zwrot kosztów opłaty wpisowej za niewykorzystaną, w wyniku wypadku, imprezę sportową (zawody sportowe, płatne, profesjonalne współzawodnictwo sportowe)** | | |
| **Organizacja i pokrycie kosztów wsparcia medycznego:**<br>• konsultacja lekarza POZ (w placówce medycznej lub w miejscu pobytu)<br>• konsultacja specjalistyczna (chirurg, ortopeda) w placówce medycznej<br>• diagnostyka (badania laboratoryjne, diagnostyka obrazowa: USG, RTG, MRI, CT) | | |
| Konsultacje psychologiczne po wypadku | | |