



**Ogólne Warunki
Grupowego
Ubezpieczenia
Zdrowotnego
SIGNAL IDUNA**

Informacje dotyczące

Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej
<p>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.</p>	<p>§ 3 § 10 § 11 Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 Katalog Świadczeń Gwarantowanych Cennik Refundacji Instrukcja refundacji kosztów Świadczeń Medycznych</p>
<p>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.</p>	<p>§ 4 § 5 § 9 ust. 6 § 10 ust. 5 Z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2 Katalog Świadczeń Gwarantowanych Cennik Refundacji</p>

Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA

Spis treści

§ 1. Postanowienia Ogólne	3	§ 9. Składka	5
§ 2. Definicje	3	§ 10. Uzyskanie Świadczeń Medycznych	5
§ 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia	4	§ 11. Refundacja kosztów Świadczeń Medycznych	5
§ 4. Okresy karencji	4	§ 12. Obowiązki SIGNAL IDUNA	5
§ 5. Ograniczenia odpowiedzialności	4	§ 13. Obowiązki Ubezpieczającego	6
§ 6. Zawarcie Umowy Ubezpieczenia	4	§ 14. Składanie i rozpatrywanie reklamacji	6
§ 7. Rozpoczęcie i zakończenie Ochrony Ubezpieczeniowej	4	§ 15. Postanowienia końcowe	6
§ 8. Przystąpienie do Umowy	5	§ 16. Obowiązki OWU	6

§ 1.

Postanowienia Ogólne

Niniejsze Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA (zwane dalej OWU) stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. (zwaną dalej SIGNAL IDUNA) a Ubezpieczającym.

§ 2.

ZWRÓĆ UWAGĘ NA DEFINICJE

Definicje

- Call Center** – centrum telefoniczne SIGNAL IDUNA. Poprzez Call Center Ubezpieczony i Ubezpieczający mogą w szczególności otrzymywać informacje odnośnie Umowy Ubezpieczenia i listy Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA, jak też mogą być umawiane i autoryzowane Świadczenia Medyczne realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Call Center nie udziela porad medycznych.
- Cennik Refundacji** – lista Świadczeń Medycznych, które mogą zostać zrealizowane u dostawcy spoza listy DUMS określający maksymalną kwotę jaką SIGNAL IDUNA może zwrócić Ubezpieczonemu, który poniosł koszty świadczenia, stanowiący załącznik do Umowy Ubezpieczenia.
- Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, powstałe w wyniku patologii powodujące zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała Ubezpieczonego, co do których Lekarz może postawić diagnozę.
- Członek Rodziny** – małżonek Pracownika lub Partner Życiowy, prowadzący z Pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe oraz ich dzieci własne lub przysposobione do ukończenia 26. roku życia.
- Deklaracja Przystąpienia** – oświadczenie woli przystąpienia do Umowy Ubezpieczenia składane na formularzu SIGNAL IDUNA.
- Dostawca Usług Medycznych (DUM)** – podmiot wykonujący działalność leczniczą, posiadający właściwe uprawnienia do świadczenia usług medycznych.
- Dostawca Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA (DUMS)** – DUM, który zawarł umowę o współpracy z SIGNAL IDUNA. Lista Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA może ulec zmianie z ważnych powodów, za które uznaje się zawarcie przez SIGNAL IDUNA umów z innymi Dostawcami albo zmianę lub rozwiązanie istniejących umów. Aktualna lista Dostawców jest udostępniona na stronie www.signal-iduna.pl.
- Dzień roboczy** – dzień od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- Grupa** – wszyscy Pracownicy Ubezpieczającego.
- Karta Ubezpieczenia** – imienna karta wydana Ubezpieczonemu, która powinna być okazywana DUMS przed realizacją Świadczeń Medycznych.

- Katalog Świadczeń Gwarantowanych** – wykaz Świadczeń Medycznych, zapewnianych w ramach Umowy Ubezpieczenia, stanowiący załącznik do Umowy Ubezpieczenia.

ZAPOZNAJ SIĘ
Z KATALOGIEM ŚWIADCZEŃ
GWARANTOWANYCH

- Leczenie** – procedury medyczne niezbędne z medycznego punktu widzenia, wykonywane zgodnie z obiektywnymi wynikami badań medycznych, ogólną wiedzą naukową i zgodnie z czasem prowadzonego leczenia, którego realizacja jest uzasadniona. SIGNAL IDUNA ma prawo do sprawdzenia i ustalenia (zgodnie z powszechną wiedzą medyczną), czy Leczenie takie jest rzeczywiście niezbędne z medycznego punktu widzenia. Ciężar dowodu medycznej konieczności Leczenia ponosi Ubezpieczony. Leczenie dzieli się na:
 - Leczenie Ambulatoryjne: Leczenie realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych, które nie wymaga przyjęcia Ubezpieczonego do Szpitala;
 - Leczenie Szpitalne: Leczenie świadczone przez Dostawcę Usług Medycznych, które wymaga przyjęcia Ubezpieczonego do Szpitala.
- Lekarz** – osoba, która posiada prawo do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Medycyna Eksperymentalna** – wszystkie procedury medyczne, które nie są stosowane w ogólnie przyjętej praktyce medycznej ani które nie są nauczane w uznanych, państwowych uczelniach medycznych lub podobnych instytucjach edukacyjnych jak również oczekujące na oficjalne uznanie przez odpowiednie władze państwowe lub będące w fazie badań.
- Ocena Ryzyka** – proces, w trakcie którego SIGNAL IDUNA weryfikuje, czy i na jakich warunkach ubezpieczy przyszłego Ubezpieczonego. Wśród wielu czynników uwzględnia się: wiek, zawód i stan zdrowia Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA może wymagać od Ubezpieczonego złożenia dodatkowych dokumentów w szczególności ankiety lub kwestionariusza medycznego oraz dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia. Ubezpieczyciel może skierować, na swój koszt, Ubezpieczonego na badania lekarskie lub badania diagnostyczne z minimalnym ryzykiem, z wyłączeniem badań genetycznych, w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
- Ochrona Ubezpieczeniowa** – ochrona udzielana przez SIGNAL IDUNA na podstawie Umowy Ubezpieczenia.
- Okres Karencji** – okres, w którym określone Ubezpieczone Zdarzenia są wykluczone z Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Okres Rozliczeniowy** – miesięczny okres, z których pierwszy rozpoczyna się w Początku Ubezpieczenia, a kolejne są liczone po zakończeniu poprzedniego okresu rozliczeniowego.
- Pakiet** – zakres Świadczeń Medycznych, którym objęty jest Ubezpieczony, wybrany przez Ubezpieczającego, wskazany w Umowie Ubezpieczenia.
- Partner Życiowy** – osoba niespokrewniona i niespowinowacona z Pracownikiem, pozostająca z nim w nieformalnym związku, prowadząca z Pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe.
- Początek Ubezpieczenia** – dzień wskazany w Polisie, od którego rozpoczyna się Ochrona Ubezpieczeniowa.
- Polisa** – Dokument wystawiony przez SIGNAL IDUNA, który potwierdza zawarcie Umowy Ubezpieczenia.
- Pracownik** – osoba fizyczna pozostająca z Ubezpieczającym w stosunku umownym na podstawie umowy o pracę lub innej formy współpracy, za wyjątkiem umów o dzieło, umów zlecen oraz innych umów o współpracę zawartych na okres krótszy niż 6 miesięcy.
- Rok Polisowy** – okres 12 kolejnych miesięcy, z których pierwszy rozpoczyna się w Początku Ubezpieczenia, a kolejne są liczone po zakończeniu poprzedniego roku polisowego.

25. **Świadczenie Medyczne** – wszystkie procedury medyczne stosowane w Leczeniu Choroby lub Zaburzenia, jak również związane z prowadzeniem ciąży, porodem i profilaktyką, które zostały wykonane przez DUM i są objęte Ochroną Ubezpieczeniową.
26. **Składka** – kwota, którą Ubezpieczający zobowiązuje się płacić SIGNAL IDUNA w określonym czasie w zamian za Ochronę Ubezpieczeniową, określoną w Umowie Ubezpieczenia.
27. **Szpital** – działający na terytorium Polski zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa zamknięty zakład opieki zdrowotnej.
28. **Ubezpieczający** – podmiot posiadający siedzibę na terenie Polski, który zawiera Umowę Ubezpieczenia z SIGNAL IDUNA, i który zobowiązuje się do płacenia Składek.
29. **Ubezpieczone Zdarzenie** – skorzystanie przez Ubezpieczonego ze Świadczenia Medycznego, objętego zakresem ubezpieczenia.
30. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna zamieszkująca na terytorium Polski, na rzecz której zawierana jest Umowa Ubezpieczenia.
31. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego zawarta pomiędzy Ubezpieczającym i SIGNAL IDUNA zgodnie z niniejszymi OWU i innymi dokumentami prawnymi przedstawionymi lub przygotowanymi w trakcie zawierania umowy.
32. **Wniosek o Objęcie Ubezpieczeniem** – oświadczenie podmiotu ubiegającej się o zawarcie Umowy Ubezpieczenia, zawierające informacje istotne dla zawarcia i wykonania Umowy Ubezpieczenia. We Wniosku o Objęcie Ubezpieczeniem Ubezpieczający dokonuje wyboru Pakietu.
33. **Wypadek** – nieplanowane i nieoczekiwane zewnętrzne zdarzenie losowe, które wystąpiło nagle i wpływa na pogorszenie zdrowia Ubezpieczonego.
34. **Zaburzenie** – każdy symptom wskazujący negatywną zmianę stanu zdrowia Ubezpieczonego.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

CO OBEJMUJEMY
UBEZPIECZENIEM

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest sfinansowanie kosztów Świadczeń Medycznych, z których Ubezpieczony korzysta na terenie Polski w czasie trwania Ochrony Ubezpieczeniowej na warunkach określonych Umowie Ubezpieczenia.
2. Zakres ubezpieczenia, którym objęci zostają Ubezpieczeni jest zdefiniowany w Umowie Ubezpieczenia.

§ 4.

Okresy karencji

1. Okres Karencji obowiązuje dla Leczenia Szpitalnego i wynosi cztery miesiące. W stosunku do Leczenia Szpitalnego związanego z porodem Okres Karencji wynosi dziesięć miesięcy. W przypadku Leczenia Szpitalnego związanego z Wypadkiem, który wystąpił w trakcie udzielania Ochrony Ubezpieczeniowej Okres Karencji nie obowiązuje.
2. Okresy Karencji liczone są od pierwszego dnia Ochrony Ubezpieczeniowej. Zawarcie kolejnej Umowy Ubezpieczenia bezpośrednio i nieprzerwanie po wygaśnięciu poprzedniej nie przerywa Okresu Karencji.
3. Jeżeli Okres Karencji upłynął podczas poprzedniej Umowy Ubezpieczenia to nie ma on zastosowania jeżeli zawierana jest kolejna Umowa Ubezpieczenia bezpośrednio i nieprzerwanie po wygaśnięciu poprzedniej.
4. Okres Karencji obowiązuje jednak, jeżeli kolejna Umowa Ubezpieczenia nie jest zawierana bezpośrednio i nieprzerwanie po wygaśnięciu poprzedniej oraz kiedy Ubezpieczony zmienia Pakiet na szerszy, ale tylko w stosunku do rozszerzonego zakresu ubezpieczenia i liczony jest od dnia przystąpienia Ubezpieczonego do nowego Pakietu.

§ 5.

Ograniczenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ, W JAKICH
OKOLICZNOŚCIACH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za koszty Świadczeń Medycznych wynikające z:

- a) działań wojennych lub czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach lub zamieszkach;
- b) epidemii lub pandemii potwierdzonej przez właściwe organy;
- c) popełnienia, współsprawstwa lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego czynu zabronionego, podlegającego karze z mocy prawa;
- d) umyślnego działania Ubezpieczonego oraz uzyskania świadczeń medycznych poprzez celowe wprowadzenie SIGNAL IDUNA w błąd;
- e) prób samobójczych;
- f) chorób oraz zaburzeń psychicznych oraz ich konsekwencji; chyba że ustalono inaczej;

- g) spożywania lub pozostawiania pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, psychotropowych lub innych środków alternatywnych w rozumieniu obowiązujących przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii jak również leczenia odwykowego;
- h) korzystania z metod Medycyny Eksperymentalnej, w tym jej skutków, jak też uczestnictwa w medycznych, chemicznych, naukowych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem, w tym skutków tego uczestnictwa;
- i) samodzielnie zleconego i przeprowadzonego diagnozowania lub leczenia, w tym ich konsekwencji, jak też wykonywania badań lub zabiegów na Ubezpieczonym przez jego małżonka, partnera, rodziców lub dzieci albo badań lub zabiegów wykonywanych na Ubezpieczonym przez osoby nieposiadające stosownych uprawnień;
- j) niezastosowania się Ubezpieczonego do zaleceń Lekarza;
- k) zabiegów chirurgii estetycznej lub Leczenia realizowanego ze względów estetycznych, w tym ich konsekwencji;
- l) diagnostyki lub leczenia niepłodności, zaburzeń płodności, sterylizacji jak też dobrowolnej aborcji, w tym ich konsekwencji; w przypadku antykoncepcji SIGNAL IDUNA nie odpowiada za żadne Świadczenia Medyczne poza konsultacjami lekarskimi;
- m) zmiany płci, w tym możliwych konsekwencji takiej zmiany;
- n) wystawiania zaświadczeń lub orzeczeń lekarskich, które nie są przeznaczone do diagnostyki lub leczenia Choroby lub Zaburzenia, chyba że umówiono się inaczej.

§ 6.

Zawarcie Umowy Ubezpieczenia

1. Umowa zawierana jest na jeden rok na wniosek Ubezpieczającego, chyba że ustalono inaczej.
2. Ubezpieczonym może zostać osoba, która w dniu przystąpienia do Umowy Ubezpieczenia nie ukończyła 67 roku życia, chyba, że ustalono inaczej.

§ 7.

Rozpoczęcie i zakończenie Ochrony Ubezpieczeniowej

1. Ochrona Ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia wskazanego w Polisie, jednak nie wcześniej niż w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia.
2. Dla Ubezpieczonych przystępujących do ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy Ubezpieczenia ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się zgodnie z zapisami § 8 ust. 5.-7.
3. Ochrona Ubezpieczeniowa kończy się dla wszystkich Ubezpieczonych z chwilą zakończenia Umowy Ubezpieczenia.
4. Dla Ubezpieczonych występujących z ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy Ubezpieczenia, Ochrona Ubezpieczeniowa kończy się z końcem Okresu Rozliczeniowego, w którym Ubezpieczony wystąpił.
5. Ochrona Ubezpieczeniowa Członków Rodzin kończy się w tym samym dniu co Ochrona Ubezpieczeniowa Pracownika.
6. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od Umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
7. Jeśli pierwsza Składka nie zostanie zapłacona w terminie, a SIGNAL IDUNA ponosiła odpowiedzialność jeszcze przed jej zaplaceniem, SIGNAL IDUNA może wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając o tym jednocześnie Ubezpieczającego, i żądać zapłaty Składki za okres, w którym ponosiła odpowiedzialność.
8. Ochrona Ubezpieczeniowa zakończy się jeżeli Ubezpieczający nie opłacił kolejnej Składki w terminie wskazanym w Umowie Ubezpieczenia oraz w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty zawierającym informację, że brak zapłaty spowoduje ustanie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA. Umowa Ubezpieczenia zostanie rozwiązana z dniem wskazanym w wezwaniu SIGNAL IDUNA.

§ 8.

Przystąpienie do Umowy

- Ochroną ubezpieczeniową może zostać objęty Pracownik wraz z Członkami Rodziny od Początku Ubezpieczenia, chyba, że ustalono inaczej.
- W ramach Umowy Ubezpieczenia Pracownicy mogą być objęci tym samym zakresem ubezpieczenia lub zróżnicowanym według obiektywnego kryterium.
- Członek Rodziny jest objęty tym samym zakresem ubezpieczenia co Pracownik, z wyłączeniem Świadczeń Medycznych z zakresu badań medycyny pracy, chyba, że ustalono inaczej.
- Zmiana Pakietu w trakcie Roku Polisowego jest możliwa jeśli w Umowie Ubezpieczenia określone jest obiektywne kryterium mówiące o przypisaniu Pakietów do Pracowników takie jak stanowisko lub staż pracy a Ubezpieczony jest przenoszony według niego z jednej grupy do drugiej.
- Osoby rozpoczynające zatrudnienie po pierwszym dniu obowiązywania Umowy Ubezpieczenia przystępują do ubezpieczenia w okresie 30 dni od daty rozpoczęcia zatrudnienia, nie wcześniej jednak niż od kolejnego Okresu Rozliczeniowego następującego po zgłoszeniu tego faktu SIGNAL IDUNA.
- Członek Rodziny może przystąpić do ubezpieczenia z datą rozpoczęcia Ochrony Ubezpieczeniowej Pracownika. Przystąpienie w innej dacie jest możliwe wyłącznie w następujących przypadkach:
 - urodzenie dziecka,
 - przysposobienie dziecka,
 - zawarcie małżeństwa,
 - zamieszkanie z Partnerem Życiowym (raz w Roku Polisowym, pod warunkiem prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego).
- Zgłoszenie do ubezpieczenia Członków Rodziny, w związku z przypadkami wskazanymi w ust. 6. powinno nastąpić w ciągu 30 dni od zajścia któregoś z powyższych zdarzeń. Wówczas, przystąpienie do ubezpieczenia jest możliwe wraz z początkiem najbliższego Okresu Rozliczeniowego następującego po terminie zgłoszenia.
- Osoby nieobjęte ubezpieczeniem w terminach wskazanych w ustępach 5.-7. nie zostaną ubezpieczone do końca bieżącego Roku Polisowego.
- O ile zakres ubezpieczenia przewiduje Pakiety szpitalne SIGNAL IDUNA może uzależnić przyjęcie danej osoby do ubezpieczenia od przeprowadzenia Oceny Ryzyka. W takim przypadku SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia danej osoby do ubezpieczenia, zmiany wysokości Składki bądź wyłączenia odpowiedzialności lub zaferowania innego od wnioskowanego zakresu Ochrony Ubezpieczeniowej.

§ 9.

Składka

- Składka ustalana jest w skali roku po przeprowadzeniu Oceny Ryzyka i zależy, między innymi od następujących czynników:
 - struktury wiekowej, płciowej oraz zawodowej Grupy,
 - stosunku liczby członków Grupy do liczby Ubezpieczonych,
 - stanu zdrowia Ubezpieczonego w chwili przystąpienia do Umowy w zakresie Pakietów szpitalnych, chyba, że ustalono inaczej,
 - wybranego zakresu ubezpieczenia.
- Zapłaty Składek dokonuje się co miesiąc przelewem na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA, w terminach wskazanych w Umowie Ubezpieczenia do końca ubezpieczenia.
- Miesięczną Składkę oblicza się w oparciu o aktualną liczbę Ubezpieczonych oraz ceny Pakietów wskazane w Umowie Ubezpieczenia.
- Po przesłaniu wykazów osób przystępujących do ubezpieczenia lub wykazów osób występujących z ubezpieczenia SIGNAL IDUNA przekazuje Ubezpieczającemu informację o zmienionej miesięcznej wysokości Składki.
- Obowiązek zapłaty Składki należy wyłącznie do Ubezpieczającego.
- Do chwili opłacenia przez Ubezpieczającego pełnej Składki w terminie wskazanym w Umowie Ubezpieczony może realizować Świadczenia Medyczne wyłącznie u dostawców spoza listy DUMS.
- W razie ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa Ubezpieczonego Zdarzenia, każda ze stron Umowy Ubezpieczenia (tj. Ubezpieczający i SIGNAL IDUNA) może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od początku bieżącego okresu ubezpieczenia. W razie zgłoszenia takiego żądania druga strona może w terminie 14 dni wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia za skutkiem natychmiastowym. Za ujawnienie okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa Ubezpieczonego Zdarzenia uznaje się w szczególności ujawnienie, że Ubezpieczający lub Ubezpieczony świadomie udzielili we Wniosku o Objęcie Ubezpieczeniem i przed zawarciem umowy w innych pismach, niezgodnych z prawdą odpowiedzi na zadane przez SIGNAL IDUNA pytania.

§ 10.

Uzyskanie Świadczeń Medycznych

- Ubezpieczonemu przysługują Świadczenia Medyczne wskazane w Katalogu Świadczeń Gwarantowanych zgodnie z wybranym Pakietem.
- Świadczenia Medyczne mogą być umawiane za pośrednictwem Call Center lub bezpośrednio u DUM.
- Świadczenia Medyczne realizowane u dostawców spoza listy DUMS opłacane są bezpośrednio przez Ubezpieczonego. SIGNAL IDUNA zwróci część ich kosztów zgodnie z zapisami zawartymi w § 11.
- Płatności za Świadczenia Medyczne realizowane przez dostawców z listy DUMS dokonywane są na rzecz DUMS bezpośrednio przez SIGNAL IDUNA.
- Ubezpieczony jest zobowiązany do przekazania, na wniosek SIGNAL IDUNA, wszelkich informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do oceny Ubezpieczonego Zdarzenia i jego konsekwencji dla Ubezpieczonego, przeprowadzonego Leczenia, wartości lub kwoty, którą SIGNAL IDUNA ma zapłacić za Świadczenie Medyczne lub jej zobowiązania do tej zapłaty. SIGNAL IDUNA może zażądać przeprowadzenia konsultacji lub badań przez wyznaczonego Lekarza na swój koszt. Jeśli żądanie SIGNAL IDUNA nie zostanie spełnione to jest ona zwolniona z odpowiedzialności wobec Ubezpieczonego i Ubezpieczonego Zdarzenia w zakresie tego Świadczenia Medycznego.
- Ubezpieczony może na wniosek, uzyskać dostęp do dokumentacji Leczenia któremu został poddany, o ile i w takim zakresie w jakim taka dokumentacja znajduje się w posiadaniu SIGNAL IDUNA.
- Ubezpieczony zobowiązany jest do podejmowania wszelkich możliwych działań, by zmniejszyć wielkość roszczeń i ograniczyć podejmowanie przez Ubezpieczonego działań, które mogą być uznane za przeszkodę w procesie powrotu do zdrowia.
- Roszczenia związane z wypłatą kosztów Świadczeń Medycznych nie mogą być przekazane na rzecz osoby trzeciej.

§ 11.

Refundacja kosztów Świadczeń Medycznych

- Koszty Świadczeń Medycznych zrealizowanych u dostawców spoza listy DUMS zostaną zwrócone bezpośrednio Ubezpieczonemu do wysokości wskazanej w Cenniku Refundacji, po ustaleniu zakresu odpowiedzialności SIGNAL IDUNA, zgodnie z ograniczeniami wskazanymi w Umowie Ubezpieczenia.
- Ubezpieczony zgłasza refundację kosztów, o których mowa w ust. 1. powyżej, na formularzu zgodnie z Instrukcją refundacji kosztów Świadczeń Medycznych, stanowiącą załącznik do Umowy Ubezpieczenia.
- W celu uzyskania zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1. powyżej, Ubezpieczony dostarczy SIGNAL IDUNA również dokumenty finansowe (faktury, rachunki, paragony fiskalne) oraz wszelkie dokumenty wymagane przez SIGNAL IDUNA w celu poświadczenia zasadności zwrotu kosztów oraz ustalenia wysokości świadczenia.

§ 12.

Obowiązki SIGNAL IDUNA

- SIGNAL IDUNA jest zobowiązana do prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia.
- SIGNAL IDUNA zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonym dostęp do konsultacji z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej tj. internistą, lekarzem rodzinnym lub pediatrą w ciągu 24 godzin od zgłoszenia się Ubezpieczonego do Call Center. Czas ten może się wydłużyć do 48 godzin w przypadku gdy termin wizyty przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy.
- SIGNAL IDUNA zobowiązuje się zapewnić Ubezpieczonym dostęp do konsultacji z lekarzami pozostałych specjalności objętych zakresem ubezpieczenia w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia się Ubezpieczonego do Call Center.
- Zobowiązania wskazane w ustępach 2. i 3. powyżej nie mają zastosowania w przypadku konsultacji lekarskich profesorskich oraz jeśli Ubezpieczony wskaże konkretnego lekarza, placówkę medyczną lub wyrazi preferencje dotyczące terminu konsultacji.
- W przypadku braku możliwości spełnienia terminów opisanych powyżej Call Center poinformuje o tej sytuacji i możliwości wykonania usługi poza DUMS. Koszt takich Świadczeń Medycznych będzie w całości refundowany przez SIGNAL IDUNA. Zasady refundacji określa Instrukcja refundacji kosztów Świadczeń Medycznych.

Obowiązki Ubezpieczającego

1. Ubezpieczający zobowiązany jest do terminowego opłacania pełnych Składek.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest do dostarczenia Ubezpieczonym wszystkich warunków Umowy Ubezpieczenia przed wyrażaniem przez nich zgody na objęcie Ochroną Ubezpieceniową.
3. Ubezpieczający zobowiązany jest do dostarczenia SIGNAL IDUNA podpisanych przez Ubezpieczonych Deklaracji Przystąpienia w terminie do 15 dni przed oczekiwanym terminem przystąpienia ich do ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający jest zobowiązany do pisemnej aktualizacji listy Ubezpieczonych zgodnie z zapisami Umowy Ubezpieczenia.
5. Ubezpieczający przed udostępnieniem SIGNAL IDUNA danych osobowych Ubezpieczonych, poinformuje ich o przekazaniu ich danych do SIGNAL IDUNA, w zakresie wskazanym powyżej, w celach związanych z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia zdrowotnego oraz przekaże im informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez SIGNAL IDUNA.
6. Ubezpieczający przekaże Ubezpieczonym Karty Ubezpieczenia.

§ 14.

Składanie i rozpatrywanie reklamacji

1. Klient może składać skargi, zażalenia i reklamacje zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
 - a) pisemnie na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
 - b) pocztą elektroniczną: reklamacje@signal-iduna.pl,
 - c) telefonicznie, pod numerem 22 505 65 06,
 - d) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane kontaktowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki i na bieżąco aktualizowane).
3. Reklamacja powinna zawierać podstawowe dane umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko/ nazwę i NIP firmy, adres, numer umowy ubezpieczenia/ polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA).
4. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwiające rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia, okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą klienta.
5. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub na innym trwałym nośniku, a na wniosek klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
6. Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA do Komisji Nadzoru Finansowego, Rzecznika Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
7. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy (rf.gov.pl).
8. Powództwo o roszczenia wynikające Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub innego uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia, a także przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
9. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

§ 15.

Postanowienia końcowe

1. Strony mogą zgodzić się na wprowadzenie do Umowy Ubezpieczenia postanowień odmiennych od określonych w niniejszych OWU. Wprowadzenie odmiennych postanowień wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Tego rodzaju postanowienia będą miały pierwszeństwo przed postanowieniami niniejszych OWU.
2. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia dotyczące Umowy Ubezpieczenia powinny być składane na piśmie pod rygorem nieważności, chyba że postanowienia OWU dopuszczają inną formę.
3. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia dotyczące Umowy Ubezpieczenia wysłane są odpowiednio na adres siedziby, miejsca zamieszkania lub adres do korespondencji. Strony Umowy są zobowiązane do informowania się o każdej zmianie adresu siedziby oraz o każdej zmianie adresu do korespondencji.
4. SIGNAL IDUNA udostępni niniejsze OWU na stronie www.signal-iduna.pl oraz w swej siedzibie nieodpłatnie, w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.

§ 16.

Obowiązywanie OWU

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone uchwałą nr 5/Z/2020 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 31.01.2020 r. i mają zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawieranych od 01.02.2020 r.

**Uchwała Nr 63/Z/2021
Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z dnia 29 września 2021 roku**

**w sprawie erraty do Warunków Ubezpieczeń
(podjęta w trybie obiegowym)**

§ 1.

Niniejszym Zarząd postanawia zatwierdzić erratę zmieniającą każdorazowo użyty adres Spółki z:

**ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa**

na:

**ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa**

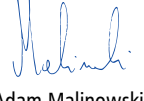

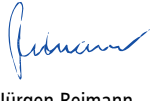

**obowiązujący
od dnia 1 października 2021 r.**

w następujących Warunkach Ubezpieczeń:

- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA, zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 23/Z/2016 z dnia 21.04.2016 r.;
- Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA, zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 5/Z/2020 z dnia 31.01.2020 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA Moja Pełnia Zdrowia, zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 2/Z/2021 z dnia 21.01.2021 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże 2018 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 4/Z/2018 z dnia 31.01.2018 r. z późniejszymi zmianami;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże 2021 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 42/Z/2021 z dnia 19.07.2021 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje 2018 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 48/Z/2018 z dnia 30.08.2018 r., z późniejszą zmianą;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 6/Z/2015 z dnia 16.02.2015 r., z późniejszymi zmianami;
- Szczególne Warunki Ubezpieczenia do kart SIGNAL IDUNA CARD WORLD, WORLD SPORT, WORLD SPORT PLUS 2019 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 41/Z/2019 z dnia 24.05.2019 r., z późniejszymi zmianami;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia SUPERVIA-SAFE 2018 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 61/Z/2017 z dnia 20.12.2017 r., z późniejszą zmianą;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia OKULARÓW I SOCZEWEK OKULAROWYCH 2021 zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 54/Z/2021 z dnia 10.09.2021 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 26/Z/2021 z dnia 20.05.2021 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia OD NASTĘPSTW CHOROBY NOWOTWOROWEJ „Dla Niej i Dla Niego” zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 7/Z/2021 z dnia 25.02.2021 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 72/Z/2015 z dnia 15.12.2015 r.;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej dla Przedsiębiorców zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 91/Z/2015 z dnia 28.12.2015 r.

§ 2.

Uchwała została podjęta jednogłośnie.


Jacek Smolarek Jürgen Reimann Agnieszka Kielbasińska Adam Malinowski

Warszawa, 29.09.2021 r.

**SIGNAL IDUNA,
kompetentnym
partnerem
dla Twojej rodziny**

SIGNAL IDUNA szczeni się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje ubezpieczenia: zdrowotne, turystyczne oraz życiowe.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel.: 22 505 61 00, fax: 22 505 61 01
e-mail: info@signal-iduna.pl

KRAKÓW

ul. Kamienna 19, 30-001 Kraków
tel.: 12 252 86 80, fax: 12 252 86 81
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

POZNAŃ

ul. Bukowska 12 lok. 123, 60-810 Poznań
tel.: 61 827 48 84 do 86, fax: 22 505 63 85
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

WROCŁAW

Pl. Powstańców Śląskich 16, 53-314 Wrocław
tel.: 71 347 27 50, fax: 22 505 63 88
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

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

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

Rzecznik Finansowy – www.rf.gov.pl