

SIGNAL IDUNA



**OGÓLNE WARUNKI
UBEZPIECZENIA
GRUPOWEGO NA ŻYCIE
„BEZPIECZNIE
W PRZYSZŁOŚĆ”**

Informacja o produkcie – ubezpieczenie grupowe na życie wraz z umowami dodatkowymi

Materiał ma charakter informacyjny, zawiera ogólne informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Pełne informacje odnajdziesz w Ogólnych warunkach ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość” (OWU) oraz w Ogólnych warunkach umów dodatkowych (OWUUD), kod pakietu – PGL_BwP.

Ubezpieczenie grupowe na życie „Bezpiecznie w Przyszłość”

W ramach umowy ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (SIGNAL IDUNA) obejmuje ochroną ryzyko śmierci Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia.

Strony umowy ubezpieczenia

Zawieramy umowę ubezpieczenia z Ubezpieczającym, który opłaca składkę, a obejmujemy ochroną Ubezpieczonego (może nim być Pracownik oraz Małżonek albo Partner, a także Pełnoletnie Dziecko), który ukończył 16 lat, a nie ukończył 70 roku życia. Mamy prawo odmówić zawarcia umowy ubezpieczenia, w szczególności z powodu oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

Okres ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia zawieramy na czas określony, nie krótszy niż 1 rok (okres ubezpieczenia).

Okres ubezpieczenia kończy się z datą najbliższej Roczniczy Polisy, przed którą lub w której Ubezpieczony ukończył 70 rok życia.

Ochrona ubezpieczeniowa

Ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na całym świecie, 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.

Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się pierwszego dnia okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż po opłaceniu pierwszej składki.

Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z umowy ubezpieczenia kończy się w zależności od tego co miało miejsce wcześniej:

- z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia,
- z dniem odstąpienia od umowy ubezpieczenia,
- z upływem okresu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia,
- z końcem miesiąca rozliczeniowego, w którym Ubezpieczony wystąpił z umowy ubezpieczenia,
- z końcem miesiąca rozliczeniowego, w którym nastąpiło rozwiązanie stosunku prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym,
- z datą najbliższej Roczniczy Polisy, przed którą lub w której Małżonek albo Partner będący Ubezpieczonymi, przestali spełniać kryteria wskazane w definicji odpowiednio Małżonka albo Partnera,
- z chwilą śmierci Ubezpieczonego.

Świadczenie ubezpieczeniowe, suma ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia – kwota określona w polisie i certyfikacie dla każdego zdarzenia ubezpieczeniowego, stanowiąca podstawę do ustalania wysokości świadczenia. W razie śmierci Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia i czasie, w którym SIGNAL IDUNA ponosi odpowiedzialność, SIGNAL IDUNA wypłaci świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia obowiązującej w dniu jego śmierci.

Składka ubezpieczeniowa

Ubezpieczający zobowiązany jest do regularnego (z częstotliwością wskazaną w polisie) opłacania składki na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA. Składka jest opłacona, jeśli wpłynęła na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.

Wyłączenia

Umowa ubezpieczenia nie obejmuje w szczególności: śmierci Ubezpieczonego, jeżeli zdarzenie to nastąpiło w wyniku działań wojennych lub stanu wojennego, czynnego i dobrowolnego udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy lub terroru, rozruchach bądź zamieszkach, popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa lub usiłowania popełnienia przestępstwa lub masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego.

SIGNAL IDUNA zwolniona jest z odpowiedzialności, jeżeli Ubezpieczony popełni samobójstwo przed upływem 1 roku od dnia objęcia go ochroną ubezpieczeniową.

Rozwiązanie umowy ubezpieczenia

Umowę ubezpieczenia można rozwiązać składając SIGNAL IDUNA wypowiedzenie. Można też odstąpić od umowy ubezpieczenia: w ciągu 7 dni od jej zawarcia – jeśli jesteś przedsiębiorcą, albo w ciągu 30 dni od jej zawarcia – jeśli nie jesteś przedsiębiorcą.

Umowy dodatkowe do umowy ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość”

Umowy dodatkowe zawierane są jednocześnie z Umową główną, na okres ubezpieczenia nie krótszy niż 1 rok.

Ochroną obejmujemy osobę fizyczną, która ukończyła 16 rok życia i nie ukończyła 70 roku życia.

Suma ubezpieczenia i świadczenia

W razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, które nastąpiło w okresie ubezpieczenia, SIGNAL IDUNA wypłaci świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia (wskazanej w certyfikacie).

Wyłączenia

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności w przypadkach wskazanych w Ogólnych warunkach umowy dodatkowej (OWUUD) oraz w Ogólnych warunkach ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość” (OWU).

Umowy dodatkowe:

- Umowa dodatkowa z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Poważnego Zachorowania „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Leczenia Specjalistycznego „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”,
- Umowa dodatkowa Assistance Medycznej „Bezpiecznie w Przyszłość”.

Spis treści

Ogólne warunki ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość”	9
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”	24
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”	30
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość”	34
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”	38
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”	42
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”	46
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”	106
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”	114
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość”	120
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Poważnego Zachorowania „Bezpiecznie w Przyszłość”	126
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium „Bezpiecznie w Przyszłość”	168
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”	176
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”	182
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość”	188
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”	194
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość”	200
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”	222
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu wybranych Chorób Nowotworowych „Bezpiecznie w Przyszłość”	228
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego „Bezpiecznie w Przyszłość”	234
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”	240
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medycznej „Bezpiecznie w Przyszłość”	250

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych warunkach ubezpieczenia grupowego na życie
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 9 ust. 1, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 4 ust. 6, § 8 oraz § 13, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1. Postanowienia ogólne

Ogólne warunki ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A., zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym.

§ 2. Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

Pojęcia użyte w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpiecznie w Przyszłość” mają następujące znaczenie:

1. **Certyfikat** – dokument potwierdzający objęcie Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową oraz przedmiot i zakres tej ochrony.
2. **Choroba** – schorzenie lub nieprawidłowość, które powodują zaburzenia w funkcjonowaniu narządów ciała danej osoby niezależnie od czyjejkolwiek woli, powstałe w wyniku patologii, co do których Lekarz może postawić diagnozę.
3. **Deklaracja Uczestnictwa** – oświadczenie woli przystąpienia do Umowy Głównej składane na formularzu SIGNAL IDUNA.
4. **Dziecko** – dziecko własne lub przysposobione przez Ubezpieczonego, które nie ukończyło 26. roku życia.
5. **Karencja** – część Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej, w której SIGNAL IDUNA ponosi odpowiedzialność w ograniczonym zakresie.
6. **Lekarz** – osoba, która posiada prawo do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. **Limit Automatycznej Akceptacji** – wskazana w Polisie maksymalna wysokość Sumy Ubezpieczenia dla ryzyka śmierci Ubezpieczonego, do której SIGNAL IDUNA może udzielić ochrony ubezpieczeniowej na czas przeprowadzenia procesu weryfikacji medycznej. Sumy Ubezpieczenia w Umowach Dodatkowych są ustalane na podstawie Limitu Automatycznej Akceptacji dla ryzyka śmierci Ubezpieczonego.
8. **Małżonek** – osoba fizyczna pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim.
9. **Miesiąc Rozliczeniowy** – każdy kolejny okres kończący się w miesięczną datę wskazanej w Polisie jako data zawarcia polisy.
10. **Nabycie Uprawnień** – mające miejsce w dniu przystąpienia przez Pracownika do Umowy Głównej lub po tej dacie odpowiednio dla:
 - 1) Małżonka – data zawarcia związku małżeńskiego;
 - 2) Pełnoletniego Dziecka – data ukończenia 18. roku życia;
 - 3) Partnera – data zgłoszenia Partnera przez Ubezpieczonego w Deklaracji Uczestnictwa lub w innym dokumencie spełniającym wymagania SIGNAL IDUNA.
11. **Nieszczęśliwy Wypadek** – nagłe, niezależne od woli danej osoby, wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, które nastąpiło w Okresie

- Ochrony Ubezpieczeniowej i które stało się przyczyną zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego. W rozumieniu OWU za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy Wypadek, nie uważa się fizycznych obrażeń ciała wynikających z przecięcia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylecia.
12. **Okres Ochrony Ubezpieczeniowej** – czas, w którym SIGNAL IDUNA udziela ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do danego Ubezpieczonego, wskazany w Certyfikacie.
 13. **Okres Ubezpieczenia** – czas, na który została zawarta Umowa ubezpieczenia, wskazany w Polisie.
 14. **Opcja Ubezpieczenia** – zakres ochrony ubezpieczeniowej, Sumy Ubezpieczenia i Składki. Opcje mogą być podstawowe i dodatkowe.
 15. **Osoba Kontynuująca Grupowe Ubezpieczenie na Życie** – Ubezpieczony, który przystąpił do Umowy Głównej w pierwszym dniu Okresu Ubezpieczenia, a wcześniej był objęty ochroną ubezpieczeniową na podstawie innej, zawartej przez tego samego Ubezpieczającego, umowy grupowego ubezpieczenia na życie i umów dodatkowych do niej, zaś ochrona udzielana na podstawie tej poprzedniej umowy zakończyła się nie wcześniej niż miesiąc przed i nie później niż miesiąc po dniu przystąpienia do Umowy Głównej, a ponadto jeżeli Suma Ubezpieczenia dla danego Zdarzenia Ubezpieczeniowego określonego w Umowie Głównej lub Umowie Dodatkowej nie przekracza 130% sumy ubezpieczenia dla tego samego zdarzenia ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie wcześniejszej umowy grupowego ubezpieczenia na życie i umów dodatkowych do niej.
 16. **OWU** – Ogólne warunki ubezpieczenia grupowego na życie „Bezpieczeństwo w Przyszłość”.
 17. **Partner** – osoba fizyczna, która została wskazana przez Pracownika w Deklaracji Uczestnictwa lub w innym dokumencie spełniającym wymagania SIGNAL IDUNA i w dniu ich podpisania pozostaje z Pracownikiem w związku pozamałżeńskim oraz prowadzi wspólne z Pracownikiem gospodarstwo domowe. Odpowiednio Partner oraz Pracownik nie mogą jednocześnie pozostawać w związkach małżeńskich z innymi osobami. Zgłoszenie lub zmianę Partnera Pracownik może dokonać raz na 12 miesięcy.
 18. **Pełnoletnie Dziecko** – dziecko własne lub przysposobione Pracownika, które ukończyło 18 lat.
 19. **Polisa** – dokument potwierdzający zawarcie lub przedłużenie Umowy Głównej oraz jej podstawowe warunki, w tym Opcje Ubezpieczenia.
 20. **Pracownik** – osoba fizyczna, która w pierwszym dniu Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej ukończyła 16. rok życia i nie ukończyła 70. roku życia oraz pozostaje w Stosunku Prawnym z Ubezpieczającym.
 21. **Rocznica Polisy** – odpowiednio każda kolejna rocznica daty wskazanej w Polisie jako data zawarcia Umowy Głównej.
 22. **Rodzice** – matka lub ojciec Ubezpieczonego, a także żona ojca lub mąż matki Ubezpieczonego, o ile matka lub ojciec Ubezpieczonego nie żyją.
 23. **Składka** – kwota należna od Ubezpieczającego z tytułu Umowy Głównej, naliczona w stosunku do wszystkich Ubezpieczonych w ramach danej Umowy Głównej, której wysokość, częstotliwość oraz dzień wymagalności określone są w Polisie.
 24. **Stosunek Prawny** – zatrudnienie Pracownika przez Ubezpieczającego w formie zaakceptowanej przez SIGNAL IDUNA przy zawieraniu Umowy Głównej.
 25. **Suma Ubezpieczenia** – kwota określona w Polisie i Certyfikacie dla każdego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, stanowiąca podstawę do ustalania wysokości Świadczenia.
 26. **Szpital** – publiczny lub niepubliczny zamknięty zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi i ich leczenie w warunkach stacjonarnych i specjalnie przystosowanych do tego celu pomieszczeniach, dysponujący odpowiednim zapleczem diagnostycznym i leczniczym, w tym infrastrukturą niezbędną do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych, zatrudniający personel medyczny, tj. wykwalifikowaną kadrę lekarską i pielęgniarską, w sposób gwarantujący zabezpieczenie w trybie ciągłym opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizujący w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta. Pojęcie to nie obejmuje:
 - 1) domu opieki, ośrodka opieki społecznej, ośrodka opieki geriatrycznej, ośrodka leczenia zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania chorych, zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum, ośrodka wychowawczego;
 - 2) placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień;
 - 3) ośrodka zdrowia rekonwalescencyjnego, rehabilitacyjnego, sanatoryjnego, uzdrowskiego i prewencyjnego;
 - 4) szpitala sanatoryjnego, rehabilitacyjnego, uzdrowskiego i szpitalnego oddziału lub pododdziału rehabilitacyjnego.
 27. **Świadczenie** – kwota pieniężna wypłacana przez SIGNAL IDUNA w przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego.
 28. **Teściowie** – matka lub ojciec Małżonka albo Partnera, a także żona ojca lub mąż matki Małżonka albo Partnera, o ile matka lub ojciec Małżonka albo Partnera nie żyją.
 29. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, mająca odpowiednio stałe miejsce zamieszkania lub siedzibę jednostki organizacyjnej objętej umową ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która zawarła na podstawie OWU z SIGNAL IDUNA Umowę Ubezpieczenia i zobowiązana jest do opłacania Składki.
 30. **Ubezpieczony** – Pracownik oraz Małżonek albo Partner, a także Pełnoletnie Dziecko, którzy przystąpili do Umowy Głównej wraz z Nabyciem Uprawnień lub w późniejszym terminie.
 31. **Umowa Dodatkowa** – umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a SIGNAL IDUNA na podstawie odrębnych warunków ubezpieczenia jako uzupełnienie Umowy Głównej, rozszerzająca jej przedmiot i zakres o inne ryzyka. Do Umów Dodatkowych mają zastosowanie OWU, o ile ogólne warunki ubezpieczenia tych umów nie stanowią inaczej.
 32. **Umowa Główna** – umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a SIGNAL IDUNA na podstawie OWU.
 33. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa ubezpieczenia grupowego na życie zawierana pomiędzy SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym na podstawie OWU, obejmująca Umowę Główną wraz z wybranymi Umowami Dodatkowymi.
 34. **Uposażony** – podmiot wskazany przez Ubezpieczonego jako uprawniony do otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego.

UBEZPIECZENIE MOŻE
OBEJMOWAĆ OCHRONĄ
UBEZPIECZENIOWĄ
PRACOWNIKÓW ORAZ ICH
MAŁŻONKÓW, PARTNERÓW
ORAZ PEŁNOLETNIE DZIECI

35. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – śmierć Ubezpieczonego, jak również śmierć Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

KOGO I CO
UBEZPIECZAMY

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko śmierci Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów.
3. SIGNAL IDUNA udziela ochrony ubezpieczeniowej na całym świecie, 24 godziny na dobę.

§ 4.

Zawarcie Umowy Głównej i przystąpienie do tej Umowy

1. Umowa Główna jest zawierana na podstawie wniosku Ubezpieczającego i jego akceptacji przez SIGNAL IDUNA.
2. Umowa Główna może zostać zawarta dla grupy liczącej minimum 3 Pracowników oraz przy założeniu, że minimum to zostanie utrzymane przez cały czas trwania Umowy Ubezpieczenia.
3. Pracownik oraz Małżonek albo Partner, a także Pełnoletnie Dziecko, przystępuje do Umowy Głównej składając Deklarację Uczestnictwa, wskazując w niej m.in. Opcję Ubezpieczenia, w ramach której chce zostać objęty ochroną ubezpieczeniową.
4. Zmiana Opcji Ubezpieczenia możliwa jest w każdą kolejną Rocznicę Polisy, pod warunkiem złożenia przed tym dniem SIGNAL IDUNA aktualizacji Deklaracji Uczestnictwa w tym zakresie.
5. SIGNAL IDUNA może przed przystąpieniem Ubezpieczonego do Umowy Głównej:
 - 1) wymagać od Ubezpieczonego złożenia dodatkowych dokumentów, a w szczególności ankiety lub kwestionariusza medycznego oraz dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia Ubezpieczonego,
 - 2) skierować Ubezpieczonego, na swój koszt, na badania lekarskie lub badania diagnostyczne z minimalnym ryzykiem, z wyłączeniem badań genetycznych, w celu przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego,
 - 3) wymagać od Ubezpieczonego dokumentacji potwierdzającej przebieg dotychczasowego ubezpieczenia grupowego na życie.
6. Jeżeli Suma Ubezpieczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego przewyższa Limit Automatycznej Akceptacji, na czas prowadzonej weryfikacji medycznej Ubezpieczony posiada ochronę ubezpieczeniową z tytułu śmierci w wysokości Limitu Automatycznej Akceptacji.
7. Po zakończeniu weryfikacji medycznej SIGNAL IDUNA poinformuje Ubezpieczonego o wysokościach Sum Ubezpieczenia i Składki. Zmiany w zakresie ubezpieczenia zostaną wprowadzone od najbliższego miesiąca, następującego po przekazaniu przez Ubezpieczonego akceptacji przedstawionej propozycji wysokości Sum Ubezpieczenia i Składki.
8. Na podstawie uzyskanych informacji we wniosku, Deklaracji Uczestnictwa oraz dodatkowych dokumentów SIGNAL IDUNA ma prawo:

- 1) zawrzeć Umowę Główną określoną we wniosku albo
 - 2) zaproponować zawarcie Umowy Głównej na warunkach odmiennych od określonych we wniosku, albo
 - 3) odmówić zawarcia Umowy Głównej.
9. Zawarcie Umowy Głównej SIGNAL IDUNA potwierdza, wystawiając Polise dla Ubezpieczającego oraz Certyfikat dla Ubezpieczonego.

§ 5.

Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej

1. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu Umowy Głównej rozpoczyna się pierwszego dnia Okresu Ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż po opłaceniu pierwszej Składki.
2. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się, w zależności od tego, co miało miejsce wcześniej:
 - 1) z ostatnim dniem Okresu Ubezpieczenia,
 - 2) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Głównej,
 - 3) z upływem okresu wypowiedzenia Umowy Głównej przez Ubezpieczającego,
 - 4) w stosunku do danego Ubezpieczonego:
 - a) z końcem Miesiąca Rozliczeniowego, w którym Ubezpieczony wystąpił z Umowy Głównej,
 - b) z datą najbliższej Rocznicy Polisy, przed którą lub w której Ubezpieczony ukończył 70. rok życia,
 - c) z końcem Miesiąca Rozliczeniowego, w którym nastąpiło rozwiązanie Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym,
 - d) z datą najbliższej Rocznicy Polisy, przed którą lub w której Małżonek albo Partner będący Ubezpieczonymi, przestali spełniać kryteria wskazane w definicji odpowiednio Małżonka albo Partnera,
 - e) z dniem śmierci Ubezpieczonego.
3. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do Małżonka albo Partnera niebędących Ubezpieczonymi oraz Dziecka, Rodziców lub Teściów wygasa w najbliższą Rocznicę Polisy, przed którą lub w której dana osoba przestała spełniać kryteria wskazane w definicji odpowiednio Małżonka lub Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów.
4. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Głównej w terminie 30 dni, a w przypadku, gdy jest przedsiębiorcą, w terminie 7 dni od daty zawarcia tej Umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Głównej SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od tej Umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od Umowy Głównej nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia Składki Ubezpieczeniowej za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
5. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Główną, składając do SIGNAL IDUNA oświadczenie ze skutkiem na koniec Miesiąca Rozliczeniowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie. W razie złożenia przez Ubezpieczającego wypowiedzenia, ma on obowiązek opłacenia Składki za okres wypowiedzenia.
6. Umowę Główną uznaje się za wypowiedzianą przez Ubezpieczającego w przypadku nieopłacenia Składki w dodatkowym 14-dniowym terminie,

pomimo uprzedniego wezwania SIGNAL IDUNA do jej zapłaty z informacją, że brak zapłaty w dodatkowym terminie wskazanym w wezwaniu spowoduje ustanie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

7. Ubezpieczony może w każdym czasie wystąpić z Umowy Głównej.

OCHRONA TRWA 1 ROK
I JEST PRZEDŁUŻANA
AUTOMATYCZNIE, O ILE UBEZPIECZAJĄCY LUB UBEZPIECZYZIEL
NIE ZŁOŻY ODMIENNEGO
OŚWIADCZANIA

§ 6. Czas trwania Umowy Głównej i jej przedłużenie oraz indywidualna kontynuacja

1. Umowa Główna jest zawierana na czas określony, nie krótszy niż 1 rok.
2. Umowa Główna zostaje przedłużona na niezmienionych warunkach na kolejny okres, jeżeli żadna z jej stron nie złoży, najpóźniej na 30 dni przed Rocznicą Polisy, oświadczenia woli o nieprzedłużeniu tej Umowy albo nie złoży propozycji jej przedłużenia na warunkach odmiennych od dotychczasowych.
3. W razie propozycji zmiany Umowy Głównej przez SIGNAL IDUNA wpłatę przez Ubezpieczającego Składki w wysokości zaproponowanej przez SIGNAL IDUNA uważa się za wyrażenie przez Ubezpieczającego zgody na przedłużenie Umowy Głównej zgodnie z warunkami zaproponowanymi przez SIGNAL IDUNA.
4. Jeżeli którakolwiek ze stron Umowy Głównej złoży oświadczenie o jej nieprzedłużeniu na kolejny okres albo nie zaakceptuje propozycji drugiej strony jej przedłużenia na warunkach odmiennych od dotychczasowych, Umowa Główna rozwiązuje się z końcem okresu, na jaki została zawarta, chyba że umówiono się inaczej.
5. Umowa Główna może być przedłużana wielokrotnie w trybie określonym w ust. 2-3 powyżej.
6. Ubezpieczony, po zakończeniu udzielania mu ochrony na podstawie Umowy Głównej, może skorzystać z prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach określonych przez SIGNAL IDUNA, na podstawie odrębnej umowy.

JĘŚLI ZMIENIASZ
PRACĘ, MOŻESZ SKO-
RZYSTAĆ Z MOŻLIWO-
ŚCI PRZYSTĄPIENIA
DO INDYWIDUALNEJ
KONTYNUACJI

§ 7. Składka

1. Składka jest ustalana zgodnie z taryfą składek obowiązującą w chwili zawarcia Umowy Głównej lub jej przedłużenia, która zależy od liczby, wieku, płci i struktury zawodowej Pracowników, Sumy Ubezpieczenia, częstotliwości opłacania Składki oraz szczególnych warunków, na jakich zawarto Umowę Główną.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia Składki w terminie i w wysokości wskazanych w Polisie, przelewem na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.
3. W przypadku odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Głównej lub jej wypowiedzenia Ubezpieczającemu przysługuje zwrot Składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

4. W razie wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy Głównej Ubezpieczającemu przysługuje zwrot Składki za okres niewykorzystanej ochrony w stosunku do tego Ubezpieczonego.

§ 8. Karencja

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
2. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Głównej na kolejny okres.
3. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia, rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej, w tym zmiany Opcji Ubezpieczenia, Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub został rozszerzy zakres ochrony ubezpieczeniowej. W takim przypadku Karencja obowiązuje przez okresy wskazane w ust. 4 i ust. 5 poniżej, przy czym jest ona liczona od dnia podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej.
4. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Głównej:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego śmierci,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka śmierci jego Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów.
5. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Głównej:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Upoważnień, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego śmierci,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka śmierci jego Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów.

PAMIĘTAJ!
JEŚLI PRZYSTĄPISZ
DO UBEZPIECZENIA PO
3 MIESIĄCACH OD DATY
ZATRUDNIENIA, MAJĄ
ZASTOSOWANIE
KARENCE

§ 9. Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego Zdarzenia Ubezpieczeniowego w dniu jego zajścia.

2. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA:
 - 1) formularza zgłoszenia roszczenia,
 - 2) kopii urzędowego dokumentu potwierdzającego tożsamość i datę urodzenia uprawnionego do Świadczenia,
 - 3) kopii skróconego odpisu aktu zgonu,
 - 4) kopii karty zgonu lub dokumentacji medycznej potwierdzającej przyczynę śmierci,
 - 5) innych niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności lub wysokości Świadczenia dokumentów, o które wystąpi SIGNAL IDUNA.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 powyżej, mogą być dostarczone do SIGNAL IDUNA w oryginale lub jako kopie. W razie wątpliwości SIGNAL IDUNA ma prawo wymagać oryginałów dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza, podmiot jej wydający lub pośrednika ubezpieczeniowego.
4. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego. Gdyby wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA było niemożliwe w powyższym terminie, Świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, przy czym bezsporną część Świadczenia SIGNAL IDUNA wypłaca w ciągu 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego.
5. Świadczenie jest wypłacane jednorazowo, przelewem na wskazany przez uprawnionego do Świadczenia rachunek bankowy lub w przypadku braku rachunku bankowego – w inny uzgodniony sposób.

§ 10.

Uposażeni i inne osoby uprawnione do Świadczenia

1. Ubezpieczony wskazuje Uposażonego w Deklaracji Uczestnictwa.
2. Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie dokonać zmiany Uposażonego. Zmiana Uposażonego staje się skuteczna z dniem otrzymania przez SIGNAL IDUNA oświadczenia Ubezpieczonego.
3. W przypadku, gdy Ubezpieczony wskazał więcej niż jednego Uposażonego i nie określił udziału Uposażonych w Świadczeniu lub suma wskazań procentowych nie jest równa 100%, przyjmuje się, że wskazani Uposażeni mają równy udział w Świadczeniu.
4. W przypadku śmierci Uposażonego albo utraty przez jednego lub kilku Uposażonych prawa do Świadczenia, przypadający im udział powiększa udział w Świadczeniu pozostałym Uposażonym proporcjonalnie do ich udziałów.
5. Jeżeli Ubezpieczony nie wskazał Uposażonego albo gdy żaden z Uposażonych nie żyje lub nie jest uprawniony do Świadczenia, Świadczenie przypada według kolejności:
 - 1) małżonkowi Ubezpieczonego – w całości,
 - 2) dzieciom Ubezpieczonego – w równych częściach,
 - 3) rodzicom Ubezpieczonego – w równych częściach,
 - 4) spadkobiercom Ubezpieczonego – w częściach, w jakich dziedziczą po Ubezpieczonym.
6. Do Świadczenia nie ma prawa osoba, która umyślnie przyczyniła się do zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego.

§ 11.

Obowiązki SIGNAL IDUNA

Do obowiązków SIGNAL IDUNA należy:

- 1) prawidłowe i terminowe wykonywanie zobowiązań przewidzianych Umową Główną,
- 2) przekazywanie Ubezpieczającemu lub Ubezpieczonemu na jego prośbę, na piśmie albo za jego zgodą, na innym trwałym nośniku lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej, informacji dotyczących zmiany warunków Umowy Głównej lub zmiany prawa właściwego dla Umowy Głównej, przed wyrażeniem przez strony zgody na dokonanie takich zmian, z określeniem wpływu tych zmian na wysokość Świadczenia,
- 3) informowanie osoby występującej z roszczeniem, pisemnie lub w inny sposób, na który ta osoba wyraziła zgodę, jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA i wysokości Świadczenia, jeżeli jest to niezbędne do prowadzenia dalszego postępowania,
- 4) stosowania się do sankcji nałożonych przez Rzeczpospolitą Polską, Unię Europejską, Organizację Narodów Zjednoczonych lub inne uprawnione do tego państwa lub organizacje na Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, uposażonego lub innego uprawnionego do świadczenia, w związku z czym ma prawo:
 - a) odmówić zawarcia Umowy Ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej ma zostać zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego,
 - b) wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, w tym w części, w jakiej została zawarta na rachunek danego Ubezpieczonego, co z uwagi na obowiązujące przepisy w zakresie sankcji traktowane jest jako wypowiedzenie z ważnego powodu,
 - c) nie zrealizować płatności wynikającej z Umowy Ubezpieczenia, w zakresie Świadczenia lub zwrotu Składki, niezależnie na czyj rachunek i w jaki sposób miałyby ona zostać wykonana, w takim zakresie, w jakim wynikać to będzie z tych sankcji.

§ 12.

Obowiązki Ubezpieczającego

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OBOWIĄZKI
UBEZPIECZAJĄCEGO

Do obowiązków Ubezpieczającego należy:

- 1) opłacanie Składki w terminach i w wysokości określonej w Polisie,
- 2) doręczenie OWU Pracownikowi oraz Małżonkowi lub Partnerowi, a także Pełnoletniemu Dziecku przed przystąpieniem do Umowy Głównej oraz innych dokumentów związanych z Umową Główną i dotyczących praw i obowiązków Ubezpieczonego,
- 3) doręczanie Ubezpieczonemu wszelkich otrzymanych od SIGNAL IDUNA informacji dotyczących Umowy Głównej,
- 4) informowanie SIGNAL IDUNA o zmianie danych osobowych i teleadresowych własnych i Ubezpieczonego,
- 5) informowanie SIGNAL IDUNA o ustaniu Stosunku Prawnego łączącego go z Pracownikiem.

SIGNAL IDUNA SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następnym:

- 1) działań wojennych lub stanu wojennego, czynnego i dobrowolnego udziału osoby objętej ochroną ubezpieczeniową w aktach przemocy, rozruchach, zamieszkach, aktach terroru lub terroryzmu,
- 2) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
- 3) samobójstwa Ubezpieczonego przed upływem 1 roku od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej, przy czym w razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia, w tym w razie zmiany Opcji Ubezpieczenia, wyłączenie to dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia,
- 4) usiłowania popełnienia przestępstwa lub popełnienia przestępstwa z winy umyślnej przez Ubezpieczonego.

§ 14.

Reklamacje oraz spory sądowe i pozasądowe

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 następujący sposób:
 - 1) **na piśmie** – osobiście w jednostce obsługującej klientów lub wysyłając na adres tej jednostki, tj. SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa lub na adres Regionalnego Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane adresowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) lub wysłane na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, podany na stronie internetowej: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>,
 - 2) **ustnie** – osobiście do protokołu w jednostce obsługującej klientów tj. w SIGNAL IDUNA w Warszawie (adres ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa) lub w Regionalnym Centrum Obsługi Ubezpieczeń (dane adresowe Regionalnych Centrów Obsługi Ubezpieczeń SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/kontakt/>) albo telefonicznie pod numerem 22 50 56 506,
 - 3) **elektronicznie** z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej przesyłając wiadomość na adres: reklamacje@signal-iduna.pl.
3. SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi we wskazanym terminie, SIGNAL IDUNA wyjaśni klientowi przyczyny opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi nieprzekraczający jednak 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.

4. Odpowiedź na reklamację jest udzielana na piśmie. Na wniosek klienta odpowiedź na reklamację może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
5. Będący osobą fizyczną Ubezpieczający, Ubezpieczony, Uposażony lub uprawniony z Umowy Ubezpieczenia, spadkobierca posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu Świadczenia z Umowy Ubezpieczenia niezadowolony ze stanowiska SIGNAL IDUNA ma prawo wystąpienia do Rzecznika Finansowego z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy lub o przeprowadzenie pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporu między klientem a podmiotem rynku finansowego. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy – więcej informacji o Rzeczniku Finansowym na stronie internetowej: <http://rf.gov.pl>. Klienci mogą także korzystać z pomocy miejskich i powiatowych Rzeczników Konsumenta.
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. Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy Ubezpieczenia można wytoczyć przeciwko SIGNAL IDUNA według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia, jak również przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy Ubezpieczenia.
8. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
9. SIGNAL IDUNA oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 15.

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie podatki i opłaty związane z Umową Główną ponoszone są przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do Świadczenia zgodnie z przepisami prawa wskazanymi w Polisie.
2. Dokonanie przez Ubezpieczającego przelewu wierzytelności wynikających z Umowy Ubezpieczenia wymaga uprzedniej zgody SIGNAL IDUNA.
3. SIGNAL IDUNA udostępni OWU odpowiednio na stronach internetowych www.signal-iduna.pl oraz w siedzibie SIGNAL IDUNA nieodpłatnie w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.
4. Wprowadzenie do Umowy Główniej postanowień dodatkowych lub odmiennych od OWU wymaga zachowania formy pisemnej lub formy dokumentowej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Uposażonego lub innego uprawnionego do Świadczenia w wykonaniu lub w związku z Umową Główną powinny być składane w formie pisemnej bądź w formie dokumentowej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem, że postanowienia OWU lub umowy ubezpieczenia mogą przewidywać konkretną formę czynności.

6. Prawem właściwym dla Umowy Ubezpieczenia jest prawo Rzeczypospolitej Polskiej. W sprawach nieuregulowanych w OWU lub innych dokumentach dotyczących Umowy Głównej mają zastosowanie postanowienia Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa polskiego.
7. W przypadku zmiany systemu monetarnego w Polsce lub denominacji polskiej waluty zobowiązania finansowe wynikające z Umowy Ubezpieczenia będą odpowiednio zmienione, zgodnie z kursem wymiany złotego ogłoszonym przez Narodowy Bank Polski.
8. Sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej SIGNAL IDUNA są dostępne na stronie internetowej: <https://www.signal-iduna.pl/>.

§ 16.

Obowiązanie OWU

OWU zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_SZSUM_2025)

§ 1. Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2. Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Udar Mózgu** – martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej, które miało miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zawał Serca** – martwica mięśnia sercowego spowodowana jego nagłym niedokrwieniem, które miało miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – śmierć Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko śmierci Małżonka albo Partnera w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji.
- Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
- W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

- Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym
obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Śmierci jego Małżonka albo Partnera w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
- Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień
obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Śmierci w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Śmierci jego Małżonka albo Partnera w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu.

§ 4. Świadczenia

- W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu wystąpienia Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU.

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

PAMIĘTAJ!
JEŚLI PRZYSTĄPISZ
DO UBEZPIECZENIA PO
3 MIESIĄCACH OD DATY
ZATRUDNIENIA, MAJĄ
ZASTOSOWANIE
KARENCE

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu śmierci w następstwie Niez szczęśliwego Wypadku
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

§ 2.

Definicje

1. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”.
2. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – śmierć Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż w ciągu 270 dni od daty zajścia Nieszczęśliwego Wypadku, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko śmierci w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku Małżonka albo Partnera, Dziecka, Rodziców lub Teściów.

§ 4.

Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu zajścia Nieszczęśliwego Wypadku.
2. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 3) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednio zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_SWK_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość” (zwane dalej OWUUD) stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego.
2. **Wypadek Komunikacyjny** – nagle, niezależne od woli danej osoby, będącej pasażerem lub kierującym pojazdem, pojazdem szynowym, pasażerskim statkiem powietrznym lub wodnym, rowerzystą lub pieszym, wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, zaistniałe w ruchu drogowym, powietrznym lub wodnym, które stało się przyczyną zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego i które nastąpiło w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
3. **Zdarzenia Ubezpieczeniowe** – śmierć Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera w następstwie Wypadku Komunikacyjnego, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż w ciągu 270 dni od daty zajścia Wypadku Komunikacyjnego, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko śmierci w następstwie Wypadku Komunikacyjnego Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu zajścia Wypadku Komunikacyjnego.
2. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:

- 1) kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Wypadku Komunikacyjnego, jeżeli taki protokół został sporządzony;
- 2) kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie stosownych uprawnień do prowadzenia pojazdu;
- 3) kopii dokumentu potwierdzającego ważność badań technicznych pojazdu.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 3) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_SWP_2025)

§ 1. Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2. Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”.
2. **Wypadek przy Pracy** – wypadek przy pracy lub wypadek traktowany na równi z wypadkiem przy pracy w rozumieniu obowiązujących przepisów o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, który miał miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, z wyłączeniem fizycznych obrażeń ciała wynikających z przeciążenia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia.
3. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – śmierć Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera w następstwie Wypadku przy Pracy, jeżeli śmierć nastąpiła nie później niż w ciągu 270 dni od daty zajścia Wypadku przy Pracy, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3. Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko śmierci w następstwie Wypadku przy Pracy Małżonka albo Partnera.

§ 4. Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu zajścia Wypadku przy Pracy.

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 3) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 4) wykonywaniem pracy w warunkach niezgodnych z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa pracy lub niezgodnie z procedurami obowiązującymi przy wykonywaniu danej pracy.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”

(kod: PGL_BwP_ODz_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu osierocenia Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”.
2. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – osierocenie Dziecka w następstwie śmierci Ubezpieczonego, która miała miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko jego śmierci.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
3. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
4. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
5. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu osierocenia Dziecka:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym,

obowiązuje 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka osierocenia jego Dziecka.

6. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do tytułu osierocenia Dziecka:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień, obowiązuje 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka osierocenia jego Dziecka.

§ 4.

Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci każdemu Dziecku Ubezpieczonego Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu śmierci Ubezpieczonego.
2. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialności SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Niez szczęśliwego Wypadku
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Uszczerbek na Zdrowiu** – trwałe i nieodwracalne naruszenie sprawności organizmu, powodujące upośledzenie czynności organizmu, powstałe w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, wskazane w:
 - Tabeli Uszczerbku na Zdrowiu – w przypadku Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera,
 - Tabeli Uszczerbku na Zdrowiu Dziecka – w przypadku Dziecka.
- Tabela Uszczerbku na Zdrowiu** – wykaz określający procentowy uszczerbek dla poszczególnych pozycji, stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- Tabela Uszczerbku na Zdrowiu Dziecka** – wykaz określający procentowy uszczerbek dla poszczególnych pozycji, stanowiący Załącznik nr 2 do OWUUD.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera oraz Dziecka, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.
- Złamanie** – powstałe w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przerwanie ciągłości tkanki kostnej, z wyjątkiem tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym.
- Zwinięcie** – trwałe i całkowite urazowe przemieszczenie powierzchni stawowych względem siebie spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem, wymagające nastawienia przez lekarza w trybie pilnym sposobem zachowawczym lub operacyjnie oraz unieruchomienia opatrunkiem gipsowym, ortezą lub szyną ortopedyczną na okres co najmniej 10 dni, z wyjątkiem zwinięć nawykowych.

§ 4.

Świadczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Uszczerbku na Zdrowiu Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko Uszczerbku na Zdrowiu Małżonka albo Partnera oraz Dziecka.
- Zakres ubezpieczenia obejmuje Uszczerbek na Zdrowiu, jeżeli wystąpił on w ciągu 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.

- W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości odpowiedniego procentu Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku, za każdy jeden procent Uszczerbku na Zdrowiu, zgodnie z Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu lub Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu Dziecka.
- Suma Świadczeń wypłacanych z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu nie może przekroczyć Sumy Ubezpieczenia obowiązującej w dniu zajścia ostatniego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, a wypłata tej kwoty powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera oraz Dziecka.
- Procent Uszczerbku na Zdrowiu jest ustalany po zakończeniu procesu leczenia.
- W przypadku doznania Uszczerbku na Zdrowiu w obrębie narządu, organu lub układu, którego czynności były już upośledzone przed Nieszczęśliwym Wypadkiem ustalony procent uszczerbku jest pomniejszany o procent uszczerbku na zdrowiu wynikający z wcześniejszego uszkodzenia narządu, organu lub układu.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej doznany uszczerbek na zdrowiu, w tym dokumentacji medycznej z udzielenia pierwszej pomocy medycznej;
 - kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

§ 5.

Wyłączenia
odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

RODZAJ USZCZERBKU W PROCENTACH

A. USZKODZENIA GŁOWY

1. Uszkodzenie skóry, powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych):

1.1. blizny (powyżej 5 cm długości lub 2,5 cm ²)	3
1.2. ubytki skóry owłosionej 10-25% powierzchni	10
1.3. ubytki skóry owłosionej 25-75% powierzchni	20
1.4. ubytki skóry owłosionej powyżej 75% powierzchni	30

2. Złamania kości czaszki:

2.1. złamanie kości czaszki – w obrębie sklepienia czaszki	5
2.1. złamanie kości czaszki – w obrębie podstawy czaszki	10

3. Ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni:

3.1. ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni 5-10 cm ²	5
3.2. ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni 10-50 cm ²	10
3.3. ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni powyżej 50 cm ²	15

UWAGA: W przypadkach urazów obejmujących uszkodzenia zarówno powłoki czaszki, jak i kości sklepienia i podstawy czaszki następstwa poszczególnych obrażeń podlegają sumowaniu. Łączna suma uszczerbku na zdrowiu nie może przekroczyć 40%.

4. Nawracający płynotok uszny lub nosowy, przewlekłe zapalenie kości, ropowica podczepcowa leczona operacyjnie – uznane jako utrwalone, utrzymujące się mimo prawidłowego leczenia powikłania obrażeń wymienionych w p. 1, 2, 3 – uszczerbek powiększyć o 10%

10

5. Porażenia i niedowłady pochodzenia mózgowego:

	PRAWA (Domin.)	LEWA
5.1. porażenie połowicze, porażenie kończyn dolnych uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0-1° wg skali Lovetta	100	
5.2. głęboki niedowład połowiczny lub obu kończyn dolnych znacznie utrudniający sprawność kończyn 2-3° wg skali Lovetta	70	
5.3. średniego stopnia niedowład połowiczny lub niedowład obu kończyn dolnych 3-4° wg skali Lovetta	40	
5.4. nieznacznego stopnia (niewielki, dyskretny) niedowład połowiczny lub obu kończyn dolnych 4° lub 4°/5° wg skali Lovetta, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostatecznej precyzji ruchów itp.	30	
5.5. porażenie kończyny górnej 0-1° wg skali Lovetta z niedowładem kończyny dolnej 3-4° wg skali Lovetta	80	60
5.6. niedowład kończyny górnej 3-4° wg skali Lovetta z porażeniem kończyny dolnej 0-1° wg skali Lovetta	80	70
5.7. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 0-1° wg skali Lovetta	60	50
5.8. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 2-2°/3° wg skali Lovetta	50	40
5.9. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 3-4° wg skali Lovetta	25	20
5.10. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 0-1° wg skali Lovetta	50	
5.11. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 2-2°/3° wg skali Lovetta	40	
5.12. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 3-3°/4° wg skali Lovetta	25	
5.13. monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 4-4°/5° wg skali Lovetta	15	

UWAGA: W przypadku współistnienia zaburzeń mowy pochodzenia ośrodkowego ocenia się dodatkowo wg p. 11, uwzględniając, że całkowity uszczerbek na zdrowiu z tytułu uszkodzenia mózgu nie może przekroczyć 100%.

W przypadku różnicy w nasileniu niedowładu pomiędzy kończynami dolnymi ocenia się wg p. od 5.10 do 5.13, oddzielnie dla każdej kończyny.

SKALA LOVETTA

0° – brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej,

1° – ślad czynnego skurczu mięśnia – 5 % prawidłowej siły mięśniowej,

2° – wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20 % prawidłowej siły mięśniowej,

3° – zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50 % prawidłowej siły mięśniowej,

4° – zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej

5° – prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100 % prawidłowej siły mięśniowej

6. Zespoły pozapiramidowe:

6.1. utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki drugiej osoby	100
6.2. znacznego stopnia zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju i samoobsługę, niewymagający opieki drugiej osoby	80
6.3. średniego stopnia zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju i samoobsługę	45
6.4. nieznacznego stopnia zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju	20
6.5. zaznaczony zespół pozapiramidowy	15

7. Zaburzenia równowagi i zaburzenia sprawności ruchowej (ataksja, dysmetria) pochodzenia centralnego, zespoły mózdkowe:

7.1. uniemożliwiające chodzenie i samodzielne funkcjonowanie	100
7.2. utrudniające w dużym stopniu chodzenie i sprawność ruchową	80
7.3. utrudniające w miernym stopniu chodzenie i sprawność ruchową	40
7.4. utrudniające w niewielkim stopniu chodzenie i sprawność ruchową, dyskretne upośledzenie zborności i precyzji ruchów	10

8. Padaczka jako izolowane następstwo uszkodzenia mózgu:

8.1. padaczka z bardzo częstymi napadami – 3 napady w tygodniu i więcej	40
8.2. padaczka z napadami – powyżej 2 na miesiąc	25
8.3. padaczka z napadami – 2 i mniej na miesiąc	15
8.4. padaczka z napadami o różnej morfologii – bez utrat przytomności	10

UWAGA: Podstawą rozpoznania padaczki są: powtarzające się napady padaczkowe, typowe zmiany EEG, dokumentacja ambulatoryjna, względnie szpitalna potwierdzające rozpoznanie, ustalone rozpoznanie przez Lekarza leczącego (podejrzanie padaczki nie jest wystarczające do uznania uszczerbku z tego tytułu). Ocena częstości napadów po leczeniu.

W przypadku współistnienia padaczki z innymi objawami organicznego uszkodzenia mózgu ocenia się wg p. 9.

9. Zaburzenia neurologiczne i psychiczne spowodowane organicznym uszkodzeniem mózgu (encefalopatie) w zależności od stopnia zaburzeń neurologicznych i psychicznych:

9.1. ciężkie zaburzenia psychiczne i neurologiczne utrudniające znacznie lub uniemożliwiające samodzielną egzystencję	100
9.2. encefalopatia ze znacznymi zmianami charakterologicznymi i/lub dużym deficytem neurologicznym	70
9.3. encefalopatia ze zmianami charakterologicznymi i/lub deficytem neurologicznym o średnim nasileniu	30
9.4. encefalopatia z niewielkimi zmianami charakterologicznymi i/lub niewielkim deficytem neurologicznym	20

UWAGA: Rozpoznanie encefalopatii powinno być potwierdzone występowaniem trwałego deficytu w stanie neurologicznym i psychicznym, udokumentowane badaniem neurologicznym, psychiatrycznym, psychologicznym (testami psychologicznymi, np. tzw. triady psychoorganicznej i in.) oraz zmianami w obrazie EEG, TK(CT) lub RM (NMR).

10. Zaburzenia adaptacyjne, nerwice, tzw. zespoły cerebrenniczne i inne utrwalone skargi subiektywne powstałe w następstwie urazów czaszkowo-mózgowych:

10.1. utrwalone skargi subiektywne związane z urazem głowy (ból głowy, zawroty głowy, zaburzenia pamięci i koncentracji, zaburzenia snu, drażliwość, nadpobudliwość utrzymujące się powyżej 6 miesięcy od urazu mimo leczenia i potwierdzone badaniem psychiatrycznym zleconym przez nas	2
10.2. zespół stresu pourazowego, utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym lub ciężkim uszkodzeniem ciała wymagające stałego leczenia psychiatrycznego i potwierdzone badaniem psychiatrycznym zleconym przez nas	10

11. Zaburzenia mowy:

11.1. afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	100
11.2. afazja całkowita motoryczna	60
11.3. afazja w znacznym stopniu utrudniająca porozumiewanie się	40

11.4. afazja w umiarkowanym i niewielkim stopniu utrudniająca porozumiewanie się	30
11.5. afazja nieznacznego stopnia, afazja amnestyczna, dyskretne zaburzenia mowy, dysfazja	10
12. Zespoły podwzgórzowe i inne utrwalone zaburzenia wewnątrzwydzielnicze z potwierdzonym pochodzeniem ośrodkowym (moczówka prosta, cukrzyca, nadczynność tarczycy itp.):	
12.1. znacznie upośledzające czynność ustroju	50
12.2. umiarkowanie upośledzające czynność organizmu	35
12.3. nieznacznie upośledzające czynność ustroju	20
13. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej (nerwy: okoruchowy, bloczkowy, odwodzący):	
13.1. z objawami dwojenia obrazu, opadaniem powieki i zaburzeniami akomodacji	25
13.2. z objawami dwojenia obrazu i opadania powieki	20
13.3. z objawami dwojenia obrazu bez opadania powieki	10
13.4. zaburzenia akomodacji lub inne zaburzenia czynności mięśni wewnętrznych oka	5
14. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego – w zależności od stopnia uszkodzenia:	
14.1. czuciowe (w tym neuralgia pourazowa)	5
14.2. ruchowe	5
14.3. czuciowo-ruchowe	15
15. Uszkodzenie nerwu twarzowego:	
15.1. obwodowe całkowite z niedomykaniem powieki	20
15.2. obwodowe częściowe	10
15.3. izolowane uszkodzenie centralne	5
<i>UWAGA: Współistnienie uszkodzenia nerwu twarzowego z pęknięciem kości skalistej ocenia się wg p. 42. Uszkodzenie centralne nerwu twarzowego współistniejące z innymi objawami świadczącymi o uszkodzeniu mózgu ocenia się wg p. 5 lub 9.</i>	
16. Utrwalone uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowego i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i przewodów pokarmowego:	
16.1. niewielkiego stopnia	8
16.2. średniego stopnia	20
16.3. dużego stopnia	30
17. Uszkodzenie całkowite nerwu dodatkowego	10
18. Uszkodzenie całkowite nerwu podjęzykowego	15
B. USZKODZENIA TWARZY	
19. Uszkodzenia powłok twarzy (blizny i ubytki):	
19.1. blizny (poniżej 5 cm) z wyłączeniem blizn po oparzeniach	2
19.2. blizny (powyżej 5 cm) z wyłączeniem blizn po oparzeniach	5
19.3. blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1%TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1
20. Uszkodzenia nosa (w tym złamania kości nosa, przegrody nosa, uszkodzenia części chrzęstnej, ubytki części miękkich):	
20.1. złamanie kości nosa niewymagające repozycji	2
20.2. złamanie kości nosa wymagające repozycji lub zniekształcenie pourazowe nosa – bez zaburzeń powonienia	4
20.3. uszkodzenie/złamanie nosa – z utrwalonymi zaburzeniami powonienia potwierdzonymi dokumentacją leczenia specjalistycznego przez 6 miesięcy	10

20.4. uszkodzenie/złamanie nosa – z utrwalonymi zaburzeniami powonienia i oddychania potwierdzonymi dokumentacją leczenia specjalistycznego przez 6 miesięcy	15
20.5. utrata całkowita (łącznie z kośćmi nosa)	25
UWAGA: Jeżeli uszkodzenie nosa wchodzi w zespół uszkodzeń objętych p. 19, należy stosować ocenę wg p. 19.	
21. Utrata zębów:	
21.1. utrata częściowa korony	0,5
21.2. utrata całkowita korony	1
22. Złamania kości oczodołu, kości szczękowych, kości jarzmowej, w zależności od zrostu w przemieszczeniu, utrwalonych zniekształceń, asymetrii zgryzu, upośledzenia żucia, zaburzeń czucia:	
22.1. nieznacznego stopnia	3
22.2. średniego stopnia	10
22.3. znacznego stopnia	15
<i>UWAGA: W przypadku urazu oczodołu z dwojeniem obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku, ocenia się dodatkowo wg p. 27.2, w przypadku zaburzeń ostrości wzroku wg tabeli 27.1. W przypadku pojawienia się dużych deficytów neurologicznych dotyczących unerwienia twarzy orzekać dodatkowo z punktu właściwego dla danego nerwu. Jeżeli uszkodzeniom kości twarzoczaszki towarzyszy oszpecenie, ocenia się jedynie wg p. 19. W przypadku złamania żuchwy z innymi kośćmi twarzoczaszki, następstwa uszkodzeń żuchwy ocenia się oddzielnie od złamania pozostałych kości twarzoczaszki – dodatkowo wg p. 24.</i>	
23. Utrata szczęki lub żuchwy łącznie z oszpeceniem i utratą zębów:	
23.1. częściowa	15
23.2. całkowita	40
24. Złamania żuchwy wygojone z przemieszczeniem odłamów:	
24.1. bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego	5
24.2. z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego	10
25. Ubytek podniebienia:	
25.1. z niewielkimi zaburzeniami mowy i połykania	20
25.2. z dużymi zaburzeniami mowy i połykania	35
26. Ubytki i urazy języka:	
26.1. ubytki niewielkiego stopnia bez istotnych zaburzeń mowy	2
26.2. ubytki i zniekształcenia średniego stopnia upośledzające odżywianie i mowę w stopniu nieznacznie utrudniającym porozumiewanie się	10
26.3. duże ubytki języka i znaczne zniekształcenia, upośledzające odżywianie i mowę w stopniu umiarkowanie i znacznie utrudniającym porozumiewanie się	35
26.4. całkowita utrata języka	50
C. USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU	
27. Obniżenie ostrości wzroku bądź utrata jednego lub obojga oczu:	

Ostrość wzroku oka lewego \ Ostrość wzroku oka prawego	1,0 (10/10)	0,9 (9/10)	0,8 (8/10)	0,7 (7/10)	0,6 (6/10)	0,5 (5/10)	0,4 (4/10)	0,3 (3/10)	0,2 (2/10)	0,1 (1/10)	0
	Procent trwałego uszczerbku										
1,0 (10/10)	0	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35
0,9 (9/10)	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40
0,8 (8/10)	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45
0,7 (7/10)	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50
0,6 (6/10)	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55
0,5 (5/10)	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
0,4 (4/10)	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65
0,3 (3/10)	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
0,2 (2/10)	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80
0,1 (1/10)	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80	90
0	35	40	45	50	55	60	65	70	80	90	100

27.1. przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obojga oczu, trwałe uszczerbek ocenia się wg poniższej tabeli:

27.2. utrwalone dwojenie obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku	6
27.3. utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyluszczeniem gałki ocznej	40

UWAGA: Ostrość wzroku zawsze określa się po optymalnej korekcji szklami, zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego. Ocenę końcową należy pomniejszyć o ewentualne wcześniejsze upośledzenie ostrości wzroku. Wartość uszczerbku w punkcie 27.3 obejmuje oszpecenie związane z wyluszczeniem gałki ocznej.

28. Porażenie nastawności (akomodacji) przy braku zaburzeń ostrości wzroku po korekcji:

28.1. jednego oka	15
28.2. obojga oczu	30

29. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych, drażących, chemicznych, termicznych, spowodowanych promieniowaniem elektromagnetycznym oraz energią elektryczną:

29.1. z zaburzeniami ostrości wzroku	Wg tabeli 27.1
29.2. bez zaburzeń ostrości wzroku, z widocznym defektem kosmetycznym lub deformacją w obrębie gałki ocznej	3

30. Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się wg poniższej tabeli 30:

Zwężenie do	Przy nienaruszonym drugim oku	W obojgu oczach	Przy ślepotcie drugiego oka
60°	0%	0%	35%
50°	5%	10%	45%
40°	10%	15%	55%
30°	15%	25%	70%
20°	20%	50%	85%
10°	25%	80%	95%
poniżej 10°	35%	90%	100%

31. Połowicze i inne niedowidzenia:

31.1. dwuskroniowe	50
31.2. dwunosowe	25

31.3. jednoimiennie		25			
31.4. inne ubytki pola widzenia (jednoczne)		10			
32. Bezsoczewkowość pourazowa bez współistnienia zaburzeń ostrości wzroku po optymalnej korekcji:					
32.1. w jednym oku		15			
32.2. w obu oczach		30			
<i>UWAGA: W przypadku, gdy współlistnieją nie dające się skorygować zaburzenia ostrości wzroku, ocenia się dodatkowo wg tabeli 27.1 z ograniczeniem do 35% dla jednego oka i 100% za obuoczną.</i>					
33. Pseudosoczewkowość pourazowa (usunięcie soczewki wskutek urazu z wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej) przy współistnieniu nie poddających się korekcji zaburzeń ostrości wzroku:					
33.1. w jednym oku	wg tabeli 27.1 w granicach	25			
33.2. w obojgu oczach	wg tabeli 27.1 w granicach	50			
34. Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie), po korekcji operacyjnej:					
34.1. w jednym oku		5			
34.2. w obojgu oczach		10			
35. Zaćma pourazowa – ocenia się wg tabeli ostrości wzroku (p. 27.1), po zakończonym leczeniu i optymalnej korekcji					
36. Przewlekłe zapalenie spojówek w związku z urazem oka, inne następstwa bez obniżenia ostrości wzroku:					
36.1. niewielkie zmiany		2			
36.2. duże zmiany, blizny rogówki i spojówki, zrosty powiek		8			
<i>UWAGA: Suma orzeczonego uszczerbku na zdrowiu z tytułu uszkodzeń poszczególnych struktur oka nie może przekroczyć wartości uszczerbku przewidzianej za całkowitą utratę wzroku w jednym oku (35%) lub w obojgu oczach (100%). Jeżeli uraz powiek lub tkanek oczodołu wchodzi w skład uszkodzeń innych części twarzy, ocenia się wg p. 19 lub 22, uzupełniając ocenę o p. 27.1.</i>					
D. USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU					
37. Upośledzenie ostrości słuchu:					
37.1. Przy upośledzeniu ostrości słuchu, trwałe uszczerbek ocenia się wg niżej podanej tabeli:					
Tabela 37.1					
Obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosera (w mod.)					
	Ucho lewe	0-25 db	26-40 db	41-70 db	Pow. 70 db
Ucho prawe	0-25 db	0%	5%	10%	20%
	26-40 db	5%	15%	20%	30%
	41-70 db	10%	20%	30%	40%
	pow. 70 db	20%	30%	40%	50%
<i>UWAGA: Oblicza się oddzielnie średnią dla ucha prawego i lewego, biorąc pod uwagę częstotliwości dla 500, 1000 i 2000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 Hz i 2000 Hz jest większa niż 40 dB, ubytek słuchu wylicza się jako średnią z czterech progów: 500, 1000, 2000 i 4000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 Hz i 2000 Hz jest większa niż 40 dB, ale próg słyszalności dla 4000 Hz jest lepszy niż dla 2000 Hz, ubytek słuchu wylicza się jako średnią z trzech progów 500, 1000, 4000 Hz.</i>					
37.2. pourazowe, utrwalone szumy uszne					2
<i>UWAGA: Jeżeli szum uszny towarzyszy deficytowi słuchu, ocenia się wyłącznie wg tabeli 37.1, natomiast jeżeli towarzyszy zaburzeniom równowagi, to ocenia się wg p. 42.</i>					
38. Urazy małżowiny usznej:					
38.1. zniekształcenie małżowiny					2
38.2. całkowita utrata jednej małżowiny					15
38.3. całkowita utrata obu małżowin					30

39. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego w związku z urazem:	
39.1. jednostronne	5
39.2. obustronne	10
40. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego pourazowe, powikłane perlakiem:	
40.1. jednostronne	10
40.2. obustronne	20
41. Uszkodzenie ucha środkowego, błony bębenkowej, kosteczek słuchowych, kości skroniowej:	ocena wg tabeli 37.1
42. Uszkodzenie ucha wewnętrznego:	
42.1. z uszkodzeniem części słuchowej	ocena wg tabeli 37.1
42.2. z uszkodzeniem części statycznej (zawroty głowy, nudności, niewielkie zaburzenia równowagi)	10
42.3. z uszkodzeniem części statycznej (zawroty głowy, zaburzenia równowagi utrudniające poruszanie się, nudności, wymioty potwierdzone badaniem ENG)	30
42.4. z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia:	ocena wg tabeli 37.1, zwiększając stopień inwalidztwa, wg p. 42.2 lub 42.3
43. Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej:	
43.1. jednostronne	10
43.2. dwustronne	40
E. USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU	
44. Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji:	
44.1. uszkodzenia gardła z niewielkim upośledzeniem funkcji	5
44.2. uszkodzenia gardła ze znacznym upośledzeniem funkcji	15
45. Uszkodzenie lub zwężenie krtani, uszkodzenie nerwów krtaniowych, pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawiczej – w zależności od stopnia uszkodzenia:	
45.1. niewielka okresowa duszność, chrypka	8
45.2. świst krtaniowy, duszność przy umiarkowanych wysiłkach, zachłystywanie się	20
46. Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawiczej:	
46.1. z niewielkimi zaburzeniami głosu	30
46.2. ze znacznymi zaburzeniami głosu	40
46.3. z bezgłosem	60
47. Uszkodzenie tchawicy ze zwężeniem jej światła – w zależności od stopnia jej zwężenia:	
47.1. bez niewydolności oddechowej	5
47.2. duszność w trakcie wysiłku fizycznego	15
47.3. duszność w trakcie chodzenia po poziomym odcinku drogi wymagająca okresowego zatrzymania się w celu nabrania powietrza	30
47.4. duże zwężenie utrzymujące się po korekcji, potwierdzone badaniem bronchoskopowym z dusznością spoczynkową	50
48. Uszkodzenie przełyku:	
48.1. z trwałym zwężeniem, bez zaburzeń w odżywianiu	3
48.2. z częściowymi trudnościami w odżywianiu, nie wymagające zabiegów rekonstrukcyjnych	15
48.3. ze znacznymi zaburzeniami drożności, trudnościami w odżywianiu, wymagające zabiegów rekonstrukcyjnych	40
48.4. powikłania po uszkodzeniu przełyku i zabiegach rekonstrukcyjnych, zwężenia w zespoleniach, stałe przetoki, itp. – ocena wg p. 48.3, zwiększając stopień uszczerbku, w zależności od stopnia powikłań o:	25

49. Uszkodzenie tkanek miękkich skóry, mięśni – w zależności od blizn, ruchomości szyi, ustawienia głowy:	
49.1. blizny skórne (powyżej 5 cm długości), bez ograniczenia ruchomości szyi, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	2
49.2. zmiany z trwałym ograniczeniem ruchomości szyi małego i średniego stopnia – do 50% zakresu ruchomości	10
49.3. zmiany ze znacznym ograniczeniem ruchomości szyi – powyżej 50% zakresu ruchomości, z niesymetrycznym ustawieniem głowy	25
49.4. blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	2
UWAGA: Zakresy ruchomości kręgosłupa szyjnego: zgięcie 50°, prostowanie 60°, rotacja po 80°, pochylanie na boki po 45°. Uszkodzenie tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego – ocena wg p. 83.	
F. USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA	
50. Urazy części miękkich klatki piersiowej, grzbietu – w zależności od stopnia zniekształcenia, rozległości blizn, ubytków mięśni i stopnia upośledzenia oddychania:	
50.1. widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 5 cm długości), widoczne, szpeczące, nieograniczające ruchomości klatki piersiowej, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	2
50.2. mierne ograniczenie ruchomości klatki piersiowej – blizny, ubytki mięśniowe z niewielkim zmniejszeniem wydolności oddechowej, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	10
50.3. średniego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej – blizny, ubytki mięśniowe ze średnim zmniejszeniem wydolności oddechowej, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	15
50.4. znacznego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej, rozległe ściąające blizny, duże ubytki mięśniowe ze znacznym zmniejszeniem wydolności oddechowej, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	30
50.5. blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3%TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1
UWAGA: Stopnie upośledzenia wydolności oddechowej zawarte są w uwadze po punkcie 56.	
51. Uszkodzenie lub utrata sutka:	
51.1. blizny lub częściowa utrata brodawki	2
51.2. całkowita utrata brodawki – do 45. r.ż.	12
51.3. całkowita utrata brodawki – po 45. r.ż.	6
51.4. częściowe uszkodzenie sutka lub jego częściowa utrata do 45. r.ż.	12
51.5. częściowe uszkodzenie sutka lub jego częściowa utrata po 45. r.ż.	6
51.6. całkowita utrata sutka – do 45. r.ż.	20
51.7. całkowita utrata sutka – po 45. r.ż.	10
52. Złamanie żebra	1
53. Złamanie mostka:	
53.1. bez zniekształceń	2
53.2. ze wzrostem w przemieszczeniu	5
54. Złamania żeber lub mostka powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), przetokami – ocenia się wg p. 52-53, zwiększając stopień uszczerbku – w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji o:	5
55. Uszkodzenie płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenie tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp.):	
55.1. uszkodzenie płuc i opłucnej bez cech niewydolności oddechowej	2
55.2. z objawami niewydolności oddechowej niewielkiego stopnia potwierdzone spirometrią	8
55.3. z objawami niewydolności oddechowej średniego stopnia potwierdzone spirometrią	20
55.4. z niewydolnością oddechową znacznego stopnia potwierdzone spirometrią	35

56. Uszkodzenie tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc – ocenia się wg p. 55, zwiększając stopień uszczerbku – w zależności od stopnia powikłań o:	15
<i>UWAGA: Przy ocenie wg p. 50, 52, 54-55 poza badaniem rentgenowskim, uszkodzenia tkanki płucnej i stopnie niewydolności oddechowej muszą być potwierdzone badaniem spirometrycznym i/lub badaniem gazometrycznym. W przypadku, gdy następstwa obrażeń klatki piersiowej są oceniane z kilku punktów tabeli, a niewydolność oddechowa towarzyszy tym następstwom, trwałe uszczerbek na zdrowiu wynikający ze stopnia niewydolności oddechowej ustala się wyłącznie w oparciu o jeden z tych punktów (oprócz p. 64 i 56).</i>	
STOPNIE UPOŚLEDZENIA WYDOLNOŚCI ODDECHOWEJ:	
<ul style="list-style-type: none"> • niewielkiego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej – VC 70-80%, FEV1 70-80%, FEV1%VC 70-80% – w odniesieniu do wartości należnych, • średniego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej – VC 50-70%, FEV1 50-70%, FEV1%VC 50-70% – w odniesieniu do wartości należnych, • znaczne zmniejszenie wydolności oddechowej – VC poniżej 50%, FEV1 poniżej 50%, FEV1%VC poniżej 50% – w odniesieniu do wartości należnych. 	
57. Uszkodzenie serca lub osierdzia:	
57.1. wymagające leczenia operacyjnego, z wydolnym układem krążenia, EF powyżej 55%, powyżej 10 MET, bez zaburzeń kurczliwości	10
57.2. I klasa NYHA, EF 50-55%, powyżej 10 MET, niewielkie zaburzenia kurczliwości	15
57.3. II klasa NYHA, EF 45-55% 7-10 MET, umiarkowane zaburzenia kurczliwości	25
57.4. III klasa NYHA, EF 35-45%, 5-7 MET, nasilone zaburzenia kurczliwości	40
57.5. IV klasa NYHA, EF <35%, poniżej 5 MET, znaczne zaburzenia kurczliwości	60
<i>UWAGA: Stopień wydolności układu krążenia musi być oceniony na podstawie badania klinicznego, badań obrazowych serca i/lub badania EKG wysiłkowego. Przy zaliczaniu następstw do poszczególnych podpunktów muszą być spełnione co najmniej dwa z następujących kryteriów: klasyfikacja NYHA, EF, MET i zaburzeń kurczliwości.</i>	
KLASYFIKACJA NYHA – KLASYFIKACJA NOWOJORSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO WYRÓŻNIA NASTĘPUJĄCE STANY CZYNNOŚCIOWE SERCA:	
Klasa I.	Choroba serca bez ograniczenia fizycznej aktywności. Podstawowa aktywność fizyczna nie powoduje zmęczenia, duszności, kołatania serca i bólów wieńcowych.
Klasa II.	Choroba serca powodująca niewielkie ograniczenia aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Podstawowa aktywność powoduje zmęczenie, duszność, kołatania serca, bóle wieńcowe.
Klasa III.	Choroba serca powodująca ograniczenie aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Mniejsza niż podstawowa aktywność fizyczna powoduje zmęczenie, duszność, kołatania serca, bóle wieńcowe.
Klasa IV.	Choroba serca, która przy jakiegokolwiek aktywności fizycznej wywołuje dyskomfort. Objawy niewydolności serca lub niewydolności wieńcowej mogą występować nawet w spoczynku. Jeśli zostanie podjęta jakakolwiek aktywność fizyczna, wzrasta dyskomfort.
DEFINICJA EF – FRAKCJA WYRZUTOWA LEWEJ KOMORY:	
Fracja wyrzutowa lewej komory – objętość krwi wyrzucana z lewej komory w czasie skurczu serca. Fracja wyrzutowa jest wyrażana w procentach – stosunek objętości krwi wypływającej w czasie skurczu z lewej komory do całkowitej objętości lewej komory. Fracja wyrzutowa wyraża zdolność serca do skurczu i jest wykładnikiem wydolności hemodynamicznej serca.	
DEFINICJA RÓWNOWAŻNIKA METABOLICZNEGO – MET, STOSOWANEGO PRZY OCENIE PRÓBY WYSIŁKOWEJ:	
MET-y (MET – równoważnik metaboliczny jest jednostką spoczynkowego poboru tlenu, ok. 3,5 ml tlenu na kilogram masy ciała na minutę) uzyskuje się, dzieląc objętość tlenu (w ml/min) przez iloczyn: masy ciała (w kg) x 3,5. Liczbę 3,5 przyjmuje się jako wartość odpowiadającą zużyciu tlenu w spoczynku i wyraża w mililitrach tlenu na kilogram masy ciała na minutę	
58. Uszkodzenia przepony – rozerwanie przepony, przepukliny przeponowe – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia:	
58.1. bez zaburzeń funkcji po leczeniu operacyjnym,	5
58.2. zaburzenia niewielkiego stopnia	10
58.3. zaburzenia średniego stopnia	20
58.4. zaburzenia dużego stopnia	40
G. USZKODZENIA BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA	
59. Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, przetoki, blizny itp.), okolicy lędźwiowej i krzyżowej – w zależności od charakteru blizn, ubytków, umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia:	
59.1. widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 5 cm długości), widoczne, szpecące, z wyłączeniem blizn po oparzeniach	3
59.2. uszkodzenia powłok i ubytki mięśniowe, przepukliny pourazowe utrzymujące się po korekcy	10
59.3. blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3%TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1

UWAGA: Za przepukliny urazowe uważa się wyłącznie przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych). Przepukliny pachwinowe, pępkowe itp. oraz wszystkie, które uwidoczniły się po wysiłku, dźwignięciu, gwałtownym ruchu – nie są uznawane za pourazowe.

60. Uszkodzenia żołądka, jelit, sieci, krezki jelita:

60.1. wymagające leczenia operacyjnego, bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego	5
60.2. z niewielkiego stopnia zaburzeniami funkcji i dostatecznym stanem odżywiania	10
60.3. z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania	30
60.4. z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania – odżywianie jedynie pozajelitowe	50

61. Trwałe przetoki jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny – w zależności od możliwości zaopatrzenia sprzętem stomijnym i miejscowych powikłań przetoki:

61.1. jelita cienkiego	60
61.2. jelita grubego	40

62. Uszkodzenie dużych naczyń krwionośnych jamy brzusznej i miednicy (aorty brzusznej, tętnic biodrowych wspólnych, zewnętrznych i wewnętrznych) niepowodujące upośledzenia funkcji innych narządów:

62.1. niepowodujące upośledzenia funkcji innych narządów	8
62.2. wymagające leczenia protezą lub stentgraftem	20

63. Uszkodzenie odbytu, zwieracza odbytu:

63.1. blizny, zwężenia, niewielkie dolegliwości	5
63.2. powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów	60

64. Uszkodzenia odbytnicy:

64.1. pełnościennne uszkodzenie – niewielkie dolegliwości, bez zaburzeń funkcji	2
64.2. wypadanie błony śluzowej	8
64.3. wypadanie odbytnicy utrzymujące się po leczeniu operacyjnym	20

65. Uszkodzenia śledziony:

65.1. leczone zachowawczo (krwiak, pęknięcie narządu – potwierdzone badaniem obrazowym)	2
65.2. leczone operacyjnie z zachowaniem narządu	5
65.3. utrata u osób powyżej 18. r.ż.	15
65.4. utrata u osób poniżej 18. r.ż.	20

66. Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki – w zależności od powikłań i zaburzeń funkcji:

66.1. bez zaburzeń funkcjonalnych, pourazowa utrata pęcherzyka żółciowego	3
66.2. zaburzenia czynności wątroby w stopniu A wg Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrzwydzielniczej trzustki niewielkiego stopnia lub utrata części narządu	12
66.3. zaburzenia czynności wątroby w stopniu B wg Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki średniego stopnia lub utrata znacznej części narządu	35
66.4. zaburzenia czynności wątroby w stopniu C wg Childa-Pugha, ciężkie zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki	50

UWAGA: Przetokę trzustkową ocenia się wg ilości wydzielanej treści, stopnia wydolności zewnątrzwydzielniczej oraz zmian wtórnych powłok jamy brzusznej wg p. 66.2-66.4. Przetokę żółciową ocenia się wg ilości wydzielanej treści oraz zmian wtórnych powłok brzusznych wg p. 66.2-66.4.

Zwężenia dróg żółciowych – orzeckać wg częstości nawrotów zapaleń dróg żółciowych oraz zmian wtórnych w wątrobie wg p. 66.2-66.4.

KLASYFIKACJA CHILDA-PUGHA – w odniesieniu do wartości należnych

Parametr	Liczba punktów		
	1	2	3
Albumina (g/dl) w sur.	>3,5	2,8-3,5	<2,8
Bilirubina (umol/l) w sur.	<25	25-40	>40
Czas protrombinowy (sek. ponad normę)	<4	4-6	>6
Wodobrzusze	Brak	niewielkie	Nasilone
Nasilenie encefalopatii	Brak	I-II°	III-IV°

GRUPA A – 5-6 pkt, GRUPA B – 7-9 pkt, GRUPA C – 10-15 pkt

H. USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH

67. Uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek:

67.1. uszkodzenia niepowodujące upośledzenia ich funkcji	3
67.2. uszkodzenia powodujące upośledzenie ich funkcji	20
68. Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej	30
69. Utrata jednej nerki i upośledzenie funkcjonowania drugiej nerki	50
70. Utrata obu nerek	80

71. Uszkodzenie moczowodu, powodujące zwężenie jego światła:

71.1. nie powodujące zaburzeń funkcji	2
71.2. z zaburzeniem funkcji układu moczowego	15

72. Uszkodzenie pęcherza – w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych:

72.1. wymagające leczenia operacyjnego, bez zaburzeń funkcji	3
72.2. niewielkiego i średniego stopnia zaburzenia funkcji	10
72.3. znacznego stopnia zaburzenia funkcji	25

73. Przetoki górnych dróg moczowych, pęcherza moczowego i cewki moczowej, utrzymujące się po leczeniu zabiegowym:

73.1. upośledzające jakość życia, w stopniu średnim	20
73.2. upośledzające jakość życia, w stopniu znacznym	45

74. Zwężenia cewki moczowej:

74.1. powodujące trudności w oddawaniu moczu	10
74.2. z nietrzymaniem moczu lub zaleganiem moczu	35
74.3. z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu z powikłaniami	50

UWAGA: Stopień zaburzeń w oddawaniu moczu powinien być potwierdzony badaniami urodynamicznymi.

75. Utrata całkowita prącia	40
76. Uszkodzenie lub częściowa utrata prącia	30
77. Uszkodzenie lub utrata jednego jądra, jajnika oraz pozostałych struktur układu rozrodczego (nie ujętych w pozostałych punktach tabeli):	
77.1. w wieku do 50. r.ż.	15
77.2. w wieku po 50. r.ż.	5
78. Utrata obu jąder lub obu jajników:	
78.1. w wieku do 50. r.ż.	30

78.2. w wieku po 50. r.ż.	10
79. Pourazowy wodniak jądra:	
79.1. wyleczony operacyjnie	2
79.2. wyleczony, znaczne zmiany utrzymujące się po leczeniu operacyjnym	5
80. Utrata macicy:	
80.1. w wieku do 50 lat	40
80.2. w wieku powyżej 50 lat	15
81. Pourazowe uszkodzenie krocza, worka mosznowego, sromu, pochwy, pośladków:	
81.1. rozległe blizny, ubytki, deformacje	3
81.2. wypadanie pochwy, utrzymujące się po leczeniu zabiegowym	10
81.3. wypadanie pochwy i macicy, utrzymujące się leczeniu zabiegowym	30
I. OSTRE ZATRUCIA, NAGŁE DZIAŁANIA CZYNNIKÓW CHEMICZNYCH, FIZYCZNYCH I BIOLOGICZNYCH (orzeczenie stopnia inwalidztwa może nastąpić nie wcześniej niż po 6 miesiącach)	
82. Nagłe zatrucia gazami oraz substancjami chemicznymi – uznane za Nieszczęśliwy Wypadek:	
82.1. powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu niewielkim lub średnim, które nie są oceniane w odrębnych punktach odpowiednich dla danego narządu lub układu	10
82.2. powodujące trwałe uszkodzenia narządowe	20
<i>UWAGA: Trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu znacznym – ocenia się wg punktów odpowiednich dla danego narządu lub układu.</i>	
83. Inne następstwa zatruc ogólnie następstwa działania czynników chemicznych, fizycznych i biologicznych (porażenia prądem, porażenia piorunem, następstwa ukąszeń) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu niewielkim lub średnim	
10	
<i>UWAGA: Trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu znacznym – ocenia się wg punktów odpowiednich dla danego narządu lub układu. Jeśli potwierdzono, że do zatrucia doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku – uszkodzenie wzroku i słuchu ocenia się wg odpowiednich tabel do p. 27.1, 30, 37.1. Miejscowe następstwa działania czynników chemicznych, fizycznych i biologicznych ocenia się wg punktów odpowiednich dla danej okolicy ciała.</i>	
J. USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA	
84. Uszkodzenie kostno-więzadłowe kręgosłupa szyjnego potwierdzone badaniami dodatkowymi (RTG czynnościowe, TK, RM):	
84.1. z ograniczeniem ruchomości do 29%	2
84.2. z ograniczeniem ruchomości 30-50%	10
84.3. z ograniczeniem ruchomości 51-75%	15
84.4. z ograniczeniem ruchomości ponad 75%	20
84.5. zeszywnienie w pozycji zbliżonej do fizjologicznej	30
84.6. zeszywnienie w niekorzystnym ustawieniu głowy	45
84.7. obniżenie wysokości trzonu o co najmniej 10%	8
84.8. niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć RTG: przemieszczenie sąsiednich trzonów/lub rotację) ocenia się wg p. 90.1-90.7, zwiększając stopień inwalidztwa o:	6
84.9. uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. – ocenia się wg p. 90.1-90.8, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
<i>UWAGA: Przy występowaniu objawów korzeniowych dodatkowa ocena wg p. 89. Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa szyjnego jest zespół bólowy korzeniowy lub uraz w mechanizmie zgięciowo-odgięciowym („whiplash”, „smagnięcia biczem”) z zespołem bólowym bez uszkodzeń korzeni nerwowych, orzekać wyłącznie wg p. 89. Łączny stopień pourazowego inwalidztwa kręgosłupa szyjnego nie może przekroczyć 45%. Zakresy ruchomości: zgięcie 50°, prostowanie 60°, rotacja po 80°, pochylanie na boki po 45°.</i>	
85. Uszkodzenia kostno-więzadłowe kręgosłupa w odcinku piersiowym (Th1 Th10) potwierdzone badaniami dodatkowymi (RTG, TK, RM):	
85.1. z ograniczeniem ruchomości do 50%	7

85.2. z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	15
85.3. zeszywnienie w pozycji fizjologicznej	20
85.4. zeszywnienie w ustawieniu niekorzystnym	25
85.5. obniżenie wysokości trzonu co najmniej 10%	3
85.6. niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć RTG: przemieszczenie sąsiednich trzonów kręgow i/lub rotacja) ocenia się wg p. 85.1-85.5, zwiększając stopień inwalidztwa o:	6
85.7. uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. – ocenia się wg p. 91.1-91.6, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
UWAGA: Przy występowaniu objawów korzeniowych dodatkowa ocena wg p. 89. Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa jest zespół bólowy, orzekać wyłącznie wg p. 89. Łączny stopień pourazowego inwalidztwa kręgosłupa piersiowego nie może przekroczyć 30%. Zakresy ruchomości: zgięcie 60°, rotacja po 30°, test Schobera 10-11cm (od C7 do S1) z tego odcinek piersiowy 2-3 cm.	
86. Uszkodzenia kostno-więzadłowe kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym (Th11-L5) potwierdzone badaniami dodatkowymi (RTG, TK, RM):	
86.1. z ograniczeniem ruchomości do 25%	3
86.2. z ograniczeniem ruchomości 26-50%	10
86.3. z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	10
86.4. zeszywnienie w pozycji zbliżonej do fizjologicznej	25
86.5. zeszywnienie w niekorzystnym ustawieniu tułowia	30
86.6. obniżenie wysokości trzonu co najmniej o 10%, ocenia się wg p. 86.1-86.5, zwiększając stopień inwalidztwa, w zależności od stopnia zniekształcenia, o:	5
86.7. niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć RTG: przemieszczenie sąsiednich trzonów kręgow i/lub rotacja) – ocenia się wg p. 86.1-86.6, zwiększając stopień inwalidztwa o:	8
86.8. uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. – ocenia się wg p. 86.-86.7, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
UWAGA: Przy występowaniu objawów korzeniowych dodatkowa ocena wg p. 89. Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa jest zespół bólowy korzeniowy, orzekać wyłącznie wg p. 89. Łączny stopień pourazowego inwalidztwa kręgosłupa lędźwiowego nie może przekroczyć 40%. Kręgoszynek rzekomy (zwyrodnieniowy) i prawdziwy (na tle kręgoszczeliny) nie jest traktowany jako następstwo nieszczęśliwego wypadku. ZAKRESY RUCHOMOŚCI: zgięcie 60°, wyprost 25°, pochylanie na boki po 25°, test Schobera 10-11cm (od C7 do S1), z tego odcinek lędźwiowy 7-8 cm.	
87. Izolowane złamanie wyrostków poprzecznych, kolczystych, ościstych	1
88. Uszkodzenie rdzenia kręgowego:	
88.1. zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów	5
88.2. zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów, zespół stożka końcowego oraz objawy piramidowe bez niedowładów, w niewielkim stopniu zaburzeń	12
88.3. zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów, zespół stożka końcowego oraz objawy piramidowe bez niedowładów, w znacznym stopniu zaburzeń	20
88.4. niewielki niedowład kończyn górnych i/lub dolnych 4° w skali Lovetta, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 4° w skali Lovetta lub uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym – z niedowładem kończyny dolnej 3-4° w skali Lovetta	30
88.5. średniego stopnia niedowład kończyn górnych lub dolnych 3° w skali Lovetta, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 3° w skali Lovetta, lub uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym – z niedowładem kończyny dolnej 0-2° w skali Lovetta	50
88.6. głęboki niedowład kończyn górnych lub dolnych 2° w skali Lovetta, niedowład czterokończynowy 3° w skali Lovetta, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia z niedowładem kończyn 2° w skali Lovetta	80
88.7. porażenie kończyn górnych i/lub dolnych 0-1° w skali Lovetta, głęboki niedowład czterokończynowy 2° w skali Lovetta, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia z porażeniem kończyn 0-1° w skali Lovetta	100
89. Urazowe zespoły korzeniowe (ból, ruchowe, czuciowe lub mieszane) oraz utrwalone urazowe zespoły bólowe bez uszkodzenia korzeni – w zależności od stopnia:	
89.1. szyjne bólowe	2
89.2. szyjne bez niedowładów – ból, zaburzenia czucia, osłabienie lub brak odruchów	6
89.3. szyjne z obecnością niedowładów	15

89.4. piersiowe	10
89.5. lędźwiowo-krzyżowe bólowe	2
89.6. lędźwiowo-krzyżowe bez niedowładów – ból, zaburzenia czucia, osłabienie lub brak odruchów	7
89.7. lędźwiowo-krzyżowe z obecnością niedowładów i zaników mięśniowych (co najmniej 2 cm)	15
89.8. guziczne (w tym złamania kości guzicznej)	3

UWAGA: Zaburzenia stwierdzone w punkcie 89.1-89.8 muszą mieć potwierdzenie w obiektywnej dokumentacji medycznej z diagnostyki i leczenia następstw zdarzenia. Zespół bólowy po urazie w mechanizmie zgięciowo-odgięciowym („smagnięcia biczem”) orzekać wyłącznie wg p. 89.1 lub 89.2.

K. USZKODZENIA MIEDNICY

90. Utrwalone rozejście spojenia łonowego i/lub zwichnięcie stawu krzyżowo-biodrowego – w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu:

90.1. utrwalone rozejście spojenia łonowego, bez dolegliwości ze strony stawów krzyżowo-biodrowych, bez zaburzeń chodu	3
90.2. utrwalone rozejście spojenia łonowego z dolegliwościami ze strony stawów krzyżowo-biodrowych, z zaburzeniami chodu	12
90.3. utrwalone zwichnięcie stawu krzyżowo-biodrowego niewielkiego stopnia nie wymagające leczenia operacyjnego	10
90.4. utrwalone zwichnięcie stawu krzyżowo-biodrowego znacznego stopnia, leczone operacyjnie	15

UWAGA: Jeżeli rozejściu spojenia łonowego towarzyszy złamanie kości miednicy ocenia się wg p. 91 lub 93

91. Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej, jedno- lub wielomiejscowe – w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:

91.1. w odcinku przednim jednostronne (kość łonowa, kość łonowa i kulszowa)	5
91.2. w odcinku przednim obustronnie	12
91.3. w odcinku przednim i tylnym (typ Malgaigne'a)	25
91.4. w odcinku przednim i tylnym obustronnie	35

UWAGA: Złamania stabilne kości miednicy, złamania awulsyjne ocenia się wg p. 93.

92. Złamanie panewki stawu biodrowego, z centralnym lub bez centralnego zwichnięcia stawu – w zależności od upośledzenia funkcji stawu: oceniać wg p. 136

UWAGA: Uraz stawu biodrowego wygojony sztucznym stawem ocenia się wg p. 139

93. Izolowane złamania kości miednicy i kości krzyżowej bez przerwania obręczy kończyny dolnej:

93.1. jednomiejscowe złamanie kości miednicy (np. złamanie jednej gałęzi kości łonowej lub kulszowej), kości krzyżowej – bez istotnego zniekształcenia i z niewielkimi zaburzeniami funkcji	2
93.2. jednomiejscowe złamanie kości miednicy (np. złamanie jednej gałęzi kości łonowej lub kulszowej), kości krzyżowej – ze zniekształceniem i zaburzeniami funkcji	8
93.3. mnogie złamania kości miednicy i/lub kości krzyżowej – bez istotnego zniekształcenia i z niewielkimi zaburzeniami funkcji	10
93.4. mnogie złamania kości miednicy i/lub kości krzyżowej ze zniekształceniem i z zaburzeniami funkcji	15

UWAGA: Towarzyszące złamaniom uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo wg pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych.

L. USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ

ŁOPATKA

94. Złamanie łopatki:	Prawa (domin.)	Lewa
94.1. wygojone złamanie łopatki z nieznacznym przemieszczeniem i niewielkimi zaburzeniami funkcji kończyny	5	3
94.2. wygojone złamanie łopatki z wyraźnym przemieszczeniem i niewielkim upośledzeniem funkcji kończyny – z ograniczeniem ruchomości do 30%	10	8
94.3. wygojone złamanie łopatki z wyraźnym przemieszczeniem i średnim upośledzeniem funkcji kończyny – z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-50%	15	10
94.4. wygojone złamanie łopatki z wyraźnym przemieszczeniem i znacznym upośledzeniem funkcji kończyny – z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	35	25

UWAGA: Normy p. 94 uwzględniają również ewentualne powikłania neurologiczne.

OBOJCZYK		
95. Stan po wadliwym wygojeniu złamania obojczyka w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchomości:		
95.1. niewielkiego stopnia deformacja z ograniczeniem ruchomości stawu ramiennie-łopatkowego do 20%	5	4
95.2. deformacja z wyraźnym ograniczeniem ruchomości stawu ramiennie-łopatkowego powyżej 20%	10	8
96. Staw rzekomy obojczyka – w zależności od zniekształceń, przemieszczeń, upośledzenia funkcji kończyny:		
96.1. zmiany wtórne z ograniczeniem ruchomości w stawie ramiennie-łopatkowym do 20%	12	10
96.2. zmiany wtórne z ograniczeniem ruchomości w stawie ramiennie-łopatkowym powyżej 20%	20	15
<i>UWAGA: W przypadku złamania obojczyka powikłanego stawem rzekomym orzekać wyłącznie z p. 96.</i>		
97. Zwknięcie, podwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego – w zależności od ograniczenia ruchów, stopnia zniekształcenia i upośledzenia funkcji:		
97.1. brak lub niewielka deformacja i ograniczenie ruchomości do 10%	3	2
97.2. wyraźna deformacja i ograniczenie ruchomości do 20%	6	5
97.3. wyraźna deformacja i ograniczenie ruchomości powyżej 20%	12	9
<i>UWAGA: W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny górnej wynika z nakładania się skutków złamania obojczyka oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny ocenia się jedynie wg p. 173. W przypadku nienakładania się deficytów ocenia się dodatkowo wg p. 173.</i>		
98. Uszkodzenia obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości ocenia się wg p. 95-97, zwiększając stopień trwałego uszczerbku o:	5	
BARK – STAW RAMIENNO-ŁOPATKOWY		
99. Uszkodzenia stawu łopatkowo-ramiennego (zwknięcia, złamania – głowy, nasady bliższej kości ramiennej, panewki, szyjki łopatki, skręcenia) oraz uszkodzenia pozostałych struktur barku – w zależności od ubytków tkanek, ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń i zniekształceń złamanej głowy kości ramiennej itp.:		
99.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 30%	5	4
99.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-50%	15	12
99.3. znaczne zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	25	20
<i>UWAGA: Uszkodzenie stawu ramiennie-łopatkowego wygojone sztuczным stawem ocenia się wg p. 99, nie mniej niż 10%.</i>		
100. Zastarzałe nieodprowadzalne zwknięcie stawu łopatkowo	25	20
101. Staw wiotki, cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości	35	30
<i>UWAGA: Staw wiotki z powodu porażeń – ocenia się wg norm neurologicznych.</i>		
102. Zesztywnienie stawu barkowego (całkowity brak ruchomości w stawie ramiennie-łopatkowym):		
102.1. w ustawieniu czynnościowo korzystnym	30	25
102.2. w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	40	35
103. Bliznowaty przykurcz stawu barkowego – w zależności od zaburzeń czynności stawu: orzekać wg p. 99 lub 102		
104. Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami itp. – ocenia się wg p. 99-103, zwiększając stopień uszczerbku o:	5	
<i>UWAGA: W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny górnej wynika z nakładania się skutków uszkodzeń barku oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny ocenia się jedynie wg p. 173. W przypadku nienakładania się deficytów ocenia się dodatkowo wg p. 173.</i>		
105. Utrata kończyny w stawie ramiennie-łopatkowym	70	65
106. Utrata kończyny wraz z łopatką	75	70
ZAKRESY RUCHOMOŚCI STAWU RAMIENNO-ŁOPATKOWEGO:		
zgięcie 0-180°, wyprost 0-60°, odwodzenie 0-90°, unoszenie 90-180° (niekiedy odwodzenie i unoszenie określane są jednym terminem – odwodzenie i wtedy zakres ruchu wynosi 0-180°), przywodzenie 0-50°, rotacja zewnętrzna 0-70°, rotacja wewnętrzna 0-100° (pozycja funkcjonalna, swobodna – 20-40° zgięcia, 20-50° odwodzenia i 30-50° rotacji wewnętrznej).		
RAMIĘ		
107. Złamanie trzonu kości ramiennej – w zależności od przemieszczeń, ograniczeń ruchu w stawie łopatkowo-ramiennym i łokciowym:		

107.1. upośledzenie funkcji kończyny z ograniczeniem ruchomości w stawie ramiennie-łopatkowym lub łokciowym do 30%	12	8
107.2. upośledzenie funkcji kończyny z ograniczeniem ruchomości w stawie ramiennie-łopatkowym lub łokciowym powyżej 30%	25	20
108. Uszkodzenia mięśni, uszkodzenia ścięgien i ich przyczepów – w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:		
108.1. zmiany niewielkie	3	2
108.2. zmiany średnie	10	8
108.3. zmiany duże	15	10
108.4. izolowane uszkodzenia skóry o długości powyżej 10 cm	2	2
<i>UWAGA: Wg tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać wg p. 107.</i>		
109. Utrata kończyny w obrębie ramienia:		
109.1. z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej	70	65
109.2. przy dłuższych kikutach	65	60
110. Trwałe przepukliny mięśniowe ramienia:	ocena wg p. 108.1	
STAW ŁOKCIOWY		
111. Złamania w obrębie łokcia (nasada dalsza kości ramiennej, nasada bliższa kości promieniowej i łokciowej) – w zależności od zaburzeń osi, ograniczenia ruchów w stawie łokciowym oraz innych zmian wtórnych:		
111.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	2	1
111.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 21-50%	10	6
111.3. duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	20	15
112. Zesztywnienie stawu łokciowego:		
112.1. w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia	25	20
112.2. w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z ograniczeniem zakresu ruchów obrotowych przedramienia	28	24
112.3. w ustawieniu wyprostnym lub zbliżonym (do 20°)	45	40
112.4. w innych niekorzystnych ustawieniach	50	30
113. Uszkodzenia łokcia – zwłknięcia, skręcenia, uszkodzenia tkanek miękkich – w zależności od ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń, zniekształceń oraz innych zmian wtórnych ocena wg. p. 111		
114. Cepowy staw łokciowy, utrwalony mimo leczenia	25	20
115. Uszkodzenia stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami itp. ocenia się wg p. 111-114, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu o:	5	
<i>UWAGA: Funkcjonalny pełny wyprost stawu łokciowego 0°, pełne zgięcie 140°, supinacja i pronacja 0°-80° (pozycja funkcjonalna 80° zgięcia).</i>		
PRZEDRAMIĘ		
116. Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji:		
116.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 30%	4	3
116.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-60%	12	8
116.3. duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	20	15
116.4. usztywnienie nadgarstka w położeniu korzystnym (wyprost i pronacja)	20	15
116.5. usztywnienie nadgarstka w położeniu niekorzystnym	25	20
117. Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia – w zależności od zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:		
117.1. niewielkie zmiany	4	3

117.2. średnie zmiany	12	8
117.3. duże zmiany, zmiany wtórne	20	15
118. Izolowane uszkodzenie części miękkich przedramienia, skóry, mięśni, ścięgien, naczyń – w zależności od rozmiarów, uszkodzenia i upośledzenia funkcji, zmian wtórnych (troficzne, krążeniowe, blizn):		
118.1. niewielkie zmiany	2	1
118.2. średnie zmiany	6	4
118.3. znaczne zmiany	10	8
<i>UWAGA: Wg tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać wg p. 116, 117, 119, 120.</i>		
119. Staw rzekomy kości łokciowej lub promieniowej – w zależności od zniekształceń, ubytków kości, upośledzenia funkcji i innych zmian wtórnych:		
119.1. średniego stopnia	15	10
119.2. dużego stopnia	20	15
<i>UWAGA: W przypadku złamania jednej kości przedramienia powikłanej stawem rzekomym orzekać wyłącznie z p. 119.</i>		
120. Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia – w zależności od zniekształceń, ubytków kości, upośledzenia funkcji, zmian wtórnych:		
120.1. średniego stopnia	20	15
120.2. dużego stopnia	30	25
<i>UWAGA: W przypadku złamania obu kości przedramienia powikłanych stawem rzekomym orzekać wyłącznie z p. 120.</i>		
121. Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, ubytkiem tkanki kostnej – ocenia się wg p. 115-119, zwiększając stopień trwałego uszczerbku o:		5
122. Utrata kończyny w obrębie przedramienia	60	50
ZAKRESY RUCHOMOŚCI PRZEDRAMIENIA: nawracanie 0-80°, odwracanie 0-80° (pozycja funkcjonalna, swobodna – 20° nawrócenia).		
NADGARSTEK		
123. Uszkodzenia nadgarstka: skręcenia, zwicznienia, złamania – w zależności od blizn, ubytków, zniekształceń, niestabilności, upośledzenia funkcji, zmian troficznych i innych zmian wtórnych:		
a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 30%	3	2
b) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31%-60%	12	9
c) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	20	15
124. Całkowite zeszczywnienie w obrębie nadgarstka:		
a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym	20	15
b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	25	20
125. Uszkodzenie nadgarstka powikłane trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami – ocenia się wg p. 123-124, zwiększając stopień trwałego uszczerbku o:		5
126. Utrata ręki w nadgarstku	55	50
ZAKRESY RUCHOMOŚCI NADGARSTKA: zgięcie dłoniowe 60° (czynne), 80° (bierne), zgięcie grzbietowe 60° (czynne), 80° (bierne), odchylenie promieniowe 20°, odchylenie łokciowe 30°, (pozycja funkcjonalna – od 10° zgięcia dłoniowego do 10° zgięcia grzbietowego i od 0° do 10° odchylenia łokciowego).		
ŚRÓDRĘCZE		
127. Uszkodzenie śródrezcza: kości, części miękkich – w zależności od ubytków, zniekształceń oraz upośledzenia funkcji ręki, palców i innych zmian wtórnych:		
I kość śródrezcza (w zależności od funkcji kciuka):		
127.1. z ograniczeniem ruchomości kciuka do 30%	5	3
127.2. z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-60%	10	6

127.3. z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	15	10
II kość śródreżca (w zależności od ruchomości palca wskazującego):		
127.4. z ograniczeniem ruchomości kciuka do 30%	4	2
127.5. z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-60%	8	5
127.6. z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	10	6
III kość śródreżca (w zależności od ruchomości palca III i innych zmian wtórnych):		
127.7. z ograniczeniem ruchomości w zakresie 20-50%	1	1
127.8. z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	4	3
IV, V kość śródreżca (w zależności od ruchomości odpowiednich palców i innych zmian wtórnych) - ocena osobna dla każdej kości śródreżca:		
127.9. z ograniczeniem ruchomości w zakresie 20-50%	1	1
127.10. z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	3	2
127.11. uszkodzenie tkanek miękkich, ścięgien, w tym izolowane uszkodzenia skóry o długości powyżej 5 cm	1	1

KCIUK

128. Utrata w zakresie kciuka – w zależności od rozmiaru ubytku, jakości kikuta, zniekształceń, ograniczenia ruchomości palca oraz upośledzenia funkcji ręki i innych zmian wtórnych:		
128.1. częściowa lub całkowita utrata opuszki	3	3
128.2. częściowa lub całkowita utrata paliczka paznokciowego	8	4
128.3. utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawnego (do 2/3 długości paliczka podstawnego)	12	8
128.4. utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawnego poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródreżca	18	12
128.5. utrata obu paliczków z kością śródreżca	22	20
129. Inne uszkodzenia kciuka (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia tkanek miękkich) w zależności od upośledzenia ruchomości kciuka oraz funkcji ręki i zmian wtórnych:		
129.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 25%	2	1
129.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 26-50%	8	6
129.3. znaczne zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 51-75%	15	10
129.4. bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 75%	20	15
129.5. rozległe zmiany palca i ręki, graniczące z funkcjonalną utratą palca wraz z pierwszą kością śródreżca	22	20

UWAGA: Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka bierze się pod uwagę przede wszystkim zdolność odwodzenia, przeciwstawiania i chwytu.

ZAKRESY RUCHOMOŚCI KCIUKA:

staw śródreżcno-palczkowy 0-60° (pozycja funkcjonalna 20° zgięcia),

staw międzypalczkowy 0-80° (pozycja funkcjonalna 20° zgięcia),

odwodzenie 0-50°.

przywodzenie – maksymalna odległość między kresą zgięciową stawu międzypalczkowego kciuka a kresą zgięciową stawu śródreżcno-palczkowego palca V:

pełny zakres ruchu – 0 cm,

brak ruchu – 8 cm,

opozycja (przeciwstawianie) – maksymalna odległość między kresą zgięciową stawu międzypalczkowego kciuka a kresą zgięciową stawów śródreżcno-palczkowych na wysokości III stawu śródreżcno-palczkowego:

pełny zakres ruchu – 8 cm,

brak ruchu – 0 cm.

PALEC WSKAZUJĄCY

130. Utrata w obrębie wskaziciela – w zależności od zniekształceń, jakości kikuta, ograniczenia ruchów wskaziciela, upośledzenia funkcji ręki:		
130.1. utrata częściowa lub całkowita opuszki	2	1
130.2. utrata paliczka paznokciowego	4	3

130.3. utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka środkowego	8	6
130.4. utrata paliczka środkowego	10	8
130.5. utrata trzech paliczków	15	10
130.6. utrata wskaziciela z kością śródreżca	18	12
131. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie wskaziciela: złamania, zwichnięcia, uszkodzenia części miękkich – w zależności od zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, upośledzenia funkcji ręki, przykurczów stawów, zeszywnień, zmian troficznyc i innych zmian wtórnych – w zależności od stopnia:		
131.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	2	1
131.2. zmiany średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości w zakresie 21-40%	5	3
131.3. zmiany dużego stopnia z ograniczeniem ruchomości w zakresie 41-70%	10	6
131.4. zmiany znacznego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 70%	15	10
131.5. rozległe zmiany palca i ręki, graniczące z funkcjonalną utratą palca wraz z kością śródreżca	18	12
PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY		
132. Palec III, IV i V – w zależności od poziomu utraty:		
132.1. palec III – utrata całkowita opuszki	2	1
132.2. palec III – utrata paliczka paznokciowego	3	2
132.3. palec III – utrata dwóch paliczków	7	5
132.4. palec III – utrata trzech paliczków	10	8
132.5. palec IV – utrata całkowita opuszki	1	0,5
132.6. palec IV – utrata paliczka paznokciowego	2	1
132.7. palec IV – utrata paliczka paznokciowego	3	2
132.8. palec IV – utrata trzech paliczków	6	4
132.9. palec V – za utratę każdego paliczka	1	1
133. Utrata palców III, IV lub V z kością śródreżca:		
133.1. palec III	12	10
133.2. palec IV	8	6
133.3. palec V	5	4
134. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV lub V – złamania, zwichnięcia, uszkodzenia części miękkich – w zależności od zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, przykurczów stawów, zeszywnień, zmian troficznyc i innych zmian wtórnych – za każdy palec w zależności od stopnia:		
PALEC III:		
134.1. ograniczenie ruchomości do 50% bez zmian wtórnych	2	1
134.2. ograniczenie ruchomości powyżej 50% bez zmian wtórnych	3	2
134.3. ograniczenie ruchomości do 50% ze zmianami wtórnymi	4	3
134.4. ograniczenie ruchomości powyżej 50% ze zmianami wtórnymi	8	6
PALEC IV:		
134.5. ograniczenie ruchomości do 50% bez zmian wtórnych	2	1
134.6. ograniczenie ruchomości powyżej 50% bez zmian wtórnych	3	2
134.7. ograniczenie ruchomości do 50% ze zmianami wtórnymi	4	3
134.8. ograniczenie ruchomości powyżej 50% ze zmianami wtórnymi	6	4

PALEC V:		
134.9. ograniczenie ruchomości do 50% bez zmian wtórnych	1	1
134.10. ograniczenie ruchomości powyżej 50% bez zmian wtórnych	2	2
134.11. ograniczenie ruchomości do 50% ze zmianami wtórnymi	2	2
134.12. ograniczenie ruchomości powyżej 50% ze zmianami wtórnymi	3	3

UWAGA: Łączny stopień pourazowego inwalidztwa ręki nie może przekroczyć 55% prawej i 50% lewej.

Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców całkowita ocena musi być niższa niż łączna całkowita utrata tych palców i odpowiadać stopniowi użyteczności ręki.

ZAKRESY RUCHOMOŚCI - PALCE II - V:

staw śródrečno-paliczkowy 0-90° (pozycja funkcjonalna 30° zgięcia),
 staw międzypaliczkowy bliższy 0-100° (pozycja funkcjonalna 40° zgięcia),
 staw międzypaliczkowy dalszy 0-70° (pozycja funkcjonalna 20° zgięcia).

M. USZKODZENIA KOŃCZYNY DOLNEJ STAW BIODROWY

135. Utrata kończyny dolnej:

135.1. przez wyluszczenie jej w stawie biodrowym	70
135.2. odjęcie powyżej ¼ uda	60

136. Uszkodzenia stawu biodrowego – zwichnięcia, złamania panewki, złamania bliższej nasady kości udowej, złamania szyjki, złamania krętarzowe, urazowe złuszczenia głowy kości udowej oraz uszkodzenia tkanek miękkich okolicy stawu biodrowego – w zależności od ubytków, stopnia ograniczenia ruchów, zniekształceń i zmian wtórnych:

136.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 30%	15
136.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31%-60%	20
136.3. duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	30

137. Zesztywnienie stawu biodrowego – w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki:

137.1. w ustawieniu czynnościowo korzystnym	35
137.2. w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	50

138. Przykurcze i zesztywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami itp. – ocenia się wg p. 136, zwiększając stopień inwalidztwa o:

138. Przykurcze i zesztywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami itp. – ocenia się wg p. 136, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
139. Pourazowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego, w zależności od ruchomości, dolegliwości bólowych, konieczności zaopatrzenia ortopedycznego, możliwości i zaburzeń chodu:	
139.1. bez ograniczeń funkcji	15
139.2. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 50%	20
139.3. znaczne zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	40

UWAGA: Należy zwracać uwagę na zgłaszane jako wynik urazowego uszkodzenia biodra zmiany chorobowe: krwiopochodne ropne zapalenie kości, gruźlica kostno-stawowa, nowotwory, martwice aseptyczne kości, biodro szpotawe dorastających i inne zniekształcenia powodujące zaburzenia statyki. Przy tego rodzaju stanach chorobowych ocenę inwalidztwa ogranicza się wyłącznie do spowodowanego przedmiotowym nieszczęśliwym wypadkiem.

W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny dolnej wynika z nakładania się skutków uszkodzeń biodra oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny ocenia się jedynie wg p. 173. W przypadku nienakładania się deficytów ocenia się dodatkowo wg p. 173.

ZAKRESY RUCHOMOŚCI STAWU BIODROWEGO:

zgięcie 0-120°, wyprost 0-20°, odwodzenie 0-50°, przywodzenie 0-40°, rotacja (obracanie) na zewnątrz 0-45°, rotacja do wewnątrz 0-50°.

UDO

140. Złamanie kości udowej – w zależności od zniekształceń, zaburzenia osi kończyny, skrócenia, zaników mięśni, ograniczenia ruchów w stawie biodrowym i kolanowym, zaburzeń chodu, zaburzeń funkcji kończyny i innych zmian wtórnych:

140.1. skrócenie w zakresie 1-3 cm, bez zmian wtórnych	8
140.2. skrócenie w zakresie 3,1-5 cm, bez zmian wtórnych	18

140.3. skrócenie powyżej 5 cm, bez zmian wtórnych	25
140.4. niewielkie zmiany, ze skróceniem do 3 cm	12
140.5. średnie zmiany ze skróceniem w zakresie 3,1-5 cm, upośledzenie chodu w stopniu średnim	27
140.6. duże zmiany ze skróceniem powyżej 5 cm, upośledzenie chodu w stopniu znacznym	35
<i>UWAGA: Ocena zmian wtórnych wg tej pozycji powinna być zgodna z wartościami uszczerbku opisanymi w p. 136 i 147 opisującymi procentowo utratę ruchomości w stawach biodrowym i kolanowym z ograniczeniem do 60%.</i>	
141. Staw rzekomy kości udowej, ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia, zmian zapalnych i zaburzeń wtórnych	40
142. Izolowane uszkodzenia tkanek miękkich – w zależności od zaburzeń funkcji kończyny:	
142.1. niewielkiego stopnia	3
142.2. średniego stopnia	5
142.3. znacznego stopnia	10
<i>UWAGA: Wg tej pozycji ocenia się jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości ocenia się wg p. 140.</i>	
143. Uszkodzenie dużych naczyń, tętniaki pourazowe	25
144. Uszkodzenie uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, skostnieniem pozaszkieletowym – ocenia się wg p. 140, zwiększając stopień uszczerbku – w zależności od rozmiarów powikłań o:	8
145. Uszkodzenie uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się wg p. 140-143, zwiększając stopień trwałego uszczerbku – w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o:	40
<i>UWAGA: Łączny stopień uszczerbku ocenianego wg p. 140-145 i p. 146 nie może przekroczyć 60%.</i>	
146. Utrata kończyny w obrębie uda	70
KOLANO	
147. Złamania kości tworzących staw kolanowy i inne uszkodzenia – w zależności od zniekształceń, przykurczów, ograniczenia ruchów, stabilności stawu i innych zmian wtórnych. Dodatkowo ocenia się wg p. 148, 149:	
147.1. utrata ruchomości w zakresie 0-40° za każde 2° ubytku ruchu	1
147.2. utrata ruchomości w zakresie 41-90° za każde 5°	1
147.3. utrata ruchomości w zakresie 91-120° za każde 10°	1
147.4. zeszywnienie stawu kolanowego w pozycji funkcjonalnie korzystnej (0-15°)	25
147.5. zeszywnienie stawu kolanowego w pozycji funkcjonalnie niekorzystnej	35
148. Uszkodzenia aparatu więzadłowo – torebkowego w zależności od stabilności stawu oraz wydolności statyczno-dynamicznej kończyny. Dodatkowo ocenia się wg p. 147:	
148.1. niestabilność jednopłaszczyznowa I°	3
148.2. niestabilność jednopłaszczyznowa II° lub dwupłaszczyznowa I°	10
148.3. niestabilność jednopłaszczyznowa III° lub dwupłaszczyznowa II°	15
148.4. niestabilność dwupłaszczyznowa III°	20
148.5. pełna niestabilność wielopłaszczyznowa	30
148.6. skręcenie kolana bez trwałej niestabilności	1
149. Inne następstwa urazów stawu kolanowego (zaburzenia osi stawu, przewlekłe wysiękowe zapalenia, przewlekłe dolegliwości bólowe, chondromalacja, niestabilności rzepki, złamania rzepki, uszkodzenia łąkotek, w zależności od funkcji stawu kolanowego oraz stopnia nasilenia istniejących dolegliwości. Ocenia się wg p. 147 i/lub 148, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
<i>UWAGA: Łączny stopień pourazowego inwalidztwa stawu kolanowego nie może przekroczyć 40%. Należy zwracać uwagę na mechanizm urazu, obrażenia (rozzerwanie torebki stawowej i krwiak śródstawowy), sposób leczenia (unieruchomienie w opatrunku gipsowym lub nie), a także współistnienie predyspozycji pod postacią zmian anatomicznych lub chorób. Analiza powinna być oparta o pełną dokumentację medyczną.</i>	

UWAGA: Uszkodzenie stawu kolanowego wygojone sztucznym stawem oceni się wg p. 147 i 149, nie mniej niż 15%.

150. Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego	50
--	-----------

UWAGA: Prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów w stawie kolanowym przyjmuje się od 0° dla wyprostu do 120° dla zgięcia.

PODUDZIE

151. Złamanie kości podudzia w zależności od zniekształceń, skrócenia, ograniczenia ruchomości w stawie skokowym i kolanowym oraz innych zmian wtórnych:

151.1. izolowane skrócenie w zakresie 1-3 cm bez zmian wtórnych	5
151.2. izolowane skrócenie w zakresie 3,1-5 cm bez zmian wtórnych	15
151.3. izolowane skrócenie powyżej 5 cm bez zmian wtórnych	25
151.4. niewielkie zmiany ze skróceniem w zakresie 0-3 cm	10
151.5. średnie zmiany ze skróceniem w zakresie 3,1-5 cm	25
151.6. duże zmiany ze skróceniem powyżej 5 cm	40

UWAGA: Ocena zmian wtórnych wg tej pozycji powinna być zgodna z wartościami uszczerbku opisanymi w p. 147 i 155 opisującymi procentowo utratę ruchomości w stawach kolanowym i skokowo-goleniowym z ograniczeniem do 40%.

152. Izolowane złamanie strzałki	2
---	----------

153. Uszkodzenia tkanek miękkich podudzia, skóry, mięśni, naczyń, ścięgna Achillesa i innych ścięgien – w zależności od rozległości uszkodzenia oraz ograniczeń czynnościowych i innych zmian wtórnych:

153.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 30%	2
153.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 31-50%	8
153.3. znaczne zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	18

154. Utrata kończyny w obrębie podudzia – w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny:

154.1. przy długości kikuta do 8 cm, mierząc od szpary stawowej	50
154.2. przy dłuższych kikutach	47

UWAGA: W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny dolnej wynika z nakładania się skutków uszkodzeń podudzia oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny ocenia się jedynie wg p. 173. W przypadku nienakładania się deficytów ocenia się dodatkowo wg p. 173.

STAW GOLENIOWO-SKOKOWY I SKOKOWO-PIĘTOWY, STOPA

155. Uszkodzenie stawu goleniowo-skokowy i skokowo-piętowego: złamanie, skręcenie, zwichnięcie, uszkodzenia więzadeł, torebki stawowej itp. – w zależności od zniekształceń, ograniczenia ruchomości, zmian wtórnych i utrzymujących się dolegliwości:

155.1. niewielkiego stopnia z ograniczeniem ruchomości do 20%	2
155.2. średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości w zakresie 21-50%	6
155.3. dużego stopnia z ograniczeniem powyżej 50%	12
155.4. powikłania przewlekłym zapaleniem kości, stawów, przetokami oraz innymi zmianami wtórnymi, zwiększyć ocenę inwalidztwa o:	5

156. Zesztywnienie stawu skokowo-goleniowego – w zależności od utrzymujących się dolegliwości oraz ograniczenia funkcji:

156.1. pod kątem zbliżonym do prostego $\pm 5^\circ$	20
156.2. w innych ustawieniach czynnościowo niekorzystnych	30
156.3. w ustawieniach niekorzystnych z przetokami, zapaleniem kości itp. zwiększyć ocenę inwalidztwa o:	5

157. Złamania kości skokowej lub piętowej – w zależności od utrzymujących się dolegliwości oraz ograniczenia funkcji:

157.1. niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	3
157.2. średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości w zakresie 21-50%	8
157.3. duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	18

158. Uszkodzenie kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniem oraz innymi zmianami wtórnymi:	
158.1. zmiany niewielkiego stopnia z ograniczeniem ruchomości do 20%	5
158.2. zmiany średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości w zakresie 21-50%	10
158.3. zmiany znacznego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	15
159. Złamania kości śródstopia – w zależności od przemieszczeń, zniekształceń stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych i innych zmian wtórnych:	
159.1. złamania dwóch kości śródstopia	6
159.2. złamania trzech i więcej kości śródstopia	10
I lub V kości śródstopia:	
159.3. niewielkie zmiany bez zniekształceń	3
159.4. znaczne zmiany, zniekształcenie, ograniczenie ruchomości stopy	6
II, III lub IV kości śródstopia:	
159.5. niewielkie zmiany	2
159.6. znaczne zmiany ze zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości stopy	5
160. Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi ocenia się wg p. 159, zwiększając stopień inwalidztwa o:	5
161. Inne uszkodzenia okolicy stępu i śródstopia – skręcenia, stłuczenia, uszkodzenia mięśni, ścięgien w zależności od zniekształceń, zmian troficznych, zaburzeń dynamicznych stopy i innych zmian wtórnych:	
161.1. zmiany niewielkie	2
161.2. średnie zmiany	6
161.3. duże zmiany	10
162. Utrata stopy w całości	45
163. Utrata stopy na poziomie stawu Choparta	40
164. Utrata stopy na poziomie stawu Lisfranka	35
165. Utrata stopy w obrębie kości śródstopia	25
ZAKRESY RUCHOMOŚCI STAWU SKOKOWEGO: zgięcie grzbietowe 0-20°, zgięcie podeszwowe 0-40-50°, nawracanie 0-10°, odwracanie 0-40°, przywodzenie 0-10°, odwodzenie 0-10°.	
<i>UWAGA: W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny dolnej wynika z nakładania się skutków uszkodzeń stopy oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny ocenia się jedynie wg p. 173. W przypadku nienakładania się deficytów ocenia się dodatkowo wg p. 173.</i>	
PALCE STOPY	
166. Utrata w zakresie palucha – w zależności od wielkości ubytków, charakteru kikuta:	
166.1. ubytki opuszki lub częściowa utrata paliczka paznokciowego palucha	2
166.2. całkowita utrata paliczka paznokciowego palucha	4
166.3. utrata w obrębie paliczka podstawnego palucha	6
166.4. całkowita utrata palucha	8
167. Inne uszkodzenia palucha – zwłknięcia, złamania, uszkodzenia tkanek miękkich – w zależności od rozległości blizn, ubytków, zniekształcenia, upośledzenia funkcji stopy, ograniczenia ruchomości:	
167.1. niewielkie zmiany – ograniczenie ruchomości do 30%	2

167.2. średnie zmiany – ograniczenie ruchomości w zakresie 31-50%	3
167.3. duże zmiany – ograniczenie ruchomości powyżej 50%	5
168. Utrata palucha:	
168.1. wraz z kością śródstopia	10
168.2. wraz z co najmniej trzema innymi palcami stopy	15
168.3. wraz ze wszystkim palcami stopy	20
169. Utrata w zakresie palców II, III, IV, V:	
169.1. częściowa utrata	1
169.2. całkowita utrata	2
170. Utrata palca V z kością śródstopia	6
171. Utrata palców II, III, IV z kością śródstopia	4
172. Uszkodzenia II, III, IV i V palca – zwichnięcia, złamania, uszkodzenia tkanek miękkich – w zależności od rozległości ubytków, zniekształcenia, ustawienia, stopnia upośledzenia funkcji i liczby uszkodzonych palców:	
172.1. zmiany w obrębie każdego palca	1
172.2. łącznie za wszystkie uszkodzone palce II–V jednej stopy	4

ZAKRESY RUCHOMOŚCI PALCÓW STOPY:
 zgięcie 0-40° (czynne), 0-60° (bierne),
 wyprost 0-45°(czynne), 0-80° (bierne).

UWAGA: Łączny stopień pourazowego inwalidztwa kończyny dolnej nie może przekroczyć wartości za amputację na tym poziomie.
 Wartość uszczerbku ustalona za uszkodzenie jednego palca nie może przekroczyć wartości przewidzianej za całkowitą utratę tego palca.

N. PORAZENIA LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH

173. Uszkodzenie częściowe lub całkowite – w zależności od stopnia zaburzeń:	PRAWA (domin.)	LEWA
173.1. nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym	10	8
173.2. nerwu piersiowego długiego	12	8
173.3. nerwu pachowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	20	18
173.4. nerwu mięśniowo-skrótnego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	18	12
173.5. nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójkątowego ramienia – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	30	28
173.6. nerwu promieniowego poniżej odejścia gałązki do mięśnia trójkątowego ramienia – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	25	18
173.7. nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	20	12
173.8. nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	12	8
173.9. nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	25	20
173.10. nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	18	12
173.11. nerwu łokciowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	20	18
173.12. splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej)	22	18
173.13. splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej)	40	35
173.14. pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego	12	
173.15. nerwu zaślonowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	12	
173.16. nerwu udowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	25	

173.17. nerwów pośladowych (górnego i dolnego)	20
173.18. nerwu sromowego wspólnego	18
173.19. nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy	55
173.20. nerwu piszczelowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	25
173.21. nerwu strzałkowego – części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu	18
173.22. splotu lędźwiowo-krzyżowego	45
173.23. pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego	8

UWAGA: Wskazana ocena kliniczna i ocena ilościowa oparta na badaniach przewodnictwa nerwowo-mięśniowego (EMG).

Uszkodzenie kikuta amputowanych kończyn, wymagające zmiany protezy, reamputacji lub niemożności zastosowania protezy – ocenia się wg amputacji na wyższym poziomie. Przy bliznach po oparzeniach skóry powyżej stopnia IIA zalecana jest dodatkowa ocena z tytułu utraty funkcji skóry:

na twarzy za 1% TBSA – 1% uszczerbku,

na szyi za 1% TBSA – 2% uszczerbku,

na kończynach za 1% TBSA – 1% uszczerbku,

na rękach za 3% TBSA – 1% uszczerbku,

na tułowiu za 3% TBSA – 1% uszczerbku.

Załącznik nr 2

Tabela Uszczerbku na Zdrowiu Dziecka

Lp.	Rodzaj uszkodzenia ciała w procentach	
1.1	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
1.2	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
1.3	Całkowita utrata ręki	50
1.4	Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V	7 – za każdy palec
1.5	Częściowa utrata palców ręki II, III, IV, V	3,5 – za każdy palec
1.6	Całkowita utrata kciuka	22
1.7	Częściowa utrata kciuka	11
1.8	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
1.9	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
1.10	Całkowita utrata stopy	40
1.11	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 – za każdy palec
1.12	Częściowa utrata palców stopy II, III, IV, V	2 – za każdy palec
1.13	Całkowita utrata palucha	15
1.14	Częściowa utrata palucha	7,5
1.15	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
1.16	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
1.17	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
1.18	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
1.19	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
1.20	Całkowita utrata nosa	20

1.21	Całkowita utrata zębów stałych	2 – za każdy ząb, 20 – maksymalnie z tytułu utraty zębów
1.22	Całkowita utrata śledziony	20
1.23	Całkowita utrata jednej nerki	35
1.24	Całkowita utrata obu nerek	75
1.25	Całkowita utrata macicy	40
1.26	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
1.27	Całkowita utrata mowy	100
1.28	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 w skali Lovetta*	100
1.29	Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita	3
1.30	Uszkodzenie śledziony	3
1.31	Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki	3
2.1	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
2.2	Złamania kości twarzoczaszki	4
2.3	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 – za każdą kość
2.4	Złamania żebra, żeber	1 – za każde żebro, maks. 10
2.5	Złamania kości ramiennej	5
2.6	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	3
2.7	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3
2.8	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 – za każdy palec
2.9	Złamania w obrębie kciuka	3
2.10	Niestabilne Złamania miednicy	10
2.11	Stabilne Złamania miednicy	4,5
2.12	Złamania kości udowej	10,5

2.13	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	5
2.14	Złamania rzepki	4
2.15	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	3
2.16	Złamania w obrębie palucha	2,5
2.17	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1 – za każdy palec
2.18	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 – za każdy krąg
2.19	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgow	2,5 – za każdy krąg
2.20	Złamania kości ogonowej	3,5
2.21	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, maks. 5
3.1	Zwichnięcie stawu barkowego	7
3.2	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5
3.3	Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2 – za każdy palec
3.4	Zwichnięcie kciuka	3
3.5	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
3.6	Zwichnięcie rzepki	2
3.7	Zwichnięcie kolana (z wyłączeniem Zwichnięcia rzepki)	7
3.8	Zwichnięcie w stawach skokowych	4
4.1	Skręcenia Stawu	1
5.1	Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1
5.2	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
5.3	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
5.4	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
5.5	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
5.6	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10

5.7	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
5.8	Oparzenie dróg oddechowych leczone w Szpitalu	20
5.9	Odmrożenie II st. albo wyższy – jednego palca ręki lub stopy	1
5.10	Odmrożenie II st. albo wyższy – więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca
lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_TUZSUM_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Tabela Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca** – wykaz określający procentowy uszczerbek dla poszczególnych pozycji, stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- Tabela Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Udaru Mózgu** – wykaz określający procentowy uszczerbek dla poszczególnych pozycji, stanowiący Załącznik nr 2 do OWUUD.
- Udar Mózgu** – martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej, powodująca nagle wystąpienie nowych objawów (deficytów) neurologicznych spowodowanych udarem mózgu, stwierdzanych w badaniu przedmiotowym, utrzymujących się przez okres co najmniej 3 miesięcy od daty rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych. Pojęcie to nie obejmuje:
 - przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA) oraz przedłużonego odwracalnego niedokrwienego deficytu neurologicznego (PRIND);
 - uszkodzenia mózgu lub krwawienia śródczaszkowego wskutek zewnętrznego urazu;
 - deficytów neurologicznych powstałych wskutek uogólnionego niedotlenienia, zakażenia, chorób zapalnych, migreny lub interwencji medycznej;
 - przypadkowo wykrytych w badaniach obrazowych (tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny) zmian naczyniowych w mózgu bez współistniejących, odpowiadających tym zmianom objawów klinicznych;
 - zawału nerwu wzrokowego, siatkówki lub układu przedsionkowego.Za datę wystąpienia udaru mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.

- Uszczerbek na Zdrowiu** – trwałe i nieodwracalne naruszenie sprawności organizmu, powodujące upośledzenie czynności organizmu, powstałe w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu, zgodnie z Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Udaru Mózgu.
- Zawał Serca** – martwica części mięśnia sercowego spowodowana jego nagłym niedokrwieniem. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa:
 - wynikami badań laboratoryjnych wskazującymi zmianę stężenia biomarkerów sercowych do wartości referencyjnych oraz
 - z współistniejącymi co najmniej 2 spośród wymienionych niżej kryteriów: wynikami badań obrazowych wskazującymi na występowanie:
 - zmian świadczących o nowym niedokrwieniu mięśnia sercowego (wykazane w EKG) lub
 - nowych odcinkowych zaburzeń kurczliwości ściany serca bądź nowych zmian świadczących o utracie żywotności mięśnia sercowego (wykazane w ECHO serca bądź RM serca) lub
 - skrzepliny w tętnicy wieńcowej (wykazane w koronarografii) lub
 - patologicznych załamek Q w EKG.

Pojęcie to nie obejmuje:

- stabilnej i niestabilnej choroby wieńcowej;
- przebytego w przeszłości bezobjawowego zawału serca, który został rozpoznany jedynie w oparciu o wyniki badań obrazowych;
- wzrostu wartości troponin sercowych przy jednoczesnym braku objawów niedokrwienia mięśnia sercowego (np. zapalenie mięśnia sercowego, zespół balotowania koniuszka, stłuczenie mięśnia sercowego, zatorowość płucna, zatrucie lekami);
- zawału serca przy braku zmian w tętnicach wieńcowych lub zawału serca spowodowanego skurczem tętnic wieńcowych, mostkiem mięśniowym lub stosowaniem narkotyków;
- zawału serca, do którego doszło w ciągu 14 dni od wykonania angioplastyki lub pomostowania naczyń sercowych.

- Za datę wystąpienia zawału serca uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe – Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera Ubezpieczonego, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Uszczerbku na Zdrowiu Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko Uszczerbku na Zdrowiu Małżonka albo Partnera.
- Zakres ubezpieczenia obejmuje Uszczerbek na Zdrowiu, jeżeli wystąpił on w ciągu 180 dni od daty wystąpienia Zawału Serca lub Udaru Mózgu.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karenacji, chyba że zostały one spo-

wodowane Niestety Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.

5. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
6. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
7. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym
obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu jego Małżonka albo Partnera.
8. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem, przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień
obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu jego Małżonka albo Partnera.

§ 4. Świadczenia

1. W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości odpowiedniego procentu Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu wystąpienia Zawału Serca lub Udaru Mózgu za każdy jeden procent Uszczerbku na Zdrowiu, zgodnie z Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub z Tabelą Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Udaru Mózgu.
2. Suma Świadczeń wypłacanych z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu, nie może przekroczyć Sumy Ubezpieczenia obowiązującej w dniu zajścia ostatniego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, a wypłata tej kwoty powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera.

3. Procent Uszczerbku na Zdrowiu jest ustalany po zakończeniu procesu leczenia.
4. W przypadku doznania Uszczerbku na Zdrowiu w obrębie narządu, którego czynności były już upośledzone przed Zawałem Serca lub Udarem Mózgu, ustalony procent uszczerbku jest pomniejszany o procent Uszczerbku na Zdrowiu wynikający z wcześniejszego uszkodzenia narządu.
5. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - 1) kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie Zawału Serca lub Udaru Mózgu – kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego;
 - 2) kopii dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia z 3 miesięcy od dnia postawienia rozpoznania Udaru Mózgu.

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1

Tabela Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Zawału Serca

Zawał serca	Uszczerbek na Zdrowiu w procentach
Uszkodzenie z wydolnym układem krążenia	10
Uszkodzenie z cechami wyrównanej (tzn. bezobjawowej), udokumentowanej niewydolności serca (EF* > 50%)	20
Uszkodzenie z cechami łagodnej, udokumentowanej niewydolności serca (EF 46-50%)	30
Uszkodzenie z cechami umiarkowanej, udokumentowanej niewydolności serca (EF 36-45%)	50
Uszkodzenie z cechami ciężkiej, udokumentowanej niewydolności serca (EF 35-15%)	75
Uszkodzenie z cechami bardzo ciężkiej, udokumentowanej niewydolności serca (EF < 15%)	100

*Fracja wyrzutowa lewej komory (EF) – ilość krwi wypływająca z lewej komory do układu krążenia podczas skurczu serca. Frakcja wyrzutowa jest zwykle wyrażana w procentach jako stosunek objętości krwi wypływającej w czasie skurczu z lewej komory do całkowitej objętości lewej komory. Frakcja wyrzutowa określa zdolność serca do skurczu i jest wykładnikiem wydolności serca. W przypadku choroby serca prowadzącej do jego niewydolności, frakcja wyrzutowa wynosi zwykle poniżej 50%.

Załącznik nr 2

Tabela Uszczerbku na Zdrowiu w następstwie Udaru Mózgu

Udar mózgu	Uszczerbek na Zdrowiu w procentach
Porażenia i niedowłady	
Udokumentowane porażenie połowicze lub porażenie kończyn dolnych	100
Udokumentowany głęboki niedowład połowiczny lub niedowład obu kończyn dolnych z udokumentowanym znacznym ograniczeniem sprawności ruchowej	80
Udokumentowany umiarkowany niedowład połowiczny lub niedowład obu kończyn dolnych bez udokumentowanego znacznego ograniczenia sprawności ruchowej	60
Udokumentowane porażenie kończyny górnej lub dolnej	30
Zaburzenia mowy	
Udokumentowana całkowita afazja mieszana (czuciowa i ruchowa), tzn. całkowita lub prawie całkowita niezdolność mówienia	100
Udokumentowana afazja mieszana (czuciowa i ruchowa)	60
Udokumentowana afazja czuciowa lub ruchowa	40

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.
Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.
Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”.
2. **Tabela Trwałego Inwalidztwa** – wykaz określający procentowe upośledzenie czynności organizmu dla poszczególnych pozycji, stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
3. **Trwałe Inwalidztwo** – nieodwracalne naruszenie sprawności organizmu, powodujące całkowite lub częściowe upośledzenie czynności organizmu, powstałe w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, wskazane w Tabeli Trwałego Inwalidztwa.
4. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Trwałe Inwalidztwo Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.
Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Trwałego Inwalidztwa Ubezpieczonego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko Trwałego Inwalidztwa Małżonka albo Partnera Ubezpieczonego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku.
3. Zakres ubezpieczenia obejmuje Trwałe Inwalidztwo, jeżeli wystąpiło ono w ciągu 180 dni od daty wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku.

1. W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości odpowiedniego procentu Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu wystąpienia Nieszczęśliwego Wypadku zgodnie z Tabelą Trwałego Inwalidztwa.
2. Procent Trwałego Inwalidztwa ustalany jest po zakończeniu procesu leczenia.
3. W przypadku Trwałego Inwalidztwa w obrębie narządu, którego czynności były już upośledzone przed Nieszczęśliwym Wypadkiem, ustalony procent Trwałego Inwalidztwa jest pomniejszany o procent Trwałego Inwalidztwa wynikający z wcześniejszego uszkodzenia narządu. Suma Świadczeń wypłacanych z tytułu Trwałego Inwalidztwa nie może przekroczyć kwoty Świadczenia odpowiadającej 200% Sumy Ubezpieczenia w danym Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
4. Wypłata Świadczenia w wysokości 200% Sumy Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Trwałego Inwalidztwa w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.
5. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - 1) kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie Trwałego Inwalidztwa, w tym dokumentacji medycznej z udzielenia pierwszej pomocy medycznej;
 - 2) kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury), potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

§ 5.
Wyłączenia
odpowiedzialności
SIGNAL IDUNA

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;

- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1

Tabela Trwałego Inwalidztwa

Całkowita fizyczna utrata układu, narządu lub organu bądź całkowite porażenie:		Trwałe Inwalidztwo w procentach
wzroku	w jednym oku	30
	w obojgu oczach	100
słuchu	w jednym uchu	30
	w obojgu uszach	60
węchu i zmysłu powonienia łącznie		10
języka i zmysłu smaku łącznie		50
Całkowita fizyczna utrata narządu lub całkowite porażenie:		
kończyny górnej	w stawie barkowym	70
	w stawie łokciowym lub powyżej, ale poniżej stawu barkowego	65
	poniżej stawu łokciowego, ale powyżej nadgarstka	60
	w nadgarstku lub poniżej	55
kończyny dolnej	powyżej środkowej części uda	70
	w środkowej części uda lub poniżej, ale powyżej stawu kolanowego	60
	w stawie kolanowym lub poniżej, ale powyżej środkowej części podudzia	50
	w środkowej części podudzia lub poniżej, ale powyżej stopy	45
	stopa	40
	stopa z wyłączeniem pięty	30
Całkowita fizyczna utrata:		
kciuka – całkowita amputacja		15
innego palca u ręki		7 za każdy palec
palucha – całkowita amputacja		6
innego palca u stopy – całkowita amputacja		3 za każdy palec

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności
do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość”**
(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_CNPSE_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Całkowita Niezdolność do Pracy** – niezdolność Ubezpieczonego do wykonywania jakiegokolwiek działalności zarobkowej, w rozumieniu aktywności skierowanej na osiągnięcie przychodu, trwająca nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, powstała w wyniku Choroby lub Nieszczęśliwego Wypadku zaistniałego w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i mająca swój początek w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej. Całkowita Niezdolność do Pracy oznacza, że zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie ma pozytywnych rokowań co do odzyskania przez Ubezpieczonego możliwości do pracy po przekwalifikowaniu.
- Niezdolność do Samodzielnej Egzystencji** – trwała i całkowita utrata zdolności do Samodzielnej Egzystencji trwająca nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, powstała w wyniku Choroby lub Nieszczęśliwego Wypadku zaistniałego w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i mająca swój początek w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, potwierdzona przez Lekarza po zakończeniu leczenia i rehabilitacji, której wynikiem jest trwała i nieodwracalna niezdolność do wykonywania przynajmniej 3 z 6 wymienionych poniżej codziennych czynności:
 - umycie się w wannie lub pod prysznicem (wraz z wejściem i wyjściem) lub umycie się w inny sposób;
 - ubranie i rozebranie się, a także zakładanie i zdejmowanie wszelkiego rodzaju protez i aparatów ortopedycznych, jeśli istnieje konieczność ich używania;
 - spożywanie przyrządzonych i podanych posiłków;
 - korzystanie z toalety lub kontrolowanie wydalania moczu i stolca, tak by możliwe było utrzymanie higieny osobistej;
 - poruszanie się po płaskiej powierzchni;
 - kładzenie się do łóżka i wstawanie z łóżka lub siadanie i wstawanie z fotela.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji „Bezpiecznie w Przyszłość”.

- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Całkowita Niezdolność do Pracy lub Niezdolność do Samodzielnej Egzystencji Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko wystąpienia Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

- W przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia obowiązującej dla tego zdarzenia w dniu wystąpienia Choroby lub Nieszczęśliwego Wypadku.
- Całkowita Niezdolność do Pracy i Niezdolność do Samodzielnej Egzystencji jest ustalana po zakończeniu procesu leczenia i rehabilitacji.
- Wypłata Świadczenia z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy lub Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Całkowitej Niezdolności do Pracy i Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie Całkowitej Niezdolności do Pracy lub Niezdolności do Samodzielnej Egzystencji;
 - kopii orzeczenia o całkowitej Niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniach społecznych;
 - kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
- 6) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
- 7) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Poważnego Zachorowania „Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załącznikach nr 1 i nr 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 4, § 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załącznikach nr 1 i nr 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Poważnego Zachorowania „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA. a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Czynności Życia Codziennego** – wykonywanie samodzielnie (bez pomocy innych osób) następujących czynności:
 - umycie się w wannie lub pod prysznicem (wraz z wejściem i wyjściem) lub umycie się w inny sposób;
 - ubranie i rozebranie się, a także zakładanie i zdejmowanie wszelkiego rodzaju protez i aparatów ortopedycznych, jeśli istnieje konieczność ich używania;
 - spożywanie przyrządzonych i podanych posiłków;
 - korzystanie z toalety lub kontrolowanie wydalania moczu i stolca, tak by możliwe było utrzymanie higieny osobistej;
 - poruszanie się po płaskiej powierzchni;
 - kładzenie się do łóżka i wstawanie z łóżka lub siadanie i wstawanie z fotela.
- Katalog Poważnych Zachorowań** – wykaz Poważnych Zachorowań wraz z definicjami w podziale na warianty i grupy wraz z definicjami, stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- Katalog Poważnych Zachorowań Dziecka** – wykaz Poważnych Zachorowań z definicjami, stanowiący Załącznik nr 2 do OWUUD.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Poważnego Zachorowania „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Poważne Zachorowanie** – Choroba, leczenie chirurgiczne lub zabieg operacyjny dotyczący zdrowia albo zakwalifikowanie osoby objętej ochroną ubezpieczeniową na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu, wskazane i opisane w Katalogu Poważnych Zachorowań lub Katalogu Poważnych Zachorowań Dziecka, które wystąpiło w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, przez co rozumie się odpowiednio:
 - dzień postawienia ostatecznej diagnozy Choroby przez Lekarza;
 - dzień przeprowadzenia leczenia chirurgicznego;
 - dzień przeprowadzenia zabiegu operacyjnego lub dzień zakwalifikowania danej osoby na listę biorców oczekujących na przeszczep narządu.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Poważnego Zachorowania Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o ryzyko Poważnego Zachorowania Małżonka albo Partnera oraz Dziecka.
- Ubezpieczony, a także jego Małżonek albo Partner, mogą być objęci ubezpieczeniem w wariancie podstawowym, rozszerzonym albo rozszerzonym plus wskazanych w Katalogu Poważnych Zachorowań. Małżonek albo Partner są objęci ubezpieczeniem w tym samym (bądź niższym) wariancie co Pracownik.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji.
- Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
- W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
- Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Poważnego Zachorowania:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Poważnego Zachorowania na Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym, łagodny nowotwór mózgu, Anemię aplastyczną, Kardiomiopatię, Wrzodziejące Zapalenie Jelita Grubego oraz Chorobę Leśniowskiego-Crohna,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Poważnego Zachorowania jego Małżonka albo Partnera oraz Dziecka na Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym, łagodny nowotwór mózgu, Anemię aplastyczną, Kardiomiopatię, Wrzodziejące Zapalenie Jelita Grubego oraz Chorobę Leśniowskiego-Crohna.
- Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Poważnego Zachorowania:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień obowiązuje:

- a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Poważnego Zachorowania na Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym, Łagodny nowotwór mózgu, Anemię aplastyczną, Kardiomiopatię, Wrzodziejące Zapalenie Jelita Grubego oraz Chorobę Leśniowskiego-Crohna,
- b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Poważnego Zachorowania jego Małżonka albo Partnera oraz Dziecka na Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym, Łagodny nowotwór mózgu, Anemię aplastyczną, Kardiomiopatię, Wrzodziejące Zapalenie Jelita Grubego oraz Chorobę Leśniowskiego-Crohna.

§ 4. Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości stanowiącej Sumę Ubezpieczenia z tytułu Poważnego Zachorowania obowiązującą w dniu wystąpienia Poważnego Zachorowania, z zastrzeżeniem, że w przypadku Angioplastyki Naczyń Wieńcowych Świadczenie wynosi 25% Sumy Ubezpieczenia, nie więcej jednak niż 100 000 zł.
2. W ramach wariantu podstawowego przysługuje wyłącznie jedno Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania, którego wypłata powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego, z zastrzeżeniem, że w razie wypłaty Świadczenia z tytułu Angioplastyki Naczyń Wieńcowych wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego ma miejsce z chwilą wypłaty kolejnego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania.
3. W ramach wariantu rozszerzonego oraz rozszerzonego plus obowiązują podział na grupy Poważnych Zachorowań, zgodnie z Katalogiem Poważnych Zachorowań, z których przysługują Świadczenia na poniższych zasadach:
 - 1) z grupy 1. przysługuje wyłącznie jedno Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania dla danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera, którego wypłata powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera;
 - 2) wypłata Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania z grupy 2. powoduje brak możliwości wypłat z grupy 1. i 2., a Ubezpieczony lub jego Małżonek albo Partner może uzyskać drugie Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania wyłącznie z grupy 3. lub z grupy 4., przy czym wypłata drugiego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera;
 - 3) wypłata Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania z grupy 3. powoduje brak możliwości wypłat z grupy 1. i 3., a Ubezpieczony lub jego Małżonek albo Partner może uzyskać drugie Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania wyłącznie z grupy 2. lub z grupy 4., przy czym wypłata drugiego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera;

- 4) wypłata Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania z grupy 4. powoduje brak możliwości wypłat z grupy 1. i 4., a Ubezpieczony lub jego Małżonek albo Partner może uzyskać drugie Świadczenie z tytułu Poważnego Zachorowania wyłącznie z grupy 2. lub z grupy 3., przy czym wypłata drugiego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Poważnego Zachorowania w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.

4. Z tytułu wystąpienia u Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera oraz Dziecka Nowotworu złośliwego w stadium inwazyjnym SIGNAL IDUNA zobowiązane jest do wypłaty wyłącznie jednego Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania, niezależnie od umiejscowienia, liczby i rodzajów Nowotworów złośliwych w stadium inwazyjnym.
5. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie Poważnego Zachorowania.

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:
 - 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
 - 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
 - 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zacyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
 - 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narko-

manii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;

- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
 - 6) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
 - 7) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV, z wyjątkiem zakażenia wirusem HIV będącego przedmiotem ubezpieczenia zgodnie z definicją tej Choroby zapisaną w Katalogu Poważnych Zachorowań.
2. SIGNAL IDUNA nie wypłaci Świadczenia z tytułu Poważnego Zachorowania w razie śmierci Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera lub Dziecka w ciągu 30 dni od dnia wystąpienia Poważnego Zachorowania.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1

Katalog Poważnych Zachorowań

TABELA A		
WARIANT PODSTAWOWY		
Lp.	Choroba	Definicja
A.1	Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym	<p>Choroba nowotworowa, której objawem jest niekontrolowany wzrost i rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie tkanek w organizmie, potwierdzone wynikiem badania histopatologicznego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza patomorfologa lub onkologa. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są również:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) białaczki, b) chłoniak złośliwy, c) zespoły mielodysplastyczne. <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) nowotwory złośliwe w stadium nieinwazyjnym (carcinoma in situ), w tym także rak zrazikowy piersi lub rak przewodowy piersi w stadium nieinwazyjnym oraz dysplazja szyjki macicy w stopniu zaawansowania CIN 1, CIN 2, CIN 3, b) rak gruczołu krokowego w stopniu mniejszym niż 7 wg skali Gleasona lub w stopniu zaawansowania klinicznego mniejszym niż T2N0M0, c) przewlekła białaczka limfatyczna w stopniu zaawansowania A wg klasyfikacji Bineta, d) rak podstawnokomórkowy skóry lub rak kolczystokomórkowy skóry lub czerniak złośliwy w stopniu zaawansowania klinicznego IA (T1aN0M0) bez przerzutów odległych, e) rak brodawkowy lub pęcherzykowy tarczycy wielkości mniejszej niż 1 cm lub w stadium zaawansowania klinicznego T1N0M0, f) rak nienaciekający brodawkowy pęcherza moczowego w stadium zaawansowania klinicznego Ta, g) czerwieńca prawdziwa i nadpłytkowość samoistna, h) gammopatia monoklonalna o nieustalonym znaczeniu, i) chłoniak MALT żołądka, który może zostać wyleczony przez eradykację <i>Helicobacter pylori</i>, j) nowotwory podścieliskowe przewodu pokarmowego (Gastrointestinal Stromal Tumors, GIST) w I lub II stopniu zaawansowania klinicznego wg klasyfikacji (American Joint Committee on Cancer, Seventh Edition 2010), k) chłoniak skórny z wyjątkiem przypadków, w których podjęto leczenie chemioterapią lub radioterapią, l) rak mikroinwazyjny piersi (T1mi) z wyjątkiem przypadków leczonych mastektomią, chemioterapią lub radioterapią, m) rak mikroinwazyjny szyjki macicy (w stopniu zaawansowania klinicznego IA1) z wyjątkiem przypadków leczonych usunięciem macicy, chemioterapią lub radioterapią. <p>Za datę wystąpienia nowotworu złośliwego w stadium inwazyjnym uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>

A.2	Oparzenie trzeciego stopnia obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała	<p>Uszkodzenie skóry i jej tkanek spowodowane czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są oparzenia trzeciego stopnia (obejmujące naskórek i całą grubość skóry właściwej), obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała obliczone na podstawie pomiaru metodą „dziewiątek” lub tabeli (metody) Lunda i Browdera. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza prowadzącego leczenie oparzenia. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> oparzenia trzeciego stopnia powstałe wskutek samookaleczenia; jakiegokolwiek oparzenia pierwszego lub drugiego stopnia. <p>Za datę wystąpienia ciężkiego oparzenia uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku powodującego powstanie oparzenia, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	A.5	Przeszczep szpiku kostnego	<p>Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy krwiotwórczych komórek macierzystych. Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą całkowitą ablację (zniszczenie) szpiku własnego biorcy. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy innych komórek (w tym komórek wyspowych lub macierzystych innych niż komórki macierzyste krwi). Za datę wystąpienia przeszczepu szpiku kostnego uważa się dzień przeprowadzenia przeszczepu szpiku kostnego, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>
A.3	Operacja pomostowania tętnic wieńcowych w celu leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej	<p>Operacja chirurgiczna, polegająca na wszczepieniu pomostów naczyniowych (tzw. by-passów), w celu ominięcia zwężonej lub niedrożnej co najmniej jednej tętnicy wieńcowej. Ubezpieczeniem objęte są operacje kardiochirurgiczne przeprowadzone drogą całkowitą lub częściową sternotomii (przecięcia mostka) lub torakotomii (otwarciu ściany klatki piersiowej). Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub kardiochirurga wynikami badań obrazowych (angiografii tętnic wieńcowych). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> operacje pomostowania pojedynczej tętnicy wieńcowej, angioplastyka tętnicy wieńcowej lub implantacji stentu. <p>Za datę wystąpienia operacji pomostowania tętnic wieńcowych uważa się dzień przeprowadzenia operacji, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	A.6	Schyłkowa i nieodwracalna niewydolność nerek	<p>Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności obu nerek. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności nerek wymagające zastosowania stałej i regularnej dializoterapii otrzewnowej lub hemodializy albo przeszczepienia nerki. Wskazanie do dializoterapii musi zostać potwierdzone przez Lekarza nefrologa. Z zakresu ubezpieczeniowej wyłączone są przypadki ostrej, odwracalnej niewydolności nerek czasowo leczonej dializami. Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności nerek uważa się dzień rozpoczęcia dializoterapii, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>
A.4	Przeszczep dużych narządów	<p>Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy jednego z poniżej wymienionych ludzkich narządów:</p> <ol style="list-style-type: none"> trzustki, serca, wątroby (w tym także przeszczep podzielonej wątroby, tzw. split liver transplant lub przeszczep od żyjącego dawcy), płuc (w tym także przeszczep jednego płata od żyjącego dawcy lub przeszczep jednego płuca), nerki, jelita cienkiego. <p>Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą że schorzenie stanowiące wskazanie do przeprowadzenia takiego przeszczepu nie może być leczone przy zastosowaniu jakiegokolwiek innej metody terapeutycznej. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy innych narządów, części ciała lub tkanek (w tym przeszczepów rogówki lub skóry). Za datę wystąpienia przeszczepu dużych narządów uważa się dzień przeprowadzenia przeszczepu, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>	A.7	Udar mózgu powodujący trwałe objawy (deficyty) neurologiczne	<p>Martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej, powodująca nagłe wystąpienie nowych objawów (deficytów) neurologicznych spowodowanych udarem mózgu, stwierdzanych w badaniu przedmiotowym, utrzymujących się przez okres co najmniej 3 miesięcy od daty rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> przemijające niedokrwienie mózgu (TIA) oraz przedłużony odwracalny niedokrwienno neurologiczny (PRIND), uszkodzenie mózgu lub krwawienie śródczaszkowe wskutek zewnętrznego urazu, deficyt neurologiczny powstały wskutek uogólnionego niedotlenienia, zakażenia, chorób zapalnych, migreny lub interwencji medycznej, przypadkowo wykryte w badaniach obrazowych (tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny) zmiany naczyniowe w mózgu bez współistniejących, odpowiadających tym zmianom objawów klinicznych, zawał nerwu wzrokowego, siatkówki lub układu przedsińkowego. <p>Za datę wystąpienia udaru mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty wystąpienia udaru.</p>

A.8	Utrata wzroku	<p>Całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji widzenia, która nie może zostać skorygowana postępowaniem terapeutycznym, w której dochodzi, po zastosowaniu najlepszej możliwej korekcji, do obniżenia ostrości widzenia do wartości 3/60 lub mniej (0,05 lub mniej) w oku lepiej widzącym lub ograniczenie pola widzenia poniżej 100 w oku lepiej widzącym.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza okulistę wynikami badań okulistycznych.</p> <p>Za datę wystąpienia utraty wzroku uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>
A.9	Zawał serca	<p>Martwica części mięśnia sercowego spowodowana jego nagłym niedokrwieniem.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa:</p> <ol style="list-style-type: none"> wynikami badań laboratoryjnych wskazującymi zmianę stężenia biomarkerów sercowych do wartości referencyjnych oraz z współistniejącymi co najmniej 2 spośród wymienionych niżej kryteriów: wynikami badań obrazowych wskazującymi na występowanie: <ul style="list-style-type: none"> zmian świadczących o nowym niedokrwieniu mięśnia sercowego (wykazane w EKG) lub nowych odcinkowych zaburzeń kurczliwości ściany serca bądź nowych zmian świadczących o utracie żywotności mięśnia sercowego (wykazane w ECHO serca bądź RM serca) lub skrzepliny w tętnicy wieńcowej (wykazane w koronarografii), patologicznych załamków Q w EKG. <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> stabilna i niestabilna choroba wieńcowa, przebyty w przeszłości bezobjawowo zawał serca, który został rozpoznany jedynie w oparciu o wyniki badań obrazowych, wzrost wartości troponin sercowych przy jednoczesnym braku objawów niedokrwienia mięśnia sercowego (np. zapalenie mięśnia sercowego, zespół bałotowania koniuszka, stłuczenie mięśnia sercowego, zatorowość płucna, zatrucie lekami), zawał serca przy braku zmian w tętnicach wieńcowych lub zawału serca spowodowanego skurczem tętnic wieńcowych, mostkiem mięśniowym lub stosowaniem narkotyków, zawał serca, do którego doszło w ciągu 14 dni od wykonania angioplastyki lub pomostowania naczyń sercowych. <p>Za datę wystąpienia zawału serca uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>

TABELA B

WARIANT ROZSZERZONY

Lp.	Choroba	Grupa	Definicja
B.1	Anemia aplastyczna	1	<p>Przewlekła choroba spowodowana nieodwracalną niewydolnością szpiku kostnego, powodująca pancytopenię (łączone wystąpienie spadku poniżej wartości referencyjnych liczby: krwinek czerwonych, krwinek białych i płytek krwi).</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest anemia aplastyczna wymagająca leczenia co najmniej jedną z poniższych metod:</p> <ol style="list-style-type: none"> podawanie preparatów stymulujących szpik, podawanie preparatów immunosupresyjnych, przeszczepienie szpiku kostnego. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza hematologa na podstawie wyników biopsji szpiku kostnego.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> anemia aplastyczna polekowa, będąca następstwem leczenia (np. stosowania niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NSAR), terapii złotem, radioterapii, chemioterapii), odwracalna aplazja szpiku, przejściowa niewydolność szpiku. <p>Za datę wystąpienia anemii aplastycznej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>
B.2	Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym	1	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.3	Przeszczep szpiku kostnego	1	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.4	Toczeń Rumieniowaty Układowy	1	<p>Choroba autoimmunologiczna przebiegająca z typowymi dla niej zmianami skórными, nadwrażliwością na słońce, dolegliwościami ze strony stawów i zaburzeniami immunologicznymi. W obrazie krwi muszą być stwierdzone odchylenia hematologiczne, immunologiczne oraz obecność przeciwciał przeciwjądrowych potwierdzające rozpoznanie tocznia. Ponadto konieczne jest stwierdzenie zmian w ośrodkowym układzie nerwowym lub niewydolność nerek pod postacią:</p> <ol style="list-style-type: none"> stałego utrzymywania się białkomoczu w dobowej zbiórce moczu wyższego niż 0,5 grama/dobę, stałych zaburzeń neurologicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego pod postacią zaburzeń motorycznych lub sensorycznych utrzymujących się przez minimum 6 miesięcy. Objawy występujące tylko okresowo, bóle głowy, zaburzenia psychiczne nie są uważane za „stałe zaburzenia neurologiczne”. <p>Rozpoznanie choroby musi być postawione przez Lekarza specjalistę.</p> <p>Pojęcie to nie obejmuje tocznia rumieniowatego układowego polekowego i tocznia rumieniowatego krążkowego.</p>

B.5	Angioplastyka Naczyń Wieńcowych	2	Przeprowadzenie u osoby z objawami niewydolności co najmniej dwóch naczyń wieńcowych z powodu ich zwężenia lub zamknięcia jednego z następujących zabiegów: angioplastyki balonowej, aterektomii, udrażniania przy pomocy techniki laserowej. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są korekty zwężenia mniejszego niż 70% światła każdej z dwu lub więcej tętnic wieńcowych. Korekta zwężenia obu tętnic musi być przeprowadzona podczas jednego zabiegu, konieczność przeprowadzenia danego zabiegu musi być udokumentowana wynikami badań naczyniowych – koronarografii.
B.6	Leczenie chirurgiczne (operacja) aorty	2	Operacja chirurgiczna przeprowadzona w celu leczenia zwężenia, niedrożności, tętniaka lub rozwarstwienia aorty. Ubezpieczeniem są także objęte operacje mafoinwazyjne (endowaskularne). Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez specjalistę kardiochirurga na podstawie wyniku badań obrazowych. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) zabiegi operacyjne dotyczące odgałęzień aorty piersiowej lub brzusznej, w tym połączeń (bypassów) aortalno-udowych lub aortalno-biodrowych, b) zabiegi operacyjne na aorcie spowodowane wrodzonymi chorobami tkanki łącznej (np. zespół Marfana, zespół Ehlersa-Danlosa), c) zabiegi operacyjne na aorcie spowodowane urazami aort. Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego aorty uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.
B.7	Leczenie chirurgiczne (operacja) zastawek serca	2	Operacja chirurgiczna polegająca na naprawie lub wymianie jednej lub więcej uszkodzonych zastawek serca. W zakresie ochrony ubezpieczeniowej są następujące zabiegi kardiochirurgiczne: a) operacja naprawcza lub wymiana zastawki serca przeprowadzone drogą całkowitej lub częściowej sternotomii (przecięcia mostka) lub torakotomii (otwarciu ściany klatki piersiowej), b) operacja Rossa, c) przeczewnikowa walwuloplastyka, d) przeszczepienie zastawki aortalnej (TAVI). Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez lekarza kardiologa lub kardiochirurga na podstawie wyniku echokardiografii lub cewnikowania serca. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przeczewnikowej wymiany zastawki mitralnej. Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zastawek serca uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.
B.8	Operacja pomostowania tętnic wieńcowych w celu leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.

B.9	Schyłkowa i nieodwracalna niewydolność nerek	2	Zgodnie z wariantem podstawowym
B.10	Udar mózgu powodujący trwałe objawy (deficyty) neurologiczne	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.11	Zawał serca	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.12	Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodujące trwałe następstwa neurologiczne	3	Ostra choroba ośrodkowego układu nerwowego wywołana zakażeniem bakteryjnym, powodująca wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy od daty postawienia rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza neurologa wynikami badania wyhodowania bakterii patogennych z płynu mózgowo-rdzeniowego. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) aseptyczne (nieropne) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych spowodowane zakażeniem wirusowym lub pasożytniczym. Za datę wystąpienia bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.
B.13	Choroba Alzheimera	3	Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego, powodująca: a) utratę zdolności intelektualnych, w tym pamięci i 3 z 6 funkcji wykonawczych (porządkowania, organizowania, myślenia abstrakcyjnego, planowania), prowadząca do znaczącego ograniczenia zdolności umysłowych i funkcjonowania społecznego, b) zmianę osobowości, c) stopniową, postępującą utratę funkcji poznawczych, d) brak zaburzeń świadomości, e) zmiany w badaniach neuropsychologicznych i neuroobrazowych (np. tomografia komputerowa) oraz wymagająca stałego 24 h nadzoru nad osobą chorą. Wymóg 24 h nadzoru oraz rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza neurologa lub psychiatrę bądź geriatrę wynikami badań neurologicznych i neuropsychiatrycznych (służących do oceny funkcji poznawczych) oraz badań obrazowych (TK lub RM). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są otepienia spowodowane: a) chorobą mózgu, b) chorobą układową, c) chorobami psychicznymi. Za datę wystąpienia choroby Alzheimera uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.

B.14	Choroba Creutzfeldta-Jakoba, postać sporadyczna	3 Przewlekła i postępująca choroba w postaci sporadycznej powodująca: a) szybko postępujące otępienie, b) wystąpienie co najmniej 2 z 4 objawów klinicznych (mioklonie, zaburzenia widzenia lub mózdkowe, objawy piramidowe lub pozapiramidowe, mutyzm akinezyjny), c) wynik badania EEG z występującymi w nim falami ostrymi lub obecność białka 14-3-3 w płynie mózgowo-rdzeniowym, d) wykluczenie alternatywnego rozpoznania na podstawie przeprowadzonych badań diagnostycznych. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są postacie choroby: a) jatrogenna, b) rodzinna, c) wariantu. Za datę wystąpienia choroby Creutzfeldta-Jakoba, postać sporadyczna uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	B.16	Choroba Parkinsona	3 Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego, spowodowana zanikiem komórek nerwowych istoty czarnej śródmózgowia, powodująca pomimo stosowania leczenia farmakologicznego co najmniej 2 z poniższych objawów: a) sztywność mięśniową, b) drżenie spoczynkowe, c) spowolnienia ruchowe. Wystąpienie choroby skutkuje trwałą utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 6 podstawowych czynności życia codziennego przez okres co najmniej 3 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK lub RM). W zakresie ochrony ubezpieczeniowej są również przypadki, w których zastosowano leczenie polegające na implantacji neurostymulatora do głębokiej stymulacji mózgu. Zastosowanie takiej metody leczenia musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub neurochirurga. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) parkinsonizm wtórny (w tym spowodowany stosowaniem leków lub wpływem substancji toksycznych), b) drżenie samoistne, c) parkinsonizm w przebiegu schorzeń neurologicznych. Za datę wystąpienia choroby Parkinsona uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie wskazanego powyżej 3 miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.
B.15	Choroba neuronu ruchowego powodująca trwałą niezdolność do samodzielnej egzystencji	3 Przewlekła i postępująca choroba zwyrodnieniowa obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego, spowodowana wybiórczym uszkodzeniem nerwowych komórek ruchowych. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są: a) stwardnienie zanikowe boczne (ALS), b) pierwotne stwardnienie boczne (PLS), c) postępujący zanik mięśni (PMA), d) postępujące porażenie opuszkowe (PBP). Wystąpienie choroby neuronu ruchowego, skutkuje bezpowrotną utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 6 podstawowych czynności życia codziennego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania przewodnictwa nerwowego lub elektromiografii. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) wieloogniskowe neuropatie ruchowe i wtórne zapalenie mięśni, b) zespół post-polio, c) rdzeniowy zanik mięśni, d) zapalenia wielomięśniowe i zapalenia skórno-mięśniowe. Za datę wystąpienia choroby neuronu ruchowego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	B.17	Ciężki uraz głowy (mózgu) powodujący trwałą niezdolność do samodzielnej egzystencji	3 Uszkodzenie tkanki mózgowej spowodowane w wyniku wypadku, powodujące wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego skutkującego trwałą utartą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania co najmniej 3 z 6 podstawowych czynności życia codziennego przez okres co najmniej 3 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania obrazowego (RM lub TK). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: następstwa urazów głowy powstałych wskutek próby samobójczej lub samookaleczenia lub wskutek spożycia alkoholu lub innych substancji odurzających. Za datę wystąpienia ciężkiego urazu głowy uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie powyżej 3 miesięcznego okresu od daty wystąpienia.

B.18	Dystrofia mięśniowa	3	<p>Przewlekła i postępująca choroba genetyczna mięśni o charakterze zwyrodnieniowym, powodująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> narastające osłabienie i zanik mięśni oraz zaburzenia ich funkcji, wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego bezpowrotną utratą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania przez co najmniej 3 miesiące, co najmniej 3 z 6 podstawowych czynności życia codziennego. <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są:</p> <ol style="list-style-type: none"> dystrofia mięśniowa Duchenne'a, dystrofia mięśniowa Beckera, dystrofia mięśniowa Emery-Dreifussa, dystrofia obręczowo-kończynowa, dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramieniowa, dystrofia miotoniczna typu 1, dystrofia oczno-gardłowa. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania elektromiograficznego i badania biopsji mięśnia.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przypadki dystrofii miotonicznej typu 2 oraz jakiegokolwiek postaci myotonii.</p> <p>Za datę wystąpienia dystrofii mięśniowej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>
B.19	Łagodny nowotwór mózgu	3	<p>Wewnątrzczaszkowy, niezłośliwy nowotwór mózgu, opon mózgowych (z wyłączeniem rdzenia przedłużonego) lub nerwów czaszkowych, zagrażający życiu. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęty jest łagodny nowotwór mózgu:</p> <ol style="list-style-type: none"> wymagający leczenia chirurgicznego, polegającego na usunięciu zmian nowotworowych, wymagający leczenia za pomocą chemioterapii lub radioterapii, powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy, w przypadku braku możliwości zastosowania leczenia chirurgicznego ze względów medycznych. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga wynikami badań histopatologicznych lub badań obrazowych (RM lub TK bądź PET). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> torbiele, ziarniniaki, hamartoma (błędniak), malformacja naczyniowa, guzy przysadki mózgowej. <p>Za datę wystąpienia łagodnego nowotworu mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3 miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>

B.20	Ostre wirusowe zapalenie mózgu powodujące trwałe następstwa neurologiczne	3	<p>Ostra choroba zapalna mózgu wywołana zakażeniem wirusowym, powodująca uszkodzenia tkanki mózgowej (półkuli mózgowej, pnia mózgu lub mózdzku) i wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego przez okres co najmniej 3 miesięcy.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK, MRI).</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest zapalenie mózgu wywołane:</p> <ol style="list-style-type: none"> zakażeniem wirusem HIV, infekcją bakteryjną lub pasożytami, zespołem przewlekłego zmęczenia i zespołów paraneoplasmatycznych. <p>Za datę wystąpienia wirusowego zapalenia mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3 miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>
B.21	Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku choroby	3	<p>Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku choroby, utrzymująca się przez okres co najmniej 3 miesięcy.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:</p> <ol style="list-style-type: none"> w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń, w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub neurochirurga.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> porażenia wskutek samookaleczenia lub próby samobójczej, porażenia spowodowane zaburzeniami psychologicznymi lub psychiatrycznymi, porażenia w zespole Guillain-Barré, porażenia przejściowe lub wrodzone. <p>Za datę wystąpienia paraliżu w wyniku choroby uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>

B.22	Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku wypadku	3	<p>Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku wypadku, utrzymująca się przez okres co najmniej 3 miesiące.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:</p> <p>a) w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń,</p> <p>b) w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <p>a) porażenia wskutek samookaleczenia lub próby samobójczej,</p> <p>b) porażenia spowodowane zaburzeniami psychologicznymi lub psychiatrycznymi,</p> <p>c) porażenia w zespolenie Guillain-Barré,</p> <p>d) porażenia przejściowe lub wrodzone.</p> <p>Za datę wystąpienia porażenia kończyn (paraliżu) w wyniku wypadku uważa się dzień zajścia wypadku powodującego paraliż, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty wystąpienia wypadku.</p>
B.23	Stwardnienie rozsiane powodujące trwałe objawy	3	<p>Przewlekła i postępująca choroba zapalna ośrodkowego układu nerwowego spowodowana powstaniem rozszanych ognisk demielinizacji w mózgu i rdzeniu kręgowym, powodująca zaburzenia ruchowe i czuciowe oraz wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 6 miesięcy.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania płynu mózgowo-rdzeniowego i badań obrazowych (RM lub TK).</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <p>a) prawdopodobne stwardnienie rozsiane, zespół klinicznie izolowany, zespół radiologicznie izolowany,</p> <p>b) izolowane zapalenie nerwu wzrokowego i zapalenie rdzenia i nerwów wzrokowych.</p> <p>Za datę wystąpienia stwardnienia rozsianego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>

B.24	Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku wypadku	3	<p>Stan głębokiej utraty przytomności w wyniku choroby lub wypadku, wyrażający się brakiem reakcji organizmu na bodźce zewnętrzne i wewnętrzne, o nasileniu 8 pkt lub mniej wg Glasgow Coma Scale, utrzymujący się przez okres co najmniej 96 godzin, wymagający zastosowania systemów podtrzymywania życia i powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.</p> <p>Rozpoznanie trwałego ubytku neurologicznego musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa w oparciu o dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest śpiączka:</p> <p>a) farmakologiczna,</p> <p>b) powstała wskutek próby samobójczej lub samo-okaleczenia lub wskutek spożycia alkoholu lub innych substancji odurzających.</p> <p>Za datę wystąpienia śpiączki uważa się dzień utraty przytomności, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 96-godzinnego okresu od daty wypadku.</p>
B.25	Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku choroby	3	<p>Stan głębokiej utraty przytomności w wyniku choroby wyrażający się brakiem reakcji organizmu na bodźce zewnętrzne i wewnętrzne, o nasileniu 8 pkt lub mniej wg Glasgow Coma Scale, utrzymujący się przez okres co najmniej 96 godzin, wymagający zastosowania systemów podtrzymywania życia i powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.</p> <p>Rozpoznanie trwałego ubytku neurologicznego musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa w oparciu o dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest śpiączka:</p> <p>a) farmakologiczna,</p> <p>b) powstała wskutek próby samobójczej lub samo-okaleczenia lub wskutek spożycia alkoholu lub innych substancji odurzających.</p> <p>Za datę wystąpienia śpiączki uważa się dzień utraty przytomności, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 96-godzinnego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>
B.26	Utrata mowy w wyniku choroby	3	<p>Całkowita i nieodwracalna utrata funkcji mówienia wskutek choroby, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza otolaryngologa lub neurologa.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest utrata mowy wskutek choroby psychicznej.</p> <p>Za datę wystąpienia utraty mowy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 6-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>

B.27	Utrata mowy w wyniku wypadku	3	Całkowita i nieodwracalna utrata funkcji mówienia wskutek wypadku, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza otolaryngologa lub neurologa. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest utrata mowy wskutek choroby psychicznej. Za datę wystąpienia utraty mowy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 6-miesięcznego okresu od daty zajścia wypadku.
B.28	Utrata słuchu	3	Całkowita i nieodwracalna obustronna utrata funkcji słyszenia, w zakresie przekraczającym w badaniu audiometrycznym poziom 90dB przy częstotliwościach 500, 1000 i 2000 Hz w lepiej słyszającym uchu. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza otolaryngologa lub audiologa wynikami badań audiometrycznych. Za datę wystąpienia utraty słuchu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.
B.29	Utrata wzroku	3	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.30	Ciężkie reumatoidalne zapalenie stawów	4	Uszkodzenie stawów wyrażające się objawami zapalenia, spełniające łącznie wszystkie warunki: a) objawy zapalenia (ból, obrzęk, tkliwość) obejmującego co najmniej 20 stawów, utrzymujące się przez okres ponad sześciu tygodni oraz znacznie podwyższone wartości CRP, b) wzrost wartości czynnika reumatoidalnego co najmniej dwukrotnie w stosunku do wartości prawidłowych lub obecność przeciwciał przeciwko cytrulinowanym peptydom, c) ciągłe leczenie kortykosteroidami, d) leczenie lekami modyfikującymi przebieg choroby (np. metoteksat plus sulfasalazyna/ leflunomid) lub inhibitorem TNF przez okres co najmniej 6 miesięcy. Rozpoznanie choroby musi być postawione przez Lekarza reumatologa. Z zakresu ochrony ubezpieczenia wyłączone są: a) reaktywne zapalenie stawów, b) łuszczykowe zapalenie stawów, c) zapalenie stawów wywołane lekami. Za datę wystąpienia reumatoidalnego zapalenia stawów uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 6 miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.
B.31	Oparzenie trzeciego stopnia obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała	4	Zgodnie z wariantem podstawowym.

B.32	Pierwotne nadciśnienie płucne	4	Przewlekła choroba płuc spowodowana samodzielnym wzrostem ciśnienia krwi w tętnicy płucnej, której rozpoznanie wskazuje na potwierdzenie występowania łącznie następujących objawów: a) znaczne ograniczenie wydolności wysiłkowej, polegające na występowaniu zmęczenia, kołatania serca, duszności lub bólu w klatce piersiowej przy aktywności fizycznej mniejszej niż zwykła (klasa III lub IV według klasyfikacji New York Heart Association), utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące, b) średnie ciśnienie w tętnicy płucnej powyżej 25 mm Hg2 mierzone w spoczynku metodą cewnikowania prawej części serca. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa, kardiochirurga lub pulmonologa wynikami badań obrazowych (ECHO serca i cewnikowanie prawostronne serca). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) nadciśnienie płucne wtórne do chorób płuc, serca lub chorób układowych, b) nadciśnienie płucne zakrzepowo-zatorowe (CTEPH), c) nadciśnienie płucne spowodowane toksynami. Za datę wystąpienia pierwotnego nadciśnienia płucnego uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.
B.33	Piorunujące wirusowe zapalenie wątroby powodujące ostrą niewydolność wątroby	4	Choroba wywołana zakażeniem wirusowym, powodująca masywną martwicę komórek wątrobowych, skutkującą szybko postępującą niewydolnością wątroby. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki piorunującego wirusowego zapalenia wątroby, w których stwierdzono łącznie: a) typowy obraz serologiczny ostrego wirusowego zapalenia wątroby, b) encefalopatię wątrobową, c) zmniejszenie się rozmiaru wątroby, d) narastające wartości bilirubiny w surowicy krwi, e) koagulopatie z wartościami międzynarodowego współczynnika znormalizowanego (INR) przekraczającymi 1,5, f) powstanie niewydolności wątroby w ciągu siedmiu dni od wystąpienia objawów, g) brak chorób wątroby w wywiadzie. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza gastroenterologa wynikami badań serologicznych, badań laboratoryjnych (np. testy czynnościowe wątroby) i badań obrazowych (np. USG, TK). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) ostra niewydolność wątroby spowodowana czynnikami innymi niż zakażenie wirusowe (w tym zatrucie paracetamolem lub aflatoksynami), b) piorunujące wirusowe zapalenie wątroby u osoby przyjmującej narkotyki drogą dożylną. Za datę wystąpienia wirusowego zapalenia wątroby uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

B.34	Przeszczep dużych narządów	4	Zgodnie z wariantem podstawowym.
B.35	Przewlekła choroba płuc w stadium niewydolności oddechowej	4	<p>Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności płuc.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności płuc, w których stwierdzono łączne występowanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> natężona objętość wydechuwa jednosekundowa (FEV1) utrzymująca się na poziomie mniejszym niż 40% wartości należnej w kolejnych 2 badaniach przeprowadzonych w odstępie co najmniej jednego miesiąca, konieczności prowadzenia stałej tlenoterapii ze względu na hipoksemię przez co najmniej 16 godzin na dobę, ciśnienia parcjalnego tlenu we krwi tętniczej (PaO2) równego lub niższego niż 55 mmHg (7,3 kPa) przy pomiarze wykonanym bez podawania pacjentowi tlenu. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza pulmonologa wynikami badań laboratoryjnych (badanie gazometryczne i badanie morfologii krwi obwodowej) i badań obrazowych (badanie spirometryczne).</p> <p>Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności płuc uważa się dzień rozpoczęcia stałej tlenoterapii.</p>
B.36	Sepsa (Posocznica) wymagająca leczenia szpitalnego	4	<p>Zespół ogólnoustrojowej reakcji zapalnej wywołany zakażeniem bakteryjnym, wirusowym lub grzybiczym, charakteryzujący się obecnością drobnoustrojów lub ich toksyn we krwi, powodujący niewydolność wielonarządową (utratę prawidłowej czynności co najmniej jednego narządu lub układu, do których zalicza się ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę).</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki sepsy wymagające leczenia szpitalnego.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są również przypadki wstrząsu septycznego.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza w sporządzonej dokumentacji medycznej z leczenia szpitalnego.</p> <p>Za datę wystąpienia sepsy uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>
B.37	Utrata kończyn w wyniku choroby	4	<p>Utrata co najmniej dwóch kończyn w wyniku choroby.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:</p> <ol style="list-style-type: none"> kończyn górnych powyżej nadgarstka, kończyn dolnych powyżej stawu skokowego. <p>Za datę wystąpienia utraty kończyn w wyniku choroby uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>

B.38	Utrata kończyn w wyniku wypadku	4	<p>Utrata co najmniej dwóch kończyn w wyniku wypadku.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:</p> <ol style="list-style-type: none"> kończyn górnych powyżej nadgarstka, kończyn dolnych powyżej stawu skokowego. <p>Za datę wystąpienia utraty kończyn w wyniku wypadku uważa się dzień zajścia wypadku, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>
B.39	Zakażenie wirusem HIV w wyniku czynności służbowych	4	<p>Zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) spowodowane wykonywaniem obowiązków wynikających z jednego z poniższych zawodów:</p> <ol style="list-style-type: none"> lekarza lub lekarza dentystry, pielęgniarki/pielęgniara lub położnej/położnego, asystentki stomatologicznej/asystenta stomatologicznego, technika laboratoryjnego, strażaka, ratownika medycznego, salowej/salowego pracującego w szpitalu, policjanta, pracownika służby więziennej. <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są zakażenia wirusem HIV w wyniku czynności służbowych, w których:</p> <ol style="list-style-type: none"> zdarzenie, będące przyczyną zakażenia miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i zostało zgłoszone pracodawcy lub innemu właściwemu organowi, stwierdzono ujemny wynik testu na obecność wirusa HIV lub przeciwciał anti-HIV, wykonanego w ciągu 5 dni od daty zdarzenia, serokonwersja potwierdzająca zakażenie wirusem HIV nastąpiła w okresie 6 miesięcy od daty zdarzenia. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone wynikami badań laboratoryjnych (dodatnim wynikiem dwóch testów: na przeciwciała anti-HIV (ELISA), Western Blot lub PCR).</p> <p>Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są zakażenia nabyte w jakikolwiek inny sposób, w szczególności drogą płciową lub w wyniku dożylnego zażywania narkotyków.</p> <p>Za datę wystąpienia zakażenia wirusem HIV w wyniku czynności służbowych uważa się dzień zakażenia, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>

B.40	Zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji (krwi lub preparatów krwiopochodnych)	4	<p>Zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) spowodowane przeprowadzeniem transfuzji krwi lub preparatów krwiopochodnych.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji, w których:</p> <p>a) przetoczona krew lub produkty krwiopochodne pochodzą z licencjonowanego ośrodka uprawnionego do przygotowywania takich preparatów (stacji krwiodawstwa) a przetoczenie miało miejsce w okresie ubezpieczenia, w uprawnionej do tego placówce służby zdrowia,</p> <p>b) serokonwersja potwierdzająca zakażenie HIV nastąpiła w okresie 6 miesięcy od daty przetoczenia.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone wynikami badań laboratoryjnych (dotatnim wynikiem 2 testów: na przeciwciała anti-HIV (ELISA), Western Blot lub PCR) oraz w oparciu o sporządzoną dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego, podczas którego została wykonana transfuzja.</p>
B.40	Zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji (krwi lub preparatów krwiopochodnych)	4	<p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <p>a) zakażenia nabyte w jakikolwiek inny sposób, w szczególności drogą płciową lub w wyniku dożylnego zażywania narkotyków,</p> <p>b) zakażenia u osób chorujących na hemofilię.</p> <p>Za datę wystąpienia zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji uważa się dzień zakażenia, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>

TABELA C

WARIANT ROZSZERZONY PLUS

Lp.	Choroba	Grupa	Definicja
C.1	Anemia aplastyczna	1	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.2	Choroba Huntingtona	1	Postępująca choroba ośrodkowego układu nerwowego, rozpoznana przez specjalistę w zakresie neurologii, w oparciu o dostępne w tym zakresie metody diagnostyczne.
C.3	Choroba Leśniowskiego-Crohna	1	Przewlekłe, nieswoiste zapalenie jelita wykazujące skłonność do ziarninowania. Świadczenie będzie należne, jeśli w wyniku choroby Leśniowskiego-Crohna dojdzie do wytworzenia przetoki, niedrożności lub perforacji jelita, a rozpoznanie choroby zostanie potwierdzone charakterystycznym obrazem histopatologicznym.
C.4	Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym	1	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.5	Przeszczep szpiku kostnego	1	Zgodnie z wariantem podstawowym.

C.6	Przewlekłe Wirusowe Zapalenie Wątroby Typu B	1	<p>Rozlana zapalna choroba mięszu wątroby wywołana przez wirus zapalenia wątroby typu B (HBV), trwająca co najmniej 6 miesięcy. Zakażenie HBV rozpoznaje się na podstawie obecności antygenu HBs w surowicy krwi i/lub innych dodatnich odczynów serologicznych ze swoistymi antygenami wirusa. Warunkiem uznania zasadności świadczenia jest również: utrzymywanie się na podwyższonym poziomie (>1,5 x górna granica normy) wartości AspAT i ALAT w sposób ciągły przez okres ponad 6 miesięcy.</p> <p>Ochroną nie są objęte zapalenia wątroby, w przypadku których dodatkowym czynnikiem (oprócz wirusa HBV) są: alkohol, toksyny, leki.</p> <p>Warunkiem uznania zasadności świadczenia jest udokumentowanie przestrzegania zalecanego schematu szczepień.</p>
C.7	Przewlekłe Wirusowe Zapalenie Wątroby Typu C	1	<p>Przewlekłe, aktywne zapalenie wątroby wywołane zakażeniem wirusem zapalenia wątroby typu C, trwające ponad 6 miesięcy. Kryteria rozpoznania, które muszą być spełnione łącznie:</p> <p>a) stwierdzenie obecności przeciwciał anti HCV (IgG) lub/i obecności HCV RNA,</p> <p>b) w badaniu histopatologicznym (biopsja wątroby) wykonanym nie wcześniej niż po 6 miesiącach od początku choroby obecność cech przewlekłego aktywnego zapalenia wątroby oraz włóknienia lub marskości.</p> <p>Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przypadków rozpoznania WZW C u osób z infekcją HIV/AIDS.</p>
C.8	Toczeń Rumieniowaty Układowy	1	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.9	Twardzina Układowa	1	Układowa choroba tkanki łącznej powodująca rozlane włóknienie w obrębie skóry, naczyń krwionośnych i narządów trzewnych. Rozpoznanie choroby musi być oparte o wynik biopsji i obecność serologicznych wykładników choroby. Ochroną objęte są postaci układowe, przebiegające z zajęciem serca, płuc lub nerek. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: twardzina ograniczona (morphea, twardzina skórna), eozynofilowe zapalenie powięzi, zespół CREST.
C.10	Wrzodzące Zapalenie Jelita Grubego	1	Postać choroby wrzodzącego zapalenia jelita grubego o przebiegu ostrym, piorunującym, z zagrażającymi życiu zaburzeniami gospodarki elektrolitowej i powikłaniami w postaci rozstrzeni okrężnicy z ryzykiem pęknięcia ściany jelita. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są wyłącznie zmiany chorobowe obejmujące całą okrężnicę, którym towarzyszy ciężka krwawa biegunka i objawy ogólnoustrojowe, a leczenie często jest operacyjne i polega na usunięciu okrężnicy i jelita krętego w całości (kolektomia i ileostomia totalna). Rozpoznanie musi opierać się na jednoznacznych wynikach badania histopatologicznego, a leczenie powinno obejmować kolektomię i ileostomię.

C.11	Ziarniniakowość Wegenera	1	Układowa choroba autoimmunologiczna powodująca martwicze zapalenie małych i średnich naczyń krwionośnych, charakteryzująca się powstawaniem ziarniniaków oraz obecnością przeciwciał c-ANCA. Choroba musi zostać rozpoznana przy współistnieniu przynajmniej jednej z następujących: utrata wzroku, utrata słuchu, schyłkowa niewydolność nerek, schyłkowa niewydolność oddechowa.
C.12	Angioplastyka Naczyń Wieńcowych	2	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.13	Infekcyjne Zapalenie Wsierdzia	2	Pozaszpitalne infekcyjne zapalenie wsierdzia (IZW) u osoby z własnymi zastawkami serca i bez ciał obcych w układzie sercowo-naczyniowym, rozpoznane w oparciu o obowiązujące kryteria medyczne przez specjalistę w zakresie chorób wewnętrznych lub kardiologii. Z zakresu odpowiedzialności wyłączone są przypadki choroby zdiagnozowane u osób z implantowanymi sztucznymi zastawkami serca.
C.14	Kardiomiopatia	2	Pierwotna choroba mięśnia sercowego, powodująca nieprawidłowe jego funkcjonowanie, skutkująca nieodwracalną niewydolnością serca, sklasyfikowaną jako III lub IV stopień według skali Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA). Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są: a) kardiomiopatia rozstrzeniowa, b) kardiomiopatia przerostowa, c) kardiomiopatia restrykcyjna, d) arytmogenna kardiomiopatia prawej komory. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa wynikami badań obrazowych (ECHO serca lub rezonansu magnetycznego serca). Choroba musi spowodować wystąpienie co najmniej jednej z poniższych okoliczności: a) obniżenie frakcji wyrzutu lewej komory do wartości poniżej 40%, co musi zostać potwierdzone w dwóch badaniach przeprowadzonych w odstępie co najmniej 3 miesięcy, b) znaczne ograniczenie wydolności wysiłkowej, polegające na występowaniu zmęczenia, kołatania serca, duszności lub bólu w klatce piersiowej przy aktywności fizycznej mniejszej niż zwykła (klasa III lub IV według klasyfikacji New York Heart Association), utrzymujące się przez co najmniej 6 miesięcy), c) implantacji kardiowerera-defibrylatora celem zapobiegania nagłemu zgonowi sercowemu. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) kardiomiopatia wtórna (w przebiegu choroby niedokrwiennej serca, wady zastawkowej serca, choroby metabolicznej, zatrucia lub nadciśnienia tętniczego), b) przejściowe obniżenie czynności lewej komory serca w przebiegu zapalenia mięśnia sercowego, c) kardiomiopatia w przebiegu choroby układuwej, d) implantacja kardiowerera-defibrylatora z powodu pierwotnych zaburzeń rytmu (np. zespół Brugada lub zespół długiego QT). Za datę wystąpienia kardiomiopatii uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

C.15	Leczenie chirurgiczne (operacja) aorty	2	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.16	Leczenie chirurgiczne (operacja) zastawek serca	2	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.17	Masywny Zator Tętnicy Płucnej Leczony Operacyjnie	2	Zator tętnicy płucnej, w którym wymagane jest usunięcie świeżej skrzepliny z pnia tętnicy płucnej poprzez jego nacięcie w trakcie zabiegu operacyjnego wykonanego w trybie pilnym z powodu ostrego zatoru tętnicy płucnej.
C.18	Operacja pomostowania tętnic wieńcowych w celu leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.19	Ostre Zapalenie Osierdzia	2	Potwierdzony klinicznie, mający podłoże infekcyjne lub wirusowe, proces zapalny dotyczący worka osierdziowego charakteryzujący się stanem zapalnym listka trzewnego i/lub listka ściennego osierdzia oraz charakterystycznym odkładaniem włókna na powierzchni osierdzia lub powstawaniem wysięku.
C.20	Schyłkowa i nieodwracalna niewydolność nerek	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.21	Udar mózgu powodujący trwałe objawy (deficyty) neurologiczne	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.22	Zawał serca	2	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.23	Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodujące trwałe następstwa neurologiczne	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.24	Choroba Alzheimera	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.25	Choroba Creutzfeldta-Jakoba, postać sporadyczna	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.

C.26	Choroba neuro-ruchowego powodująca trwałą niezdolność do samodzielnej egzystencji	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.27	Choroba Parkinsona	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.28	Ciężki uraz głowy (mózgu) powodujący trwałą niezdolność do samodzielnej egzystencji	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.29	Dystrofia mięśniowa	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.30	Łagodny nowotwór mózgu	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.31	Ostre wirusowe zapalenie mózgu powodujące trwałe następstwa neurologiczne	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.32	Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku choroby	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.33	Porażenie kończyn(paraliż) w wyniku wypadku	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.34	Stwardnienie rozsiane powodujące trwałe objawy	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.35	Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku choroby	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.36	Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku wypadku	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.37	Utrata mowy w wyniku choroby	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.

C.38	Utrata mowy w wyniku wypadku	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.39	Utrata słuchu	3	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.40	Utrata wzroku	3	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.41	Bąblowiec Mózgu	4	Potwierdzona w rozpoznaniu histopatologicznym, usunięta chirurgicznie zmiana w mózgu, składająca się z pojedynczych lub mnogich larw typu Echinococcus (pęcherz bąblowcowy).
C.42	Borelioza	4	Krętkowica przenoszona przez kleszcze przebiegająca z różnorodnymi objawami narządowymi, między innymi ze zmianami skórными objawiającymi się rumieniem, zapaleniem stawów, zapaleniem mięśnia sercowego oraz różnymi objawami neurologicznymi, i skutkująca koniecznością leczenia szpitalnego, które rozpoczęło się w okresie obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej i nie później niż w ciągu 14 dni od dnia postawienia diagnozy jak poniżej. Zdiagnozowanie choroby powinno być jednoznacznie potwierdzone przez Lekarza specjalistę chorób zakaźnych wraz ze wskazaniem właściwego kodu choroby (A 69.2) według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 i podane w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego. Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnim wynikiem swoistego badania immunologicznego.
C.43	Ciężkie reumatoidalne zapalenie stawów	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.44	Gruźlica	4	Choroba zakaźna, spowodowana prątkiem gruźlicy (Mycobacterium tuberculosis) z zajęciem miększu płucnego lub drzewa tchawiczo-oskrzelowego bądź też opłucnej, węzłów chłonnych klatki piersiowej, układu moczowo-płciowego, kości i stawów, opon mózgowych. Rozpoznanie choroby musi być potwierdzone dodatnim wynikiem badania bakteriologicznego bądź histologicznego oraz decyzją o wdrożeniu leczenia przeciwprątkowego.
C.45	Oparzenie trzeciego stopnia obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała	4	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.46	Pierwotne nadciśnienie płucne	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.47	Piorunujące wirusowe zapalenie wątroby powodujące ostrą niewydolność wątroby	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.

C.48	Przszczęp dużych narządów	4	Zgodnie z wariantem podstawowym.
C.49	Przewlekła choroba płuc w stadium niewydolności oddechowej	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.50	Przewlekłe zapalenie trzustki powodujące zewnątrzwydzielniczą i wewnątrzwydzielniczą niewydolność trzustki	4	<p>Choroba zapalna, powodująca postępujące i nieodwracalne zmiany prowadzące do zaniku i włóknienia mięszu narządu oraz stopniowego rozwoju niewydolności zewnątrzwydzielniczej i wewnątrzwydzielniczej. Rozpoznanie ciężkiej postaci przewlekłego zapalenia trzustki ma miejsce pod warunkiem utrzymywania się przez co najmniej 3 miesiące wszystkich niżej wymienionych okoliczności:</p> <p>a) zewnątrzwydzielnicza niewydolność trzustki z ubytkiem masy ciała i stolce tłuszczowe (steatorrhea),</p> <p>b) wewnątrzwydzielnicza niewydolność trzustki z cukrzycą,</p> <p>c) konieczność stałej suplementacji enzymów trzustkowych.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza gastroenterologa na podstawie wyników badań obrazowych i laboratoryjnych (np. elastazy w kale). Z zakresu ochrony ubezpieczenia wyłączone jest ostre zapalenie trzustki.</p> <p>Za datę wystąpienia przewlekłego zapalenia trzustki uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>
C.51	Ropień Mózgu	4	Usunięta chirurgicznie zmiana w mózgu, opisana w rozpoznaniu histopatologicznym jako ropień mózgu.
C.52	Sepsa	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.53	Tężec	4	Ostre zakażenie łaseczką tężca, wymagające leczenia szpitalnego i przebiegające klinicznie jako postać uogólniona.
C.54	Utrata kończyn w wyniku choroby	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.55	Utrata kończyn w wyniku wypadku	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.56	Wścieklizna	4	Ostra choroba zakaźna wymagająca leczenia w warunkach szpitalnych, której istotą jest ostre zapalenie mózgu i rdzenia wywołane przez potwierdzone w dokumentacji medycznej zakażenie wirusem wścieklizny (Rabies virus).
C.57	Zakażenie Wirusem HIV w wyniku czynności służbowych	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.

C.58	Zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji (krwi lub preparatów krwiopochodnych)	4	Zgodnie z wariantem rozszerzonym.
C.59	Zespół Apaliczny	4	Uogólniona trwała i nieodwracalna martwica kory mózgowej bez uszkodzenia pnia mózgu. Ostateczne rozpoznanie musi być potwierdzone przez konsultanta neurologa. Stan ten musi trwać co najmniej jeden miesiąc i być udokumentowany medycznie.
C.60	Zgorzel Gazowa	4	Rozpoznane klinicznie ciężkie zakażenie przyranne, wymagające zastosowania leczenia w warunkach szpitalnych, przebiegające z rozległym obrzękiem, martwicą mięśni, wytwarzaniem gazu w tkankach oraz towarzyszącymi ogólnymi objawami toksemii, spowodowane przez bakterie: Clostridium perfringens, Clostridium novyi (oedematiens) lub Clostridium septicum.

TABELA D

WARIANT PODSTAWOWY

Lp.	Choroba	Definicja
D.1	Anemia aplastyczna	Przewlekła choroba spowodowana nieodwracalną niewydolnością szpiku kostnego, powodująca pancytopenię (łącznie wystąpienie spadku poniżej wartości referencyjnych liczb: krwinek czerwonych, krwinek białych i płytek krwi). Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest anemia aplastyczna wymagająca leczenia co najmniej jedną z poniższych metod: a) podawanie preparatów stymulujących szpik, b) podawanie preparatów immunosupresyjnych, c) przeszczepienie szpiku kostnego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza hematologa na podstawie wyników biopsji szpiku kostnego. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) anemia aplastyczna polekowa, będąca następstwem leczenia (np. stosowania niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NSAR), terapii złotem, radioterapii, chemioterapii), b) odwracalna aplazja szpiku, c) przejściowa niewydolność szpiku. Za datę wystąpienia anemii aplastycznej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
D.2	Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych powodujące trwałe następstwa neurologiczne	Ostra choroba ośrodkowego układu nerwowego wywołana zakażeniem bakteryjnym, powodująca wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesiące od daty postawienia rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania wyhodowania bakterii patogennych z płynu mózgowo-rdzeniowego. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: a) aseptyczne (nieropne) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych spowodowane zakażeniem wirusowym lub pasożytniczym. Za datę wystąpienia bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.
D.3	Cukrzyca Wymagająca Leczenia Insuliną	Cukrzyca typu 1, insulinozależna – choroba metaboliczna, u podłoża której leży przewlekły, autoimmunologiczny lub nieautoimmunologiczny (dziedziczna odmiana cukrzycy, typ MODY) proces prowadzący do zniszczenia komórek trzustki produkujących insulinę, leczona insuliną z uwagi na zagrożenie życia przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy, rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej przez Lekarza specjalistę diabetologa.

D.4	Dystrofia mięśniowa	Przewlekła i postępująca choroba genetyczna mięśni o charakterze zwyrodnieniowym, powodująca: a) narastające osłabienie i zanik mięśni oraz zaburzenia ich funkcji, b) wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego, skutkującego bezpowrotną utratą zdolności do samodzielnej egzystencji w formie braku możliwości wykonania przez co najmniej 3 miesiące, co najmniej 3 z 6 podstawowych czynności życia codziennego. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są: a) dystrofia mięśniowa Duchenne'a, b) dystrofia mięśniowa Beckera, c) dystrofia mięśniowa Emery-Dreifussa, d) dystrofia obręczowo-kończynowa, e) dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramieniowa, f) dystrofia miotoniczna typu 1, g) dystrofia oczno-gardłowa. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badania elektromiograficznego i badania biopsji mięśnia. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przypadki dystrofii miotonicznej typu 2 oraz jakiegokolwiek postaci myotonii. Za datę wystąpienia dystrofii mięśniowej uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.
D.5	Epilepsja	Grupa przewlekłych zaburzeń neurologicznych czynności mózgu charakteryzujących się napadami padaczkowymi definiowana jako: a) co najmniej dwa niesporowokowane napady drgawk w odstępie powyżej 24 godzin lub b) jeden sporowokowany napad i prawdopodobieństwo kolejnych napadów podobne do ogólnego ryzyka nawrotu (co najmniej 60%), występujące ponad 10 lat, lub c) rozpoznanie zespołu padaczkowego. Pojęcie to nie obejmuje drgawk gorączkowych i łagodnych drgawk noworodkowych, które nie są formami epilepsji.
D.6	Gorączka Reumatyczna	Gorączka reumatyczna z trwałymi powikłaniami kardiologicznymi prowadząca do niewydolności mięśnia sercowego sklasyfikowanej jako stopień II lub wyższy wg klasyfikacji NYHA, utrzymująca się przez okres co najmniej 6 miesięcy i nieulegająca poprawie pomimo stosowania leczenia. Rozpoznanie gorączki reumatycznej musi być potwierdzone przez lekarza kardiologa i w sposób udokumentowany spełniać wszystkie kryteria diagnostyczne wg Jonesa. Pojęcie to nie obejmuje gorączki reumatycznej z przetrwałymi powikłaniami sercowymi u dzieci z wrodzonymi wadami zastawek serca.

D.7	Leczenie chirurgiczne (operacja) aorty	<p>Operacja chirurgiczna przeprowadzona w celu leczenia zwężenia, niedrożności, tętniaka lub rozwarstwienia aorty. Ubezpieczeniem są także objęte operacje małoinwazyjne (endowaskularne). Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez specjalistę kardi chirurga na podstawie wyniku badań obrazowych.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> zabiegi operacyjne dotyczące odgałęzień aorty piersiowej lub brzusznej, w tym połączeń (bypassów) aortalno-udowych lub aortalno-biodrowych, zabiegi operacyjne na aorcie spowodowane wrodzonymi chorobami tkanki łącznej (np. zespół Marfana, zespół Ehlersa-Danlosa), zabiegi operacyjne na aorcie spowodowane urazami aort. <p>Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego aorty uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	D.10	<p>Nabyta Niedokrwistość Hemolityczna</p> <p>Stan chorobowy charakteryzujący się skróceniem czasu przeycia krwinek czerwonych, w przebiegu którego dochodzi do zmniejszenia stężenia hemoglobiny do poziomu poniżej 9 g/dl przez okres co najmniej 3 miesięcy. Pojęcie to nie obejmuje niedokrwistości hemolitycznej, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> została wywołana stosowaniem niesterydowych leków przeciwzapalnych, antybiotyków lub leków przeciwmalarycznych lub jest spowodowana działaniem substancji toksycznych, lub jest chorobą wrodzoną, lub jest nocną napadową hemoglobinurią.
D.8	Leczenie chirurgiczne (operacja) zastawek serca	<p>Operacja chirurgiczna polegająca na naprawie lub wymianie jednej lub więcej uszkodzonych zastawek serca. W zakresie ochrony ubezpieczeniowej są następujące zabiegi kardiologiczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> operacja naprawcza lub wymiana zastawki serca przeprowadzone drogą całkowitej lub częściowej sternotomii (przecięcia mostka) lub torakotomii (otwarcie ściany klatki piersiowej), operacja Rossa, przecewninkowa walwuloplastyka, przezskórne wszczepienie zastawki aortalnej (TAVI). <p>Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub kardi chirurga na podstawie wyniku echokardiografii lub cewnikowania serca. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przecewninkowej wymiany zastawki mitralnej.</p> <p>Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zastawek serca uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	D.11	<p>Nabyta Przewłękła Choroba Serca</p> <p>Choroba kardiologiczna o charakterze nabytym prowadząca do trwałego pogorszenia czynnościowego lub trwałych zmian morfologicznych w obrębie tkanek serca (zastawki, wsierdzie, mięsień sercowy lub osierdzie), leczona przez okres co najmniej 6 miesięcy i sklasyfikowana jako utrzymująca się nieprzerwanie niewydolność mięśnia sercowego stopnia II lub wyższego wg klasyfikacji NYHA, nieulegająca poprawie pomimo stosowania leczenia. Pojęcie to nie obejmuje nabytej przewłękłej choroby serca, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> jest wywołana nadużywaniem alkoholu lub substancji uzależniających, jedyną przyczyną choroby jest istnienie ubytków w przegrodach serca.
		<p>Operacja chirurgiczna polegająca na naprawie lub wymianie jednej lub więcej uszkodzonych zastawek serca. W zakresie ochrony ubezpieczeniowej są następujące zabiegi kardiologiczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> operacja naprawcza lub wymiana zastawki serca przeprowadzone drogą całkowitej lub częściowej sternotomii (przecięcia mostka) lub torakotomii (otwarcie ściany klatki piersiowej), operacja Rossa, przecewninkowa walwuloplastyka, przezskórne wszczepienie zastawki aortalnej (TAVI). <p>Wskazanie do operacji musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa lub kardi chirurga na podstawie wyniku echokardiografii lub cewnikowania serca. Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przecewninkowej wymiany zastawki mitralnej.</p> <p>Za datę wystąpienia leczenia chirurgicznego zastawek serca uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	D.12	<p>Nagminne Porażenie Dziecięce (Poliomyelitis)</p> <p>Choroba o przebiegu ostrej neuroinfekcji wirusem polio powodującej porażenie mięśni kończyn lub mięśni oddechowych, utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące od daty rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa na podstawie wyników badań laboratoryjnych potwierdzających zakażenie wirusem polio. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> neuroinfekcji wirusem polio przebiegającej bez porażenia mięśni, neuroinfekcji wirusem spowodowanych innymi enterowirusami, zespołu Guillaina-Barrégo lub poprzecznego zapalenia rdzenia. <p>Za dzień wystąpienia nagminnego porażenia dziecko uważa się postawienie rozpoznania w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. Prawa do świadczenia nabywa się po 3 miesięcznym okresie od daty rozpoznania.</p>
D.9	Łagodny nowotwór mózgu	<p>Wewnątrzczaszkowy, niezłośliwy nowotwór mózgu, opon mózgowych (z wyłączeniem rdzenia przedłużonego) lub nerwów czaszkowych, zagrażający życiu. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęty jest łagodny nowotwór mózgu:</p> <ol style="list-style-type: none"> wymagający leczenia chirurgicznego, polegającego na usunięciu zmian nowotworowych, wymagający leczenia za pomocą chemioterapii lub radioterapii, powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego utrzymującego się przez okres co najmniej 3 miesięcy, w przypadku braku możliwości zastosowania leczenia chirurgicznego ze względów medycznych. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neuro chirurga wynikami badań histopatologicznych lub badań obrazowych (RM lub TK bądź PET). Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> torbiele, ziarniniaki, hamartoma (błędniak), malformacja naczyniowa, guzy przysadki mózgowej. <p>Za datę wystąpienia łagodnego nowotworu mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>	D.13	<p>Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym</p> <p>Choroba nowotworowa, której objawem jest niekontrolowany wzrost i rozprzestrzenianie się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie tkanek w organizmie, potwierdzone wynikiem badania histopatologicznego. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza patomorfologa lub onkologa. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są również:</p> <ol style="list-style-type: none"> białaczki, chłoniak złośliwy, zespoły mielodysplastyczne. <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> nowotwory złośliwe w stadium nieinwazyjnym (carcinoma in situ), w tym także rak zrazikowy piersi lub rak przewodowy piersi w stadium nieinwazyjnym oraz dysplazja szyjki macicy w stopniu zaawansowania CIN 1, CIN 2, CIN 3, rak gruczołu krokowego w stopniu mniejszym niż 7 wg skali Gleasona lub w stopniu zaawansowania klinicznego mniejszym niż T2N0M0,

D.13	Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym	<p>c) przewlekła białaczka limfatyczna w stopniu zaawansowania A wg klasyfikacji Bineta,</p> <p>d) rak podstawokomórkowy skóry lub rak kolczystokomórkowy skóry lub czerniak złośliwy w stopniu zaawansowania klinicznego IA (T1aN0M0) bez przerzutów odległych,</p> <p>e) rak brodawkowy lub pęcherzykowy tarczycy wielkości mniejszej niż 1 cm lub w stadium zaawansowania klinicznego T1N0M0,</p> <p>f) rak nienaciekający brodawkowy pęcherza moczowego w stadium zaawansowania klinicznego Ta,</p> <p>g) czerwienica prawdziwa i nadpłytkowość samoistna,</p> <p>h) gammapatiia monoklonalna o nieustalonym znaczeniu,</p> <p>i) chłoniak MALT żołądka, który może zostać wyleczony przez eradykację <i>Helicobacter pylori</i>,</p> <p>j) nowotwory podścieliskowe przewodu pokarmowego (GastroIntestinal Stromal Tumors, GIST) w I lub II stopniu zaawansowania klinicznego wg klasyfikacji (American Joint Committee on Cancer, Seventh Edition 2010),</p> <p>k) chłoniak skórny z wyjątkiem przypadków, w których podjęto leczenie chemioterapią lub radioterapią,</p> <p>l) rak mikroinwazyjny piersi (T1mi) z wyjątkiem przypadków leczonych mastektomią, chemioterapią lub radioterapią,</p> <p>m) rak mikroinwazyjny szyjki macicy (w stopniu zaawansowania klinicznego IA1) z wyjątkiem przypadków leczonych usunięciem macicy, chemioterapią lub radioterapią.</p> <p>Za datę wystąpienia nowotworu złośliwego w stadium inwazyjnym uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	<p>D.15</p> <p>Ostre wirusowe zapalenie mózgu powodujące trwałe następstwa neurologiczne</p>	<p>Ostra choroba zapalna mózgu wywołana zakażeniem wirusowym, powodująca uszkodzenia tkanki mózgowej (półkuli mózgowej, pnia mózgu lub mózdzku) i wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego przez okres co najmniej 3 miesięcy.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych (TK, MRI).</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest zapalenie mózgu wywołane:</p> <ol style="list-style-type: none"> zakażeniem wirusem HIV, infekcją bakteryjną lub pasożytami, zespołem przewlekłego zmęczenia i zespołów paraneoplasmatycznych. <p>Za datę wystąpienia wirusowego zapalenia mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania tej choroby, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>
D.14	Oparzenie trzeciego stopnia obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała	<p>Uszkodzenie skóry i jej tkanek spowodowane czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są oparzenia trzeciego stopnia (obejmujące naskórek i całą grubość skóry właściwej), obejmujące co najmniej 20% powierzchni ciała obliczone na podstawie pomiaru metodą „dziewiątek” lub tabeli (metody) Lunda i Browdera.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez lekarza prowadzącego leczenie oparzenia.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> oparzenia trzeciego stopnia powstałego wskutek samookaleczenia, jakiegokolwiek oparzenia pierwszego lub drugiego stopnia. <p>Za datę wystąpienia ciężkiego oparzenia uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku powodującego powstanie oparzenia, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	<p>D.16</p> <p>Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku choroby</p>	<p>Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku choroby, utrzymująca się przez okres co najmniej 3 miesięcy.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:</p> <ol style="list-style-type: none"> w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń, w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub neurochirurga.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> porażenia wskutek samookaleczenia lub próby samobójczej, porażenia spowodowane zaburzeniami psychicznymi lub psychiatrycznymi, porażenia w zespole Guillain-Barré, porażenia przejściowe lub wrodzone. <p>Za datę wystąpienia paraliżu w wyniku choroby uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3 miesięcznego okresu od daty postawienia rozpoznania.</p>
			<p>D.17</p> <p>Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku wypadku</p>	<p>Całkowita, trwała i nieodwracalna utrata funkcji ruchowej w dwóch lub więcej kończynach, spowodowana uszkodzeniem w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) w wyniku wypadku, utrzymująca się przez okres co najmniej 3 miesięcy.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest porażenie kończyny stanowiące anatomiczną całość:</p> <ol style="list-style-type: none"> w przypadku kończyny górnej: ramię, przedramię, dłoń, w przypadku kończyny dolnej: udo, podudzie, stopa. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa lub Lekarza neurochirurga.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> porażenia wskutek samookaleczenia lub próby samobójczej, porażenia spowodowane zaburzeniami psychicznymi lub psychiatrycznymi, porażenia w zespole Guillain-Barré, porażenia przejściowe lub wrodzone.

D.17	Porażenie kończyn (paraliż) w wyniku wypadku	<p>Za datę wystąpienia porażenia kończyn (paraliżu) w wyniku wypadku uważa się dzień zajścia wypadku powodującego paraliż, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 3-miesięcznego okresu od daty wystąpienia wypadku.</p>	D.21	<p>Przewlekłe Wirusowe Zapalenie Wątroby Typu C</p> <p>Przewlekłe, aktywne zapalenie wątroby wywołane zakażeniem wirusem zapalenia wątroby typu C, trwające ponad 6 miesięcy.</p> <p>Kryteria rozpoznania, które muszą być spełnione łącznie:</p> <ol style="list-style-type: none"> stwierdzenie obecności przeciwciał anty HCV (IgG) lub/i obecności HCV RNA, w badaniu histopatologicznym (biopsja wątroby) wykonanym nie wcześniej niż po 6 miesiącach od początku choroby obecność cech przewlekłego aktywnego zapalenia wątroby oraz włóknienia lub marskości. <p>Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje przypadków rozpoznania WZW C u osób z infekcją HIV/AIDS.</p>
D.18	Przeszczep dużych narządów	<p>Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy jednego z poniżej wymienionych ludzkich narządów:</p> <ol style="list-style-type: none"> trzustki, serca, wątroby (w tym także przeszczep podzielonej wątroby, tzw. split liver transplant lub przeszczep od żyjącego dawcy), płuc (w tym także przeszczep jednego płata od żyjącego dawcy lub przeszczep jednego płuca), nerki, jelita cienkiego. <p>Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą że schorzenie stanowiące wskazanie do przeprowadzenia takiego przeszczepu nie może być leczone przy zastosowaniu jakiegokolwiek innej metody terapeutycznej.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy innych narządów, części ciała lub tkanek (w tym przeszczepów rogówki lub skóry).</p> <p>Za datę wystąpienia przeszczepu dużych narządów uważa się dzień przeprowadzenia przeszczepu, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>	D.22	<p>Schyłkowa i nieodwracalna niewydolność nerek</p> <p>Choroba znajdująca się w fazie schyłkowej, powodująca trwałą i nieodwracalną utratę prawidłowej czynności obu nerek. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są przypadki schyłkowej niewydolności nerek wymagające zastosowania stałej i regularnej dializoterapii otrzewnowej lub hemodializy albo przeszczepienia nerki.</p> <p>Wskazanie do dializoterapii musi zostać potwierdzone przez Lekarza nefrologa.</p> <p>Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są przypadki ostrej, odwracalnej niewydolności nerek czasowo leczonej dializami.</p> <p>Za datę wystąpienia schyłkowej niewydolności nerek uważa się dzień rozpoczęcia dializoterapii, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>
D.19	Przeszczep szpiku kostnego	<p>Leczenie chirurgiczne polegające na przeszczepieniu Ubezpieczonemu jako biorcy krwiotwórczych komórek macierzystych.</p> <p>Kwalifikacja do przeszczepu musi zostać potwierdzona przez Lekarza w oparciu o dokumentację medyczną stwierdzającą całkowitą ablację (zniszczenie) szpiku własnego biorcy.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy innych komórek (w tym komórek wyspowych lub macierzystych innych niż komórki macierzyste krwi).</p> <p>Za datę wystąpienia przeszczepu szpiku kostnego uważa się dzień przeprowadzenia przeszczepu szpiku kostnego, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>	D.23	<p>Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku choroby</p> <p>Stan głębokiej utraty przytomności w wyniku choroby lub wypadku, wyrażający się brakiem reakcji organizmu na bodźce zewnętrzne i wewnętrzne, o nasileniu 8 pkt. lub mniej wg Glasgow Coma Scale, utrzymujący się przez okres co najmniej 96 godzin, wymagający zastosowania systemów podtrzymywania życia i powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.</p> <p>Rozpoznanie trwałego ubytku neurologicznego musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa w oparciu o dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest śpiączka:</p> <ol style="list-style-type: none"> farmakologiczna, powstała wskutek próby samobójczej lub samookaleczenia lub wskutek spożycia alkoholu lub innych substancji odurzających. <p>Za datę wystąpienia śpiączki uważa się dzień utraty przytomności, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 96-godzinnej okresu od daty wypadku.</p>
D.20	Przewlekłe Wirusowe Zapalenie Wątroby Typu B	<p>Rozlana zapalna choroba mięszu wątroby wywołana przez wirus zapalenia wątroby typu B (HBV), trwająca co najmniej 6 miesięcy. Zakażenie HBV rozpoznaje się na podstawie obecności antygenu HBs w surowicy krwi i/lub innych dodatnich odczynów serologicznych ze swoistymi antygenami wirusa. Warunkiem uznania zasadności świadczenia jest również utrzymywanie się na podwyższonym poziomie (>1,5 x górna granica normy) wartości AspAT i ALAT w sposób ciągły przez okres ponad 6 miesięcy.</p> <p>Ochroną nie są objęte zapalenia wątroby, w przypadku których dodatkowym czynnikiem (oprócz wirusa HBV) są: alkohol, toksyny, leki.</p> <p>Warunkiem uznania zasadności świadczenia jest uduku mentowanie przestrzegania zalecanego schematu szczepień.</p>	D.24	<p>Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku wypadku</p> <p>Stan głębokiej utraty przytomności w wyniku choroby lub wypadku, wyrażający się brakiem reakcji organizmu na bodźce zewnętrzne i wewnętrzne, o nasileniu 8 pkt. lub mniej wg Glasgow Coma Scale, utrzymujący się przez okres co najmniej 96 godzin, wymagający zastosowania systemów podtrzymywania życia i powodujący wystąpienie trwałego ubytku neurologicznego.</p> <p>Rozpoznanie trwałego ubytku neurologicznego musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa w oparciu o dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego.</p>

D.24	Śpiączka powodująca trwałe następstwa neurologiczne w wyniku wypadku	<p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączona jest śpiączka:</p> <ol style="list-style-type: none"> farmakologiczna, powstała wskutek próby samobójczej lub samookaleczenia lub wskutek spożycia alkoholu lub innych substancji odurzających. <p>Za datę wystąpienia śpiączki uważa się dzień utraty przytomności, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p> <p>Prawo do otrzymania świadczenia zostaje nabyte przez Ubezpieczonego po upływie 96-godzinnej okresu od daty wypadku.</p>	Zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji (krwi lub preparatów krwiopochodnych)	<p>Zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) spowodowane przeprowadzeniem transfuzji krwi lub preparatów krwiopochodnych.</p> <p>Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji, w których:</p> <ol style="list-style-type: none"> przetoczona krew lub produkty krwiopochodne pochodzą z licencjonowanego ośrodka uprawnionego do przygotowywania takich preparatów (stacji krwiodawstwa) a przetoczenie miało miejsce w okresie ubezpieczenia, w uprawnionej od tego placówce służby zdrowia, serokonwersja potwierdzająca zakażenie HIV nastąpiła w okresie 6 miesięcy od daty przetoczenia. <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone wynikami badań laboratoryjnych (dodatnim wynikiem 2 testów: na przeciwciała anty-HIV (ELISA), Western Blot lub PCR) oraz w oparciu o sporządzoną dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego, podczas którego została wykonana transfuzja.</p> <p>Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są:</p> <ol style="list-style-type: none"> zakażenia nabyte w jakikolwiek inny sposób, w szczególności drogą płciową lub w wyniku dożylnego zażywania narkotyków, zakażenia u osób chorujących na hemofilię. <p>Za datę wystąpienia zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji uważa się dzień zakażenia, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>	
D.25	Tężec	<p>Choroba zakaźna spowodowana neurotoksynami wytwarzanymi przez laseczki tężca (tetanospazminy). Charakteryzuje się wzmożonym napięciem mięśni szkieletowych w następstwie działania tetanospazminy na układ nerwowy. Odpowiedzialnością są objęte tylko pełnoobjawowe przypadki wymagające intensywnej terapii w warunkach szpitalnych.</p> <p>Jednoznaczne rozpoznanie musi być potwierdzone w dokumentacji medycznej z ośrodka prowadzącego leczenie.</p>		D.30	
D.26	Utrata kończyn w wyniku choroby	<p>Utrata co najmniej dwóch kończyn w wyniku choroby. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:</p> <ol style="list-style-type: none"> kończyn górnych powyżej nadgarstka, kończyn dolnych powyżej stawu skokowego. <p>Za datę wystąpienia utraty kończyn w wyniku choroby uważa się dzień przeprowadzenia operacji chirurgicznej, przypadający w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.</p>			
D.27	Utrata kończyn w wyniku wypadku	<p>Utrata co najmniej dwóch kończyn w wyniku wypadku. Zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest utrata:</p> <ol style="list-style-type: none"> kończyn górnych powyżej nadgarstka, kończyn dolnych powyżej stawu skokowego. <p>Za datę wystąpienia utraty kończyn w wyniku wypadku uważa się dzień zajścia wypadku, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>			
D.28	Utrata Słuchu	<p>Całkowita i nieodwracalna obuustronna utrata funkcji słyszenia, w zakresie przekraczającym w badaniu audiometrycznym poziom 90dB przy częstotliwościach 500, 1000 i 2000 Hz w lepiej słyszającym uchu.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza otolaryngologa lub audiologa wynikami badań audiometrycznych.</p> <p>Za datę wystąpienia utraty słuchu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>			
D.29	Utrata Wzroku	<p>Całkowita i nieodwracalna obuustronna utrata funkcji widzenia która nie może zostać skorygowana postępowaniem terapeutycznym, w której dochodzi, po zastosowaniu najlepszej możliwej korekcji, do obniżenia ostrości widzenia do wartości 3/60 lub mniej (0,05 lub mniej) w oku lepiej widzącym lub ograniczenie pola widzenia poniżej 100 w oku lepiej widzącym.</p> <p>Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza okulistę wynikami badań okulistycznych.</p> <p>Za datę wystąpienia utraty wzroku uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w okresie ochrony ubezpieczeniowej.</p>			

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków,
Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium
„Bezpiecznie w Przyszłość”
(Skorowidz)**

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 6, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_LSOKLSR_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- 1. Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, w tym na OIOM. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni - dzień wypisu ze Szpitala.
- 2. Koszty Leków** – wydatek na leki ponoszony po Leczeniu Szpitalnym.
- 3. Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt w Szpitalu, w tym na OIOM, spowodowany Chorobą lub Nieszczęśliwym Wypadkiem, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Pojęcie to obejmuje wyłącznie przypadki leczenia stacjonarnego, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia. Leczenie Szpitalne obejmuje także przypadki leczenia stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. Leczenie Szpitalne musi rozpocząć się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa go:
 - 1) przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem Lekarza;
 - 2) czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził Lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Leczenia Szpitalnego.
- 4. OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- 5. Pobyt na OIOM** – Leczenie Szpitalne na oddziale intensywnej opieki medycznej (oddział intensywnej terapii) będącym wydzielonym oddziałem w Szpitalu, prowadzonym przez lekarzy specjalistów intensywnej terapii i anestezjologii, zapewnającym przez 24 godziny na dobę specjalistyczną opiekę lekarską i pielęgnarską, zaopatrzonym w specjalistyczny sprzęt, umożliwiającym całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczonym do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia.
- 6. Rekonwalescencja** – jednorazowe świadczenie przysługujące po Leczeniu Szpitalnym trwającym co najmniej 10 Dni Leczenia.

- 7. Pobyt w Sanatorium** – leczenie uzdrowskowe zgodnie ze skierowaniem potwierdzonym przez NFZ w znajdującym się na terytorium Rzeczypospolitej Polski, działającym zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa zakładzie lecznictwa zorganizowanym w miejscowości uzdrowskiej, przeznaczonym do leczenia, głównie naturalnymi środkami, chorób przewlekłych, rehabilitacji chorych oraz do zapobiegania u rekonwalescentów nawrotom chorób przewlekłych, ich powikłaniom i zaostrzeniom.
- 8. Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Szpitalne, Pobyt na OIOM, Koszty Leków, Rekonwalescencja lub Pobyt w Sanatorium Ubezpieczeniowe, jak również Leczenie Szpitalne, Pobyt na OIOM, Koszty Leków lub Rekonwalescencja Małżonka albo Partnera lub Dziecka, a także Pobyt w Sanatorium Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia może objąć ryzyko Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia może objąć również ryzyko Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków lub Rekonwalescencji Małżonka albo Partnera lub Dziecka, a także Pobytu w Sanatorium Małżonka albo Partnera.
3. Ryzyko Pobytu na OIOM, Kosztów Leków i Rekonwalescencji mogą być objęte zakresem ubezpieczenia, jeżeli zakresem ubezpieczenia jest objęte ryzyko Leczenia Szpitalnego.

§ 4.

Karencje

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
2. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
3. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
4. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia lub
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym,obowiązuje:

- a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Szpitalnego lub Pobytu na OIOM jego Małżonka albo Partnera lub Dziecka, a także Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium jego Małżonka albo Partnera.
5. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium:
- 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia lub
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, lub
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Szpitalnego lub Pobytu na OIOM jego Małżonka albo Partnera lub Dziecka, a także Kosztów Leków, Rekonwalescencji lub Pobytu w Sanatorium jego Małżonka albo Partnera.

§ 5. Świadczenia

Leczenie Szpitalne

1. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego w wyniku Choroby jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 2 Dni Leczenia.
2. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 1 Dzień Leczenia.
3. Jeśli strony umówią się inaczej, jest możliwe, aby określać inną minimalną liczbę Dni Leczenia Szpitalnego w wyniku Choroby uprawniającą do świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego.
4. W przypadku Leczenia Szpitalnego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia, zgodnie z poniższą tabelą:

	Kwota z tytułu Leczenia Szpitalnego za każdy Dzień Leczenia	
	Od 1. do 14. Dnia Leczenia	Od 15. Dnia Leczenia
Leczenie Szpitalne	Kwota ustalona w Polisie	Kwota ustalona w Polisie

5. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest za każdy Dzień Leczenia, z wyłączeniem dni czasowej nieobecności w Szpitalu, jednakże maksymalnie do 270 dni dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej.

Pobyt na OIOM

6. Świadczenie z tytułu Pobytu na OIOM jest należne, jeżeli Pobyt na OIOM rozpoczął się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwał minimum 24 godziny.
7. W przypadku Pobytu na OIOM Towarzystwo wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu na OIOM obowiązującej w pierwszym dniu Pobytu na OIOM.

Koszty Leków

8. Świadczenie z tytułu Kosztów Leków jest należne, jeżeli Ubezpieczony jest uprawniony do świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego trwającego co najmniej 2 Dni Leczenia.
9. W przypadku Kosztów Leków Towarzystwo wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Kosztów Leków obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia.
10. Świadczenie z tytułu Kosztów Leków jest ograniczone do 3 wypłat w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.

Rekonwalescencja

11. Świadczenie z tytułu Rekonwalescencji jest należne, jeżeli Ubezpieczony jest uprawniony do świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego trwającego co najmniej 10 Dni Leczenia.
12. W przypadku Rekonwalescencji Towarzystwo wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Rekonwalescencji obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia.

Pobyt w Sanatorium

13. Świadczenie z tytułu Pobytu w Sanatorium jest należne, jeżeli Ubezpieczony otrzymał skierowanie do sanatorium w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
14. W przypadku Pobytu w Sanatorium Towarzystwo wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu w Sanatorium obowiązującej w dniu potwierdzenia skierowania na Pobyt w Sanatorium przez NFZ.

Wypłata Świadczeń

15. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego, Pobytu na OIOM, Kosztów Leków oraz Rekonwalescencji jest wypłacane po zakończeniu Leczenia Szpitalnego, a Świadczenie z tytułu Pobytu w Sanatorium jest wypłacane po otrzymaniu potwierdzonego przez NFZ skierowania do sanatorium.
16. W trakcie Leczenia Szpitalnego, na wniosek uprawnionego, może nastąpić częściowa wypłata Świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach nieprzerwanego Leczenia Szpitalnego.
17. Podstawą do wypłaty Świadczeń jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - 1) karty informacyjnej Leczenia Szpitalnego,
 - 2) karty z OIOM – w przypadku Pobytu na OIOM,
 - 3) skierowania na Pobyt w Sanatorium potwierdzonego przez NFZ – w przypadku Pobytu w Sanatorium.

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
- 6) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
- 7) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV;
- 8) operacji plastycznych lub kosmetycznych;
- 9) leczenia wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw;
- 10) ciąży (z wyjątkiem patologii ciąży), usuwania ciąży (z wyjątkiem, gdy ciąża stanowi zagrożenie dla życia kobiety), porodu (z wyjątkiem patologii porodu), połogu (z wyjątkiem niebezpiecznych dla życia kobiety komplikacji w okresie połogu);

- 11) pobrania narządów lub tkanek, gdy dana osoba uczestniczyła w pobraniu jako dawca;
- 12) wykonywania badań rutynowych i kontrolnych, profilaktycznych badań lekarskich lub badań diagnostycznych;
- 13) zmiany płci, leczenia związanego z bezpłodnością, sterylizacją, sztucznym zapłodnieniem, aborcją lub antykoncepcją;
- 14) leczenia uzależnień.

§ 7.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca
lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_LSZSUM_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu w Szpitalu. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni – dzień wypisu ze Szpitala.
- Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt w Szpitalu spowodowany Zawałem Serca lub Udarem Mózgu, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia, w przypadku którego odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia oraz nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. Leczenie Szpitalne musi rozpocząć się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa go:
 - przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem Lekarza,
 - czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził Lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Leczenia Szpitalnego.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Udar Mózgu** – martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej, powodująca nagłe wystąpienie nowych objawów (deficytów) neurologicznych spowodowanych udarem mózgu, stwierdzanych w badaniu przedmiotowym, utrzymujących się przez okres co najmniej 3 miesięcy od daty rozpoznania. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza neurologa wynikami badań obrazowych. Pojęcie to nie obejmuje:
 - przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA) oraz przedłużonego odwracalnego niedokrwiennego deficytu neurologicznego (PRIND);
 - uszkodzenia mózgu lub krwawienia śródczaszkowego wskutek zewnętrznego urazu;
 - deficytów neurologicznych powstałych wskutek uogólnionego niedotlenienia, zakażenia, chorób zapalnych, migreny lub interwencji medycznej;

- przypadkowo wykrytych w badaniach obrazowych (tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny) zmian naczyniowych w mózgu bez współistniejących, odpowiadających tym zmianom objawów klinicznych;
- zawału nerwu wzrokowego, siatkówki lub układu przedsionkowego. Za datę wystąpienia udaru mózgu uważa się dzień postawienia rozpoznania, przypadający w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zawał Serca** – martwica części mięśnia sercowego spowodowana jego nagłym niedokrwieniem. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone przez Lekarza kardiologa:
 - wynikami badań laboratoryjnych wskazującymi zmianę stężenia biomarkerów sercowych do wartości referencyjnych oraz
 - z współistniejącymi co najmniej 2 spośród wymienionych niżej kryteriów: wynikami badań obrazowych wskazującymi na występowanie:
 - zmian świadczących o nowym niedokrwieniu mięśnia sercowego (wykazane w EKG) lub
 - nowych odcinkowych zaburzeń kurczliwości ściany serca bądź nowych zmian świadczących o utracie żywotności mięśnia sercowego (wykazane w ECHO serca bądź RM serca) lub
 - skrzepliny w tętnicy wieńcowej (wykazane w koronarografii) lub
 - patologicznych załamek Q w EKG.

Pojęcie to nie obejmuje:

- stabilnej i niestabilnej choroby wieńcowej;
- przebytego w przeszłości bezobjawowego zawału serca, który został rozpoznany jedynie w oparciu o wyniki badań obrazowych;
- wzrostu wartości troponin sercowych przy jednoczesnym braku objawów niedokrwienia mięśnia sercowego (np. zapalenie mięśnia sercowego, zespół balotowania koniuszka, stłuczenie mięśnia sercowego, zatorowość płucna, zatrucie lekami);
- zawału serca przy braku zmian w tętnicach wieńcowych lub zawału serca spowodowanego skurczem tętnic wieńcowych, mostkiem mięśniowym lub stosowaniem narkotyków;
- zawału serca, do którego doszło w ciągu 14 dni od wykonania angioplastyki lub pomostowania naczyń sercowych. Za datę wystąpienia zawału serca uważa się dzień postawienia rozpoznania przypadający w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Leczenia Szpitalnego Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o Leczenie Szpitalne Małżonka albo Partnera.

3. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Niezłaskliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
4. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
5. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
6. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu jego Małżonka albo Partnera.
7. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Szpitalnego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu jego Małżonka albo Partnera.

§ 4. Świadczenia

1. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 3 Dni Leczenia.
2. W przypadku Leczenia Szpitalnego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia, zgodnie z poniższą tabelą:

	Kwota z tytułu Leczenia Szpitalnego za każdy Dzień Leczenia	
	Od 1. do 14. Dnia Leczenia	Od 15. Dnia Leczenia
Leczenie Szpitalne	Kwota ustalona w Polisie	Kwota ustalona w Polisie

3. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest za każdy Dzień Leczenia, z wyłączeniem dni czasowej nieobecności w Szpitalu, jednakże maksymalnie do 270 dni dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej.
4. Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest wypłacane po zakończeniu Leczenia Szpitalnego.
5. W trakcie Leczenia Szpitalnego, na wniosek uprawnionego, może nastąpić częściowa wypłata Świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach nieprzerwanego Leczenia Szpitalnego.
6. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej Leczenie Szpitalne – kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego spowodowanego Zawałem Serca lub Udarem Mózgu.

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem spożywania leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie
Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”
(Skorowidz)**

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.
Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.



- Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, w tym na OIOM. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni – dzień wypisu ze Szpitala.
- Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt w Szpitalu, w tym na OIOM, spowodowany Nieszczęśliwym Wypadkiem, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Pojęcie to obejmuje wyłącznie przypadki leczenia stacjonarnego, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia. Leczenie Szpitalne obejmuje także przypadki leczenia stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. Leczenie Szpitalne musi rozpocząć się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa go:
 - przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem Lekarza,
 - czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził Lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Leczenia Szpitalnego.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Pobyt na OIOM** – Leczenie Szpitalne na oddziale intensywnej opieki medycznej (oddział intensywnej terapii) będącym wydziałem oddziałem w Szpitalu, prowadzonym przez lekarzy specjalistów intensywnej terapii i anestezjologii, zapewniającym przez 24 godziny na dobę specjalistyczną opiekę lekarską i pielęgniarską, zaopatrzoną w specjalistyczny sprzęt, umożliwiającą całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczonym do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Szpitalne oraz Pobyt na OIOM Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Leczenia Szpitalnego oraz Pobytu na OIOM Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może objąć również ryzyko Leczenia Szpitalnego oraz Pobytu na OIOM Małżonka albo Partnera.

§ 4.
Świadczenia

Leczenie Szpitalne

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 1 Dzień Leczenia.
- W przypadku Leczenia Szpitalnego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia, zgodnie z poniższą tabelą:

	Kwota z tytułu Leczenia Szpitalnego za każdy Dzień Leczenia	
	Od 1. do 14. Dnia Leczenia	Od 15. Dnia Leczenia
Leczenie Szpitalne	Kwota ustalona w Polisie	Kwota ustalona w Polisie

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest za każdy Dzień Leczenia, z wyłączeniem dni czasowej nieobecności w Szpitalu, jednakże maksymalnie do 270 dni dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej.

Pobyt na OIOM

- Świadczenie z tytułu Pobytu na OIOM jest należne, jeżeli Pobyt na OIOM rozpoczął się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwał minimum 24 godziny.
- W przypadku Pobytu na OIOM SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Pobytu na OIOM obowiązującej w pierwszym dniu Pobytu na OIOM.

Wypłata Świadczeń

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego lub Świadczenie z tytułu Pobytu na OIOM są wypłacane po zakończeniu Leczenia Szpitalnego.
- W trakcie Leczenia Szpitalnego, na wniosek uprawnionego, może nastąpić częściowa wypłata Świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach nieprzerwanego Leczenia Szpitalnego.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej Leczenie Szpitalne – kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego;
 - kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku Komunikacyjnego
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu w Szpitalu, Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni - dzień wypisu ze Szpitala.
- Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt w Szpitalu spowodowany Wypadkiem Komunikacyjnym, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Pojęcie to obejmuje wyłącznie przypadki leczenia szpitalnego, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia. Leczenie Szpitalne obejmuje także przypadki leczenia stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. Leczenie Szpitalne musi rozpocząć się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa go:
 - przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem Lekarza;
 - czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził Lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Leczenia Szpitalnego.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku Komunikacyjnego „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Wypadek Komunikacyjny** – nagłe, niezależne od woli danej osoby, będącej pasażerem lub kierującym pojazdem, pojazdem szynowym, pasażerskim statkiem powietrznym lub wodnym, rowerzystą lub pieszym, wywołane przyczyną zewnętrzną zdarzenie, zaistniałe w ruchu drogowym, powietrznym lub wodnym, które stało się przyczyną zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego i które nastąpiło w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Leczenia Szpitalnego Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o Leczenie Szpitalne Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 1 Dzień Leczenia.
- W przypadku Leczenia Szpitalnego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia, zgodnie z poniższą tabelą:

	Kwota z tytułu Leczenia Szpitalnego za każdy Dzień Leczenia	
	Od 1. do 14. Dnia Leczenia	Od 15. Dnia Leczenia
Leczenie Szpitalne	Kwota ustalona w Polisie	Kwota ustalona w Polisie

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest za każdy Dzień Leczenia, z wyłączeniem dni czasowej nieobecności w Szpitalu, jednakże maksymalnie do 270 dni dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest wypłacane po zakończeniu Leczenia Szpitalnego. W trakcie Leczenia Szpitalnego, na wniosek uprawnionego, może nastąpić częściowa wypłata Świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach nieprzerwanego Leczenia Szpitalnego.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej Leczenie Szpitalne – karta informacyjna leczenia szpitalnego;
 - kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Wypadku Komunikacyjnego, jeżeli taki protokół został sporządzony;
 - kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie stosownych uprawnień do prowadzenia pojazdu;
 - kopię dokumentu potwierdzającego ważność badań technicznych pojazdu.

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99).

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku przy Pracy
„Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Dzień Leczenia** – każdy dzień nieprzerwanego pobytu w Szpitalu. Za pierwszy dzień przyjmuje się dzień przyjęcia do Szpitala, a za ostatni - dzień wypisu ze Szpitala.
- Leczenie Szpitalne** – udokumentowany, stały i nieprzerwany pobyt w Szpitalu spowodowany Wypadkiem przy Pracy, służący zachowaniu, przywróceniu lub poprawie stanu zdrowia. Pojęcie to obejmuje wyłącznie przypadki leczenia stacjonarnego, w których odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą życia lub zdrowia. Leczenie Szpitalne obejmuje także przypadki leczenia stanów, w których nie można uzyskać celu leczniczego podczas leczenia ambulatoryjnego. Leczenie Szpitalne musi rozpocząć się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej i nie przerywa go:
 - przeniesienie do innego Szpitala zgodnie z zaleceniem Lekarza;
 - czasowa nieobecność w Szpitalu, pod warunkiem że zgodę na nią w formie pisemnej wyraził Lekarz oraz nieobecność ta nie trwała dłużej niż 7 dni (wliczając dzień opuszczenia Szpitala) w czasie jednego Leczenia Szpitalnego.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Szpitalnego w następstwie Wypadku przy Pracy „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Wypadek przy Pracy** – wypadek przy pracy lub wypadek traktowany na równi z wypadkiem przy pracy w rozumieniu obowiązujących przepisów o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, który miał miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, z wyłączeniem fizycznych obrażeń ciała wynikających z przecięcia, wysiłku, dźwignięcia lub pochylenia.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 4.

Świadczenia

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest należne, jeżeli Leczenie Szpitalne rozpoczęło się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej oraz trwało co najmniej 1 Dzień Leczenia.
- W przypadku Leczenia Szpitalnego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego obowiązującej w pierwszym Dniu Leczenia, zgodnie z poniższą tabelą:

	Kwota z tytułu Leczenia Szpitalnego za każdy Dzień Leczenia	
	Od 1. do 14. Dnia Leczenia	Od 15. Dnia Leczenia
Leczenie Szpitalne	Kwota ustalona w Polisie	Kwota ustalona w Polisie

- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego wypłacane jest za każdy Dzień Leczenia, z wyłączeniem dni czasowej nieobecności w Szpitalu, jednakże maksymalnie do 270 dni dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej.
- Świadczenie z tytułu Leczenia Szpitalnego jest wypłacane po zakończeniu Leczenia Szpitalnego. W trakcie Leczenia Szpitalnego, na wniosek uprawnionego, może nastąpić częściowa wypłata Świadczenia z tytułu Leczenia Szpitalnego, nie wcześniej jednak niż po 30 dniach nieprzerwanego Leczenia Szpitalnego.
- Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej Leczenie Szpitalne – kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego;
 - kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Wypadku przy Pracy, jeżeli taki protokół został sporządzony.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:

- 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
- 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
- 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem spożywania leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
- 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
- 6) wykonywania pracy w warunkach niezgodnych z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa pracy lub niezgodnie z procedurami obowiązującymi przy wykonywaniu danej pracy.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość”
(Skorowidz)**

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość” (kod: PGL_BwP_OpChNW_2025)

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Katalog Operacji Chirurgicznych** – wykaz Operacji Chirurgicznych w podziale na kategorie, stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- Operacja Chirurgiczna** – zespół zabiegów chirurgicznych mających miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, opisanych w Katalogu Operacji Chirurgicznych, wykonywanych przez zespół wykwalifikowanych Lekarzy o specjalności zabiegowej w Szpitalu, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnych z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów Choroby albo skutków Nieszczęśliwego Wypadku. Pojęcie Operacji Chirurgicznej nie obejmuje zabiegów wykonywanych w celach diagnostycznych oraz zabiegów wykonywanych w warunkach ambulatoryjnych.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Operacja Chirurgiczna Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Operacji Chirurgicznej Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o Operację Chirurgiczną Małżonka albo Partnera.
- Ubezpieczenie obejmuje:
 - Operacje Chirurgiczne spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem,
 - Operacje Chirurgiczne spowodowane Chorobą.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.

- Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
- W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
- Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym, obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Operacji Chirurgicznej,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Operacji Chirurgicznej jego Małżonka albo Partnera.
- Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznej:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Operacji Chirurgicznej,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Operacji Chirurgicznej jego Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

- W przypadku przeprowadzenia Operacji Chirurgicznej SIGNAL IDUNA wypłaci odpowiedni procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Operacji Chirurgicznych właściwy dla danej kategorii Operacji Chirurgicznej zgodnie z poniższą tabelą:

Kategoria Operacji Chirurgicznej	Procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Operacji Chirurgicznych
I	100%
II	75%
III	50%
IV	25%
V	10%

3. Jeżeli w trakcie jednego pobytu Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera w Szpitalu zostanie przeprowadzona więcej niż jedna Operacja Chirurgiczna, to wówczas SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie z tytułu Operacji Chirurgicznych wyłącznie za jedną Operację Chirurgiczną należącą do najwyższej kategorii wśród przeprowadzonych Operacji Chirurgicznych.
4. Łączna kwota Świadczeń z tytułu Operacji Chirurgicznych nie może przekroczyć limitu 200% Sumy Ubezpieczenia ustalonego dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej odpowiednio dla Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.
5. Wypłata 200% Sumy Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w stosunku do danego Ubezpieczonego.
6. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego potwierdzającej przeprowadzenie Operacji Chirurgicznej.

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następnym:
 - 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
 - 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
 - 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
 - 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;

- 5) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
 - 6) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV;
 - 7) operacji plastyczno-kosmetycznych, z wyjątkiem operacji leczenia oparzeń i okaleczeń będących następstwem Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej;
 - 8) leczenia wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw;
 - 9) pobrania narządów lub tkanek, gdy dana osoba uczestniczyła w pobraniu jako dawca.
2. SIGNAL IDUNA nie wypłaci Świadczenia z tytułu Operacji Chirurgicznych w razie śmierci Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera w trakcie Operacji Chirurgicznej.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1
 Katalog Operacji Chirurgicznych

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
TKANKA MÓZGOWA		
1	rozległe wycięcie tkanki mózgowej	kategoria I
2	wycięcie zmiany w tkance mózgowej	kategoria I
3	stereotaktyczna ablacja tkanki mózgowej	kategoria I
4	drenaż zmiany w tkance mózgowej	kategoria II
5	neurostimulacja mózgu	kategoria II
KOMORY MÓZGOWE I PRZESTRZEŃ PODPAJĘCZYNÓWKOWA		
6	wytworzenie przetoki komory mózgowej (wentrykulostomii)	kategoria III
7	rewizja wentrykulostomii	kategoria III
8	zabiegi na komorach mózgowych	kategoria III
9	zabiegi dotyczące przestrzeni podpajęczynówkowej mózgu	kategoria II
NERWY CZASZKOWE		
10	przeszczep nerwów czaszkowych	kategoria I
11	wewnątrzczaszkowe przecięcie nerwów czaszkowych	kategoria I
12	pozaczaszkowe wycięcie nerwu czaszkowego	kategoria II
13	wycięcie zmiany w obrębie nerwu czaszkowego	kategoria I
14	operacja naprawcza nerwu czaszkowego	kategoria I
15	wewnątrzczaszkowe stereotaktyczne uwolnienie nerwu czaszkowego	kategoria II
16	neurostimulacja nerwu czaszkowego	kategoria III
OPONY MÓZGOWE		
17	wycięcie zmiany w obrębie opon mózgowych	kategoria I
18	operacja naprawcza opony twardej	kategoria I
19	drenaż przestrzeni zewnątrzoponowej	kategoria I
20	drenaż przestrzeni podoponowej	kategoria I
21	operacje krwiaka nad- i podoponowego	kategoria II
RDZEŃ KRĘGOWY I INNE STRUKTURY KANAŁU KRĘGOWEGO		
22	częściowe wycięcie rdzenia kręgowego	kategoria I
23	odbarczenie korzeni nerwów rdzeniowych	kategoria III
24	operacje na korzeniach nerwów rdzeniowych	kategoria I
NERWY OBWODOWE		
25	wycięcie nerwu obwodowego	kategoria IV
26	zniszczenie nerwu obwodowego	kategoria IV
27	wycięcie zmiany w obrębie nerwu obwodowego	kategoria IV
28	mikrochirurgiczna operacja naprawcza nerwu obwodowego	kategoria III
29	odbarczenie nerwu obwodowego	kategoria V
INNE CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO		
30	wycięcie nerwu współczulnego (sympatektomia) w odcinku szyjnym	kategoria III

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
PRZYSADKA I SZYSZYŃKA		
31	wycięcie przysadki	kategoria I
32	zniszczenie przysadki	kategoria II
33	wycięcie zmiany w obrębie przysadki	kategoria II
34	operacje szyszynki	kategoria I
TARCZYCA I PRZYTARCZYCE		
35	całkowite lub częściowe wycięcie tarczycy	kategoria III
36	operacje dotyczące nieprawidłowo umiejscowionej tkanki tarczycy	kategoria II
37	operacje dotyczące przewodu tarczowo-językowego	kategoria III
38	wycięcie przytarczcy(y)	kategoria II
INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO		
39	wycięcie grasicy	kategoria III
40	wycięcie nadnercza(y)	kategoria III
41	operacje dotyczące nieprawidłowej tkanki nadnerczy	kategoria III
SUTEK		
42	całkowita amputacja sutka	kategoria III
43	całkowita rekonstrukcja sutka	kategoria I
44	kwadrantektomia	kategoria IV
45	miejscowe wycięcie zmiany sutka	Kategoria IV
46	operacje brodawki sutkowej	kategoria IV
OCZODÓŁ		
47	usunięcie oka (gałki ocznej) – enukleacja	kategoria III
48	wycięcie zmiany w zakresie struktur kostnych oczodołu	kategoria III
49	wszczepienie protezy oka	kategoria IV
50	rewizja protezy oka	kategoria IV
51	plastyczna operacja naprawcza oczodołu	kategoria III
52	nacięcie oczodołu	kategoria IV
POWIEKA I GRUCZOŁ ŁZOWY		
53	wycięcie zmiany w obrębie powieki	kategoria V
54	rekonstrukcja powieki	kategoria IV
55	korekcja deformacji powieki	kategoria IV
56	operacja gruczołu łzowego	kategoria IV
MIĘŚNIE OKA		
57	połączone operacje mięśni oka	kategoria III
58	cofnięcie mięśnia oka	kategoria IV
59	wycięcie mięśnia oka	kategoria IV
60	częściowe rozdzielenie ścięgna mięśnia oka	kategoria IV
SPOJÓWKA I ROGÓWKA		
61	usunięcie zmiany spojówki	kategoria V
62	operacja naprawcza spojówki	kategoria IV

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
63	wycięcie zmiany rogówki	kategoria IV
64	zeszycie rogówki	kategoria IV
65	nacięcie rogówki	kategoria IV
TWARDÓWKA I TĘCZÓWKA		
66	wycięcie zmiany w obrębie twardówki	kategoria IV
67	operacje odklejającej się siatkówki z założeniem plomby lub opaski nadtwardówkowej	kategoria III
68	nacięcie twardówki	kategoria IV
69	usunięcie ciała obcego z twardówki	kategoria V
70	wycięcie tęczy	kategoria IV
71	operacje filtrujące tęczy	kategoria III
72	nacięcie tęczy	kategoria IV
KOMORA PRZEDNIA GAŁKI OCZNEJ I SOCZEWKA		
73	wycięcie ciała rzęskowego	kategoria IV
74	zewnątrztorebkowe wycięcie soczewki	kategoria IV
75	wewnątrztorebkowe wycięcie soczewki	kategoria IV
76	nacięcie torebki soczewki	kategoria V
SIATKÓWKA I INNE CZĘŚCI OKA		
77	operacje ciała szklistego	kategoria III
78	odklejenie siatkówki – leczenie fotokoagulacją	kategoria IV
79	zniszczenie zmiany siatkówki	kategoria IV
UCHO ZEWNĘTRZNE I PRZEWÓD SŁUCHOWY ZEWNĘTRZNY		
80	usunięcie zmiany ucha zewnętrznego	kategoria IV
81	plastyka ucha zewnętrznego	kategoria III
82	drenaż ucha zewnętrznego	kategoria V
WYROSTEK SUTKOWATY I UCHO ŚRODKOWE		
83	wypatroszenie komórek powietrznych wyrostka sutkowatego	kategoria II
84	operacje naprawcze błony bębenkowej	kategoria III
85	drenaż ucha środkowego	kategoria V
86	rekonstrukcja kosteczek słuchowych	kategoria III
87	wycięcie zmiany ucha środkowego	kategoria IV
NOS		
88	amputacja (resekcja) nosa	kategoria III
89	operacje plastyczne nosa (poza skrzywieniem przegrody nosa)	kategoria III
90	operacje przegrody nosa (poza skrzywieniem przegrody nosa)	kategoria V
91	operacje małżowiny nosa (poza skrzywieniem przegrody nosa)	kategoria V
92	chirurgiczne zatrzymanie krwawienia z jamy nosowej	kategoria IV
93	tamponada nosa tylna	kategoria V
94	operacje nosa zewnętrznego	kategoria V

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
ZATOKI PRZYNOSOWE		
95	operacje zatoki szczękowej z dostępu pod-wargowego	kategoria IV
96	operacje zatoki czołowej	kategoria IV
97	operacje zatoki klinowej	kategoria IV
98	operacje niewyszczególnionej zatoki przynosowej	kategoria V
GARDŁO		
99	wycięcie gardła	kategoria I
100	operacje naprawcze gardła	kategoria III
101	zabiegi gardła	kategoria III
KRTAŃ		
102	wycięcie krtani	kategoria III
103	otwarte wycięcie zmiany w obrębie krtani	kategoria III
104	odtworzenie krtani	kategoria I
105	zabiegi w obrębie krtani	kategoria IV
TCHAWICA I OSKRZELA		
106	częściowe wycięcie tchawicy	kategoria I
107	operacje plastyczne tchawicy	kategoria III
108	otwarta implantacja protezy tchawicy	kategoria III
109	wyłonienie tchawicy (tracheostomia)	kategoria IV
110	otwarte operacje ostrogi tchawicy	kategoria III
111	częściowe wycięcie oskrzela	kategoria III
112	zabiegi w obrębie dolnych dróg oddechowych	kategoria III
PŁUCA I ŚRÓDPIERSIE		
113	przeszczep płuca	kategoria I
114	wycięcie płuca	kategoria I
115	otwarte wycięcie zmiany w obrębie płuca	kategoria I
116	otwarte operacje śródpiersia	kategoria IV
117	zabiegi w śródpiersiu	kategoria IV
JĘZYK I PODNIEBIENIE		
118	wycięcie języka	kategoria III
119	wycięcie zmiany w obrębie języka	kategoria V
120	nacięcie języka	kategoria V
121	operacja naprawcza języka	kategoria V
122	wycięcie zmiany w obrębie podniebienia	kategoria V
123	korekcja zniekształcenia podniebienia	kategoria IV
MIGDAŁKI I INNE CZĘŚCI JAMY USTNEJ		
124	wycięcie migdałków podniebiennych	kategoria V
125	wycięcie migdałka gardłowego	kategoria V
126	wycięcie zmiany w obrębie innych części jamy ustnej	kategoria V
127	odtworzenie innej części jamy ustnej	kategoria IV

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
ŚLINIANKI		
128	wycięcie ślinianki	kategoria IV
129	wycięcie zmiany w obrębie ślinianki	kategoria IV
130	przemieszczenie przewodu ślinianki (przeszczepienie ujścia przewodu ślinianki)	kategoria IV
131	usunięcie kamienia z przewodu ślinianki	kategoria IV
132	podwiązanie przewodu ślinianki	kategoria V
133	poszerzenie przewodu ślinianki	kategoria V
PRZEŁYK		
134	wycięcie przełyku i żołądka	kategoria I
135	całkowite wycięcie przełyku	kategoria I
136	częściowe wycięcie przełyku	kategoria III
137	otwarte wycięcie zmiany w obrębie przełyku	kategoria III
138	zespoleenie omijające przełyku	kategoria II
139	rewizja zespolenia przełykowego	kategoria III
140	operacja naprawcza przełyku	kategoria I
141	wytworzenie przetoki przełykowej	kategoria III
142	otwarte operacje żyłaków przełyku	kategoria III
143	otwarta implantacja protezy przełyku	kategoria III
144	usunięcie zmiany w obrębie przełyku	kategoria III
ŻOŁĄDEK Z ODŹWIERNIKIEM ORAZ GÓRNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO		
145	operacja przepukliny rozworu przełykowego przepony	kategoria IV
146	całkowite wycięcie żołądka	kategoria I
147	częściowe wycięcie żołądka	kategoria II
148	otwarte wycięcie zmiany w obrębie żołądka	kategoria III
149	operacje plastyczne żołądka	kategoria III
150	zespoleenie żołądkowo-dwunastnicze	kategoria III
151	zespoleenie żołądka z przemieszczonym jelitem czczym	kategoria III
152	wytworzenie przetoki żołądkowej (gastrostomii)	kategoria III
153	operacje wrzodu żołądka	kategoria III
154	nacięcie odźwiernika	kategoria III
155	usunięcie zmiany w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego	kategoria III
DWUNASTNICA		
156	wycięcie dwunastnicy	kategoria III
157	otwarte usunięcie zmiany w obrębie dwunastnicy	kategoria II
158	zespoleenie omijające dwunastnicę	kategoria III
159	operacje wrzodu dwunastnicy	kategoria III
160	zabiegi w obrębie dwunastnicy	kategoria III
JELITO CZCZE		
161	wycięcie jelita czczego	kategoria III

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
162	wycięcie zmiany w obrębie jelita czczego	kategoria III
163	wytworzenie przetoki jelita czczego (jejunostomii)	kategoria III
164	zespoleenie omijające jelito czcze	kategoria III
165	zabiegi w obrębie jelita czczego	kategoria III
JELITO KRĘTE		
166	wycięcie jelita krętego	kategoria III
167	otwarte wycięcie zmiany w obrębie jelita krętego	kategoria III
168	zespoleenie omijające jelito kręte	kategoria III
169	rewizja zespolenia jelita krętego	kategoria III
170	wytworzenie przetoki jelita krętego (ileostomii)	kategoria III
171	operacyjna rewizja przetoki jelita krętego (ileostomii)	kategoria III
172	wewnątrz-brzuszne manipulacje na jelicie krętym	kategoria III
173	zabiegi w obrębie jelita krętego	kategoria III
WYROSTEK ROBACZKOWY		
174	wycięcie wyrostka robaczkowego ze wskazań nagłych	kategoria IV
OKRĘŻNICA		
175	całkowite wycięcie okrężnicy i odbytnicy	kategoria I
176	całkowite wycięcie okrężnicy	kategoria I
177	wycięcie prawej połowy okrężnicy	kategoria II
178	wycięcie poprzecznicy	kategoria II
179	wycięcie lewej połowy okrężnicy	kategoria II
180	wycięcie esicy	kategoria II
181	operacyjne wycięcie zmiany w obrębie okrężnicy	kategoria III
182	zespoleenie omijające okrężnicę	kategoria III
183	wyłonienie kątnicy (cekostomia)	kategoria III
184	nacięcie okrężnicy	kategoria III
185	wewnątrzbrzuszne manipulacje na okrężnicy	kategoria III
186	otwarte operacje okrężnicy	kategoria III
187	usunięcie zmiany w obrębie jelita grubego	kategoria IV
ODBYT I ODBYTNICA		
188	wycięcie odbytnicy	kategoria II
189	otwarte wycięcie zmiany w obrębie odbytnicy	kategoria III
190	przezświetraczowe operacje odbytnicy	kategoria III
191	operacje z powodu wypadania odbytnicy	kategoria III
192	operacja szczeliny odbytu	kategoria V
193	operacja ropnia okołoodbytniczego	kategoria V
194	wycięcie guzków krwawniczych (hemoroidów)	kategoria V
195	operacja przetoki okołoodbytniczej	kategoria V
196	wycięcie torbieli włosowej	kategoria IV
WĄTROBA		
197	przeszczep wątroby	kategoria I

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
198	wycięcie płata bądź segmentu wątroby	kategoria I
199	wycięcie zmiany w obrębie wątroby	kategoria III
200	operacja naprawcza wątroby	kategoria II
201	nacięcie wątroby	kategoria IV
202	zabiegi dotyczące naczyń krwionośnych wątroby	kategoria IV
203	zabiegi terapeutyczne w obrębie wątroby przy użyciu laparoskopu	kategoria IV
PĘCZERZYK ŻÓŁCIOWY		
204	wycięcie pęcherzyka żółciowego	kategoria IV
205	zespolecie pęcherzyka żółciowego	kategoria II
206	nacięcie pęcherzyka żółciowego	kategoria IV
207	przeskórne zabiegi dotyczące pęcherzyka żółciowego	kategoria IV
PRZEWODY ŻÓŁCIOWE		
208	wycięcie przewodu żółciowego	kategoria II
209	wycięcie zmiany w obrębie przewodu żółciowego	kategoria III
210	zespolecie przewodu wątrobowego	kategoria I
211	zespolecie przewodu żółciowego wspólnego	kategoria III
212	otwarta implantacja protezy przewodu żółciowego	kategoria III
213	operacja naprawcza przewodu żółciowego	kategoria II
214	nacięcie przewodu żółciowego	kategoria III
215	operacja zwieracza Oddiego z dostępu przedzwunastniczego	kategoria III
216	nacięcie zwieracza Oddiego	kategoria IV
217	wsteczne (tj. od strony dwunastnicy) protezowanie dróg żółciowych	kategoria IV
218	protezowanie dróg trzustkowych	kategoria IV
219	przeskórna rewizja zespolenia dróg żółciowych	kategoria IV
220	przeskórna implantacja protezy dróg żółciowych	kategoria IV
221	zabiegi w obrębie dróg żółciowych z dostępu przez dren T	kategoria IV
TRZUSTKA		
222	przeszczep trzustki	kategoria I
223	całkowite wycięcie trzustki	kategoria I
224	wycięcie głowy trzustki	kategoria I
225	wycięcie zmiany w obrębie trzustki	kategoria III
226	zespolecie przewodu trzustkowego	kategoria II
227	otwarty drenaż zmiany w obrębie trzustki	kategoria II
228	nacięcie trzustki	kategoria III
229	zabiegi trzustki	kategoria II
ŚLEDZIONA		
230	całkowite wycięcie śledziony	kategoria III
ŚCIANY, PRZEGRODY I KOMORY SERCA		
231	przeszczep serca i płuc	kategoria I

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
232	operacja naprawcza tetralogii Fallota	kategoria I
233	wewnątrzprzedsionkowa korekcja przełożenia wielkich naczyń	kategoria I
234	korekcja całkowitego nieprawidłowego spływu żył płucnych	kategoria I
235	zamknięcie ubytku międzyprzedsionkowego i międzykomorowego	kategoria I
236	zamknięcie ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej	kategoria I
237	zamknięcie ubytku w przegrodzie międzykomorowej	kategoria I
238	zamknięcie ubytku w nieokreślonej przegrodzie serca	kategoria I
239	operacje przegrody serca wykonywane bez otwierania serca	kategoria II
240	zabiegi dotyczące przegrody serca wykonywane od strony jam serca	kategoria I
241	wytworzenie dróg odpływu z serca	kategoria I
242	plastyka przedsionka serca	kategoria I
ZASTAWKI SERCA I STRUKTURY TOWARZYSZĄCE		
243	walwuloplastyka mitralna	kategoria I
244	walwuloplastyka aortalna	kategoria I
245	plastyka zastawki trójdzielnej	kategoria I
246	plastyka zastawki tętnicy płucnej	kategoria I
247	plastyka nieokreślonej zastawki serca	kategoria I
248	rewizja plastyki zastawki serca	kategoria I
249	walwulotomia	kategoria I
250	zabiegi dotyczące zastawki serca z dostępu od strony światła serca	kategoria II
251	usunięcie zwężenia w obrębie struktur towarzyszących zastawce serca	kategoria I
TĘTNICE WIEŃCOWE		
252	pomost aortalno-wieńcowy	kategoria I
253	pomostowanie tętnicy wieńcowej z użyciem protezy naczyniowej	kategoria I
254	pomost tętnica piersiowa wewnętrzna – tętnica wieńcowa	kategoria I
255	operacja naprawcza tętnicy wieńcowej	kategoria I
256	przeskórna angioplastyka wieńcowa	kategoria II
INNE CZĘŚCI SERCA I OSIERDZIE		
257	otwarte zabiegi operacyjne dotyczące układu bódzocprzewodzącego serca	kategoria I
258	wszczepienie systemu wspomagania serca	kategoria II
259	przeznaczyniowe zabiegi dotyczące układu bódzocprzewodzącego-bódzocotwórczego	kategoria III
260	przeżyłne wprowadzenie systemu rozrusznika serca	kategoria III
261	inny system rozrusznika serca	kategoria I
262	wycięcie osierdzia	kategoria I
263	drenaż osierdzia	kategoria II

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
264	przecięcie osierdzia	kategoria IV
DUŻE NACZYNIJA I TĘTNICA PŁUCNA		
265	operacje złożonych wad wielkich naczyń serca wykonywane przy otwartym sercu	kategoria I
266	operacje przetrwałego przewodu tętniczego wykonywane przy otwartym sercu	kategoria I
267	zabiegi operacyjne dotyczące wad wielkich naczyń serca wykonywane od strony jam serca z użyciem wstawki naczyniowej	kategoria I
268	wytworzenie zespolenia naczyniowego tętnicy płucnej z aortą z użyciem wstawki naczyniowej	kategoria I
269	wytworzenie połączenia naczyniowego tętnicy płucnej z tętnicą podobojczykową z użyciem protezy naczyniowej	kategoria I
270	operacja naprawcza tętnicy płucnej	kategoria I
271	zabiegi operacyjne dotyczące tętnicy płucnej wykonywane od strony światła naczynia	kategoria II
TĘTNICA GŁÓWNA (AORTA)		
272	nieanatomiczne pomostowanie aorty	kategoria I
273	wymiana tętniakowato zmienionego odcinka aorty	kategoria I
274	rewizja protezy aortalnej	kategoria I
275	operacja naprawcza aorty	kategoria I
276	zabiegi operacyjne aorty, wykonywane od strony światła aorty	kategoria II
TĘTNICA SZYJNA, TĘTNICE MÓZGOWE, TĘTNICA PODOBOJCZYKOWA		
277	operacja naprawcza tętnicy szyjnej	kategoria I
278	zabiegi operacyjne tętnicy szyjnej wykonywane od strony światła tętnicy szyjnej	kategoria II
279	operacje tętniaka tętnicy mózgowej	kategoria I
280	zabiegi operacyjne tętnicy mózgowej wykonywane od strony światła tętnicy mózgowej	kategoria II
281	odtworzenie tętnicy podobojczykowej	kategoria I
282	zabiegi operacyjne tętnicy podobojczykowej wykonywane od strony światła tętnicy podobojczykowej	kategoria II
ODGAŁĘZIENIA AORTY BRZUSZNEJ		
283	odtworzenie tętnicy nerkowej	kategoria I
284	zabiegi operacyjne tętnicy nerkowej wykonywane od strony światła tętnicy nerkowej	kategoria II
285	odtworzenie innych gałęzi trzewnych aorty brzusznej	kategoria I
286	zabiegi operacyjne innych gałęzi aorty brzusznej wykonywane od strony światła tych naczyń	kategoria II
TĘTNICA BIODROWA I TĘTNICA UDOWA		
287	wymiana tętniakowato zmienionej tętnicy biodrowej wykonywana z nagłych wskazań	kategoria I
288	odtworzenie tętnicy biodrowej	kategoria I
289	zabiegi operacyjne tętnicy biodrowej wykonywane od strony światła tętnicy biodrowej	kategoria II

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
290	wymiana tętniakowato zmienionej tętnicy udowej wykonywana z nagłych wskazań	kategoria I
291	odtworzenie tętnicy udowej	kategoria I
292	zabiegi dotyczące tętnicy udowej wykonywane od strony światła tętnicy udowej	kategoria III
INNE TĘTNICE		
293	rewizja odtworzonej tętnicy	kategoria II
294	wycięcie innej tętnicy	kategoria II
295	operacja naprawcza innej tętnicy	kategoria II
296	zabiegi dotyczące innej tętnicy wykonywane od strony światła tej tętnicy	kategoria IV
297	zespolenie tętniczko-żylne	kategoria IV
298	usunięcie zespolenia tętniczko-żylnego	kategoria IV
ŻYŁY		
299	wytworzenie zastawki żyły obwodowej	kategoria IV
300	usunięcie skrzepliny z żyły metodą otwartą	kategoria III
NERKI		
301	całkowite wycięcie nerki	kategoria II
302	częściowe wycięcie nerki	kategoria III
303	wycięcie zmiany w nerce	kategoria III
304	operacja naprawcza nerki	kategoria III
305	nacięcie nerki	kategoria III
306	zabiegi w obrębie nerek z dostępu przez nefrostomię	kategoria III
307	zabiegi dotyczące kamieni nerkowych	kategoria III
MOCZOWÓD		
308	wycięcie moczowodu	kategoria III
309	odprowadzenie moczu przez przetokę	kategoria II
310	ponowne wszczepienie moczowodu	kategoria III
311	operacja naprawcza moczowodu	kategoria III
312	nacięcie moczowodu	kategoria III
313	zabiegi dotyczące moczowodu wykonywane metodą nefroskopii	kategoria III
314	zabiegi dotyczące moczowodu wykonywane metodą uretroskopii	kategoria IV
315	operacje ujścia moczowodu	kategoria IV
PĘCZERZ MOCZOWY		
316	całkowite wycięcie pęcherza moczowego	kategoria I
317	częściowe wycięcie pęcherza moczowego	kategoria III
318	powiększenie pęcherza moczowego	kategoria II
319	otwarty drenaż pęcherza moczowego	kategoria IV
320	wycięcie zmiany pęcherza moczowego	kategoria III
321	operacje mające na celu zwiększenie pojemności pęcherza moczowego	kategoria IV

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
OPERACJE DOTYCZĄCE ODPIYWU Z PĘCHERZA MOCZOWEGO, GRUCZOŁ KROKOWY (PROSTATA)		
322	operacje usprawniające odpływ z pęcherza moczowego wykonywane u kobiet	kategoria III
323	zabiegi ujścia pęcherza moczowego u kobiet	kategoria III
324	wycięcie gruczołu krokowego	kategoria III
325	resekcja ujścia pęcherza moczowego u mężczyzn	kategoria III
CEWKA MOCZOWA I INNE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO		
326	wycięcie cewki moczowej	kategoria III
327	operacja naprawcza cewki moczowej	kategoria III
328	operacje ujścia cewki moczowej	kategoria V
329	zabiegi dotyczące cewki moczowej	kategoria V
MOSZNA I JĄDRA		
330	wycięcie moszny	kategoria IV
331	obustronne wycięcie jąder	kategoria III
332	jednostronne wycięcie jądra	kategoria IV
333	wycięcie zmiany w obrębie jądra	kategoria IV
334	obustronna implantacja jąder do moszny	kategoria III
335	proteza jądra	kategoria IV
336	operacja wodniaka jądra	kategoria IV
POWRÓZEK NASIENNY I KROCZE (MĘŻCZYŹNI):		
337	operacje najądrza	kategoria IV
338	wycięcie nasieniowodu	kategoria V
339	operacja naprawcza powrózka nasiennego	kategoria II
340	operacja żyłaków powrózka nasiennego	kategoria IV
341	operacje pęcherzyków nasiennych	kategoria III
342	operacje krocza u mężczyzn	kategoria V
PRĄCIE I INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE		
343	amputacja prącia	kategoria III
344	wycięcie zmiany w obrębie prącia	kategoria IV
345	operacja plastyczna prącia	kategoria IV
346	proteza prącia	kategoria V
347	operacje napletka	kategoria V
SROM I KROCZE KOBIECE		
348	operacje lechtaczki	kategoria V
349	operacje gruczołów Bartholina	kategoria IV
350	wycięcie sromu	kategoria III
351	wycięcie zmiany w obrębie sromu	kategoria V
352	operacja naprawcza sromu	kategoria V
353	wycięcie zmiany w obrębie krocza u kobiet	kategoria V

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
POCHWA		
354	nacięcie kanału pochwy	kategoria V
355	wycięcie pochwy	kategoria V
356	uwolnienie zrostów wewnętrznych	kategoria IV
357	wycięcie zmiany w obrębie pochwy	kategoria IV
358	operacja plastyczna pochwy	kategoria V
359	operacja naprawcza wypadania pochwy z amputacją szyjki macicy	kategoria IV
360	operacja naprawcza sklepienia pochwy	kategoria V
361	założenie szwu okrężnego	kategoria V
362	wprowadzenie pesarium do pochwy	kategoria V
363	operacyjne leczenie nietrzymania moczu	kategoria IV
364	operacje zatoki Douglasa	kategoria V
MACICA		
365	amputacja szyjki macicy	kategoria IV
366	zniszczenie zmiany w obrębie szyjki macicy	kategoria V
367	częściowa amputacja szyjki macicy	kategoria V
368	wycięcie macicy	kategoria III
369	usunięcie mięśniaków macicy	kategoria III
370	usunięcie zmiany w zakresie macicy	kategoria IV
JAJOWÓD		
371	obustronne wycięcie przydatków macicy	kategoria III
372	jednostronne wycięcie przydatków macicy	kategoria IV
373	całkowite wycięcie jajowodu	kategoria IV
374	częściowe wycięcie jajowodu	kategoria V
375	implantacja protezy jajowodu	kategoria V
376	otwarte obustronne zamknięcie światła jajowodów	kategoria V
377	nacięcie jajowodu	kategoria III
378	operacje strzępków jajowodu	kategoria V
WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY		
379	częściowe wycięcie jajnika	kategoria V
380	zniszczenie zmiany w obrębie jajnika	kategoria III
381	operacja naprawcza jajnika	kategoria V
382	całkowite wycięcie jajnika	kategoria IV
POWŁOKI SKÓRNE		
383	przeszczep skóry w obrębie twarzy lub szyi	kategoria IV
384	przeszczep skóry w innej części ciała	kategoria V
385	operacja uwolnienia blizny z użyciem płata skóry	kategoria V
ŚCIANA KLATKI PIERSIOWEJ, OPŁUCNA I PRZEPONA		
386	częściowe wycięcie ściany klatki piersiowej	kategoria II
387	odtworzenie ściany klatki piersiowej	kategoria II

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
388	otwarte wycięcie opłucnej	kategoria II
389	drenaż opłucnej	kategoria III
390	nakłucie opłucnej	kategoria V
391	zabiegi opłucnej	kategoria V
392	wprowadzenie substancji do opłucnej	kategoria V
393	operacja naprawcza pęknięcia przepony	kategoria I
ŚCIANA BRZUCHA		
394	pierwotna operacja przepukliny pachwinowej	kategoria IV
395	operacja nawrotowej przepukliny pachwinowej	kategoria IV
396	pierwotna operacja przepukliny udowej	kategoria III
397	operacja nawrotowej przepukliny udowej	kategoria III
398	operacja przepukliny pępkowej	kategoria IV
399	pierwotna operacja przepukliny w bliźnie pooperacyjnej	kategoria IV
400	operacja nawrotowej przepukliny w bliźnie pooperacyjnej	kategoria III
401	operacja innej przepukliny ściany brzucha	kategoria IV
402	operacje pępka	kategoria III
403	otwarcie jamy brzusznej, z wyjątkiem cięcia cesarskiego	kategoria IV
OTRZEWNA		
404	wycięcie zmiany otrzewnej	kategoria IV
405	drenaż otrzewnej	kategoria IV
406	operacje sieci większej	kategoria III
407	operacje krezki jelita cienkiego	kategoria III
408	operacje krezki okrężnicy	kategoria III
409	operacje dotyczące otrzewnej ściennej tylnej ściany brzucha	kategoria IV
410	zabiegi otrzewnej, z wyjątkiem cięcia cesarskiego	kategoria IV
POWIĘŻ, POCHEWKA ŚCIĘGNA I KALETKA		
411	przeszczep powięzi	kategoria V
412	wycięcie powięzi brzucha	kategoria V
413	wycięcie innej powięzi	kategoria IV
414	wycięcie zmiany w obrębie powięzi	kategoria V
415	rozdzielenie powięzi	kategoria V
416	uwolnienie powięzi	kategoria V
417	wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna	kategoria IV
418	operacja kaletki	kategoria IV
ŚCIĘGNA		
419	wycięcie ścięgna	kategoria IV
420	operacja naprawcza ścięgna	kategoria IV
421	uwolnienie ścięgna	kategoria IV
422	zmiana długości ścięgna	kategoria V
423	wycięcie pochewki ścięgna	kategoria IV

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
MIĘŚNIE		
424	przeszczep mięśni	kategoria II
425	wycięcie mięśnia	kategoria V
426	operacja naprawcza mięśnia	kategoria III
427	uwolnienie przykurczu mięśnia	kategoria IV
UKŁAD LIMFATYCZNY		
428	wycięcie grupy węzłów chłonnych (wycięcie regionalnych węzłów chłonnych)	kategoria III
429	drenaż zmiany węzła chłonnego	kategoria V
430	operacje przewodu limfatycznego	kategoria II
431	operacje kieszonki skrzelowej	kategoria IV
KOŚCI I STAWY CZASZKI I TWARZY		
432	plastyka kości czaszki	kategoria II
433	otwarcie czaszki	kategoria I
434	wycięcie kości twarzy	kategoria IV
435	nastawienie złamania szczęki	kategoria IV
436	nastawienie złamania innej kości twarzy	kategoria III
437	rozdzielenie kości twarzy	kategoria III
438	stabilizacja kości twarzy	kategoria IV
439	nastawienie złamania kości nosa	kategoria IV
440	wycięcie żuchwy	kategoria III
441	nastawienie złamania żuchwy	kategoria IV
442	rozdzielenie żuchwy	kategoria IV
443	stabilizacja żuchwy	kategoria IV
444	plastyka stawu skroniowo-żuchwowego	kategoria III
KOŚCI I STAWY KRĘGOSŁUPA		
445	pierwotne odbarczenie rdzenia kręgowego w odcinku szyjnym	kategoria I
446	kontrolna operacja odbarczenia rdzenia kręgowego w odcinku szyjnym	kategoria II
447	odbarczenie rdzenia kręgowego w odcinku piersiowym	kategoria I
448	odbarczenie rdzenia kręgowego w odcinku lędźwiowym	kategoria I
449	kontrolna operacja odbarczenia rdzenia kręgowego	kategoria I
450	odbarczenie rdzenia kręgowego w nieokreślonym odcinku	kategoria II
451	pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego w odcinku szyjnym	kategoria II
452	rewizja/ korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego w odcinku szyjnym	kategoria I
453	pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego w odcinku piersiowym	kategoria II
454	rewizja/ korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego w odcinku piersiowym	kategoria I

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
455	pierwotne wycięcie krążka międzykręgowego w odcinku lędźwiowym	kategoria II
456	rewizja/korekcja po wycięciu krążka międzykręgowego w odcinku lędźwiowym	kategoria I
457	wycięcie krążka międzykręgowego w nieokreślonym odcinku	kategoria III
458	pierwotne zespolenie kręgow (artrodeza) w odcinku szyjnym	kategoria I
459	pierwotne zespolenie kręgow (artrodeza) w innym odcinku	kategoria II
460	rewizja zespolenia kręgow (artrodezy)	kategoria II
461	korekcja zniekształcenia kręgosłupa przy użyciu urządzeń mechanicznych	kategoria I
462	wycięcie zmiany kręgosłupa	kategoria II
463	odbarczenie złamania kręgosłupa	kategoria II
464	stabilizacja złamania kręgosłupa	kategoria II
465	operacje dotyczące krążka międzykręgowego wykonywane metodą małoinwazyjną	kategoria IV
OPERACJE ODTWÓRCZE RĘKI I STOPY		
466	całkowita rekonstrukcja kciuka	kategoria III
467	całkowita rekonstrukcja przodostopia	kategoria III
468	całkowita rekonstrukcja tyłostopia	kategoria III
KOŚCI		
469	wszczepienie protezy kości, przeszczep kości	kategoria III
470	całkowite wycięcie kości	kategoria IV
471	częściowe wycięcie kości	Kategoria V
472	wycięcie kości ektopowej	kategoria V
473	wycięcie zmiany w obrębie kości	kategoria III
474	otwarte chirurgiczne złamanie kości	kategoria III
475	kątowe okołostawowe rozdzielenie kości	kategoria III
476	rozdzielenie trzonu kości	kategoria III
477	rozdzielenie kości stopy	kategoria IV
478	drenaż kości	kategoria IV
479	pierwotne otwarte nastawienie złamania kości ze stabilizacją śródspikową (wewnętrzną)	kategoria III
480	pierwotne otwarte nastawienie złamania kości ze stabilizacją zewnętrzną	kategoria III
481	pierwotne nastawienie śródstawowego złamania kości	kategoria III
482	wtórne otwarte nastawienie złamania kości	kategoria III
483	zamknięte nastawienie złamania kości ze stabilizacją śródspikową (wewnętrzną)	kategoria III
484	zamknięte nastawienie złamania kości ze stabilizacją zewnętrzną	kategoria III
485	stabilizacja oddzielonej nasady kości	kategoria IV
486	wyciąg szkieletowy kości	kategoria V
487	przeszczep szpiku kostnego	kategoria IV

Lp.	RODZAJ OPERACJI CHIRURGICZNEJ	KATEGORIA
488	wszczepienie całkowitej protezy stawu biodrowego	kategoria III
489	wszczepienie całkowitej protezy stawu kolanowego	kategoria III
490	wszczepienie całkowitej protezy innego stawu	kategoria III
491	wszczepienie protezy głowy kości udowej	kategoria III
492	wszczepienie protezy głowy kości ramiennej	kategoria III
493	wszczepienie protezy głowy innej kości	kategoria III
494	wszczepienie protezy innej kości	kategoria III
495	pierwotne międzypaliczkowe usztywnienie stawu (artrodeza)	kategoria IV
496	pierwotne usztywnienie stawu (artrodeza)	kategoria III
497	pierwotne operacyjne nastawienie urazowego zwłknięcia stawu	kategoria III
498	wtórne operacyjne nastawienie urazowego zwłknięcia stawu	kategoria III
OPERACJE DOTYCZĄCE WIELU UKŁADÓW		
499	replantacja kończyny górnej	kategoria III
500	replantacja kończyny dolnej	kategoria III
501	replantacja innego organu	kategoria III
502	wszczepienie protezy kończyny	kategoria I
503	amputacja w zakresie ramienia	kategoria III
504	amputacja ręki	kategoria IV
505	amputacja nogi	kategoria III
506	amputacja stopy	kategoria IV
507	amputacja palucha	kategoria IV
508	operacje w zakresie kikuta po amputacji	kategoria IV
509	amputacja brzuszno-miedniczna	kategoria II

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie
Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1 do OWUUD z tytułu Operacji Chirurgicznych
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1 do OWUUD z tytułu Operacji Chirurgicznych

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A zwaną dalej SIGNAL IDUNA S.A. a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **Katalog Operacji Chirurgicznych** – wykaz Operacji Chirurgicznych stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD z tytułu Operacji Chirurgicznych.
2. **Operacja Chirurgiczna** – zespół zabiegów chirurgicznych mających miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej, opisanych w Katalogu Operacji Chirurgicznych, wykonywanych przez zespół wykwalifikowanych Lekarzy o specjalności zabiegowej w Szpitalu, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnych z medycznego punktu widzenia w celu zmniejszenia skutków Nieszczęśliwego Wypadku. Pojęcie operacji chirurgicznej nie obejmuje zabiegów wykonywanych w celach diagnostycznych oraz zabiegów wykonywanych w warunkach ambulatoryjnych.
3. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość”.
4. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Operacja Chirurgiczna Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Operacji Chirurgicznej Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o Operację Chirurgiczną Małżonka albo Partnera.

1. W przypadku Operacji Chirurgicznej przeprowadzonej w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej SIGNAL IDUNA wypłaci odpowiedni procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Operacji Chirurgicznej właściwy dla danej kategorii Operacji Chirurgicznej zgodnie z poniższą tabelą:

Kategoria Operacji Chirurgicznej	Procent Sumy Ubezpieczenia z tytułu Operacji Chirurgicznych
I	100%
II	75%
III	50%
IV	25%
V	10%

2. Jeżeli w trakcie jednego pobytu Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera w Szpitalu zostanie przeprowadzona więcej niż jedna Operacja Chirurgiczna, to wówczas SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie z tytułu Operacji Chirurgicznych wyłącznie za jedną Operację Chirurgiczną należącą do najwyższej kategorii wśród przeprowadzonych Operacji Chirurgicznych.
3. Łączna kwota Świadczeń z tytułu Operacji Chirurgicznych nie może przekroczyć limitu 200% Sumy Ubezpieczenia ustalonego dla jednego Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej odpowiednio dla Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.
4. Wypłata 200% Sumy Ubezpieczenia powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w stosunku do danego Ubezpieczonego.
5. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - 1) kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego potwierdzającej przeprowadzenie Operacji Chirurgicznej;
 - 2) kopii protokołu powypadkowego (na przykład z komisji BHP, policji lub prokuratury) potwierdzającego zajście Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli taki protokół został sporządzony.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:
 - 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty

- lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
- 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
 - 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
 - 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
 - 5) operacji plastyczno-kosmetycznych, z wyjątkiem operacji leczenia oszpeceń i okaleczeń będących następstwem Nieszczęśliwego Wypadku, który miał miejsce w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej;
 - 6) leczenia wad wrodzonych i rozwojowych oraz ich następstw;
 - 7) pobrania narządów lub tkanek, gdy dana osoba uczestniczyła w pobraniu jako dawca.
2. SIGNAL IDUNA nie wypłaci Świadczenia z tytułu Operacji Chirurgicznych w razie śmierci Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera w trakcie Operacji Chirurgicznej.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu wybranych Chorób Nowotworowych**

„Bezpiecznie w Przyszłość”

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Operacji Chirurgicznych w następstwie Nieszczęśliwego Wypadku „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A zwaną dalej SIGNAL IDUNA S.A. a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Choroba Nowotworowa** – Nowotwór in situ, Nowotwór o Niższym Stopniu Zaawansowania lub nowotwór łagodny wskazany w Katalogu Nowotworów. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone badaniem histopatologicznym przeprowadzonym przez Lekarza onkologa lub Lekarza histopatologa.
- Katalog Nowotworów** – wykaz Nowotworów in situ, Nowotworów o Niższym Stopniu Zaawansowania wraz z definicjami stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- Nowotwór in situ** – nowotwór złośliwy rozwijający się z komórek nabłonka, ale nieatakujący otaczającej tkanki. Warunkiem wypłaty Świadczenia jest objęcie przez zdiagnozowany Nowotwór in situ całej grubości nabłonka.
- Nowotwór o Niższym Stopniu Zaawansowania** – oznacza chorobę nowotworową o niższym stopniu zaawansowania, którą charakteryzuje niekontrolowany wzrost i rozprzestrzenianie się komórek złośliwych.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu wybranych Chorób Nowotworowych „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Choroba Nowotworowa Ubezpieczonego, jak również Choroba Nowotworowa Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Choroby Nowotworowej Ubezpieczonego.
- Zakres ubezpieczenia może objąć Chorobę Nowotworową Małżonka albo Partnera.
- Za dzień wystąpienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego przyjmuje się dzień zdiagnozowania Choroby Nowotworowej.

- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że są to następujące rodzaje nowotworów zdiagnozowane w okresie Karencji:
 - rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka (kod D00 wg klasyfikacji ICD10);
 - rak in situ innych i nieokreślonych części narządów układu pokarmowego (kod D01 wg klasyfikacji ICD10);
 - rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych (kod D07 wg klasyfikacji ICD10).
- Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
- W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
- Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu wybranych Chorób Nowotworowych:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Choroby Nowotworowej,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Choroby Nowotworowej jego Małżonka albo Partnera.
- Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem, przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu wybranych Chorób Nowotworowych:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień obowiązuje:
 - 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Choroby Nowotworowej,
 - 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Choroby Nowotworowej jego Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

- W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Chorób Nowotworowych obowiązującej w dniu wystąpienia Choroby Nowotworowej.
- Ubezpieczonemu, Małżonkowi albo Partnerowi przysługuje wyłącznie jedno Świadczenie z tytułu Chorób Nowotworowych, którego wypłata powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Chorób Nowotworowych w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.

3. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej postawienie diagnozy, w tym wynik badania histopatologicznego.

§ 5.

Wyłączenia odpowiedzialności

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:
 - 1) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
 - 2) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
 - 3) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV;
 - 4) odmowy leczenia zaleconego przez Lekarza.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe jest następstwem Chorób Nowotworowych, które zdiagnozowano, rozpoznano lub w stosunku do których prowadzono postępowanie diagnostyczne w okresie dwóch lat poprzedzających Okres Ochrony Ubezpieczeniowej, co znajduje potwierdzenie w stosownej dokumentacji medycznej. To wyłączenie odpowiedzialności nie ma zastosowania w przypadku Osób Kontynuujących Grupowe Ubezpieczenie na Życie.
3. SIGNAL IDUNA nie wypłaci Świadczenia z tytułu w Chorób Nowotworowych w razie śmierci Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera w ciągu 30 dni od dnia wystąpienia Choroby Nowotworowej.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Leczenia Specjalistycznego „Bezpiecznie w Przyszłość”
(Skorowidz)**

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **Katalog Leczenia Specjalistycznego** – wykaz procedur medycznych wraz z definicjami stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
2. **Leczenie Specjalistyczne** – procedura medyczna, polegająca na przeprowadzeniu w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej jednego z zabiegów lub sposobów leczenia zdefiniowanych w Katalogu Leczenia Specjalistycznego.
3. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego „Bezpiecznie w Przyszłość”.
4. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Leczenie Specjalistyczne Ubezpieczonego, jak również Małżonka albo Partnera, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie, a zakres ubezpieczenia obejmuje ryzyko Leczenia Specjalistycznego Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia może objąć ryzyko Leczenia Specjalistycznego Małżonka albo Partnera.
3. Za dzień wystąpienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego przyjmuje się dzień:
 - 1) podania pierwszej dawki leku w przypadku chemioterapii oraz terapii interferonowej,
 - 2) podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego w przypadku radioterapii,
 - 3) wszczepienia kardiowertera/defibrylatora lub rozrusznika serca lub wykonania ablacji,
 - 4) wykonania dializoterapii w przewlekłej bądź ostrej niewydolności nerek,
 - 5) realizacja pierwszego seansu radioterapii systemem Cyber Knife.

4. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji, chyba że zostały one spowodowane Nieszczęśliwym Wypadkiem zaistniałym w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
5. Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
6. W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
7. Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Specjalistycznego,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Specjalistycznego jego Małżonka albo Partnera.
8. Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego:
 - 1) po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - 2) po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - 3) po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień, obowiązuje:
 - a) 3-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka jego Leczenia Specjalistycznego,
 - b) 5-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Leczenia Specjalistycznego jego Małżonka albo Partnera.

§ 4.

Świadczenia

1. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Leczenia Specjalistycznego obowiązującej w dniu wystąpienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego.
2. Ubezpieczonemu, Małżonkowi albo Partnerowi przysługuje wyłącznie jedno Świadczenie z tytułu Leczenia Specjalistycznego, którego wypłata powoduje wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego w stosunku do danego Ubezpieczonego, Małżonka albo Partnera.
3. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz kopii dokumentacji medycznej potwierdzającej przeprowadzenie Leczenia Specjalistycznego.

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następstwie:
 - 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach wysokogórskich, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w strój ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na tyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
 - 2) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
 - 3) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
 - 4) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
 - 5) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe jest następstwem chorób, które zdiagnozowano, rozpoznano lub w stosunku do których prowadzono postępowanie diagnostycznego w okresie dwóch lat poprzedzających Okres Ochrony Ubezpieczeniowej, co znajduje potwierdzenie w stosownej dokumentacji medycznej. To wyłączenie odpowiedzialności nie ma zastosowania w przypadku Osób Kontynuujących Grupowe Ubezpieczenie na Życie.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.

2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik Nr 1

Katalog Leczenia Specjalistycznego

Lp.	Rodzaj Leczenia Specjalistycznego	Definicja
1	Ablacja	zabieg wykonywany za pomocą prądu o częstotliwości radiowej w celu leczenia zaburzeń rytmu serca
2	Chemioterapia	metoda systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L wg klasyfikacji ATC, podanego drogą pozajelitową
3	Radioterapia	leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego
4	Terapia interferonowa	podawanie drogą pozajelitową interferonu, jako metoda leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
5	Wszczepienie kardiowertera/defibrylatora	wszczepienie Ubezpieczonemu, która ma poważne zaburzenia rytmu pochodzenia komorowego lub epizody nagłego zatrzymania krążenia, urządzenia elektronicznego z funkcją detekcyjną i defibrylacyjną
6	Wszczepienie rozrusznika serca (stymulatora serca, kardiostymulatora)	wszczepienie do ciała Ubezpieczonego urządzenia elektronicznego służącego do pobudzania rytmu serca
7	Dializoterapia	zewnątrzustrojowe leczenie nerkozastępcze stosowane w przewlekłej i ostrej niewydolności nerek, uwarunkowane wystąpieniem objawów klinicznych zespołu mocznicowego (zaburzenia żołądkowo-jelitowe, drżenie metaboliczne, mocznicowa skaza krwotoczna, niewydolność krążenia, zapalenie osierdzia, źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze), wykonane przy użyciu dializatora; zasadność dializoterapii musi zostać potwierdzona przez lekarza specjalistę nefrologa
8	Terapia z zastosowaniem systemu CyberKnife	leczenie zmian nowotworowych i nienowotworowych za pomocą systemu do mikroradiocirurgii cybernetycznej

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”
(Skorowidz)**

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 oraz § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2 oraz w Załączniku nr 1
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

- Dziecko Ubezpieczonego** – dziecko własne lub przysposobione przez Ubezpieczonego.
- Katalog Wad Wrodzonych** – wykaz wad wrodzonych w klasyfikacji ICD-10 stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
- OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego „Bezpiecznie w Przyszłość”.
- Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego** – urodzenie się żywego Dziecka Ubezpieczonego, potwierdzone wystawionym przez urząd stanu cywilnego aktem urodzenia, w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic dziecka. Przez urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego należy rozumieć także pełne lub całkowite przysposobienie dziecka przez Ubezpieczonego w rozumieniu Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- Urodzenie się Dzieci Ubezpieczonego** – urodzenie się więcej niż jednego żywego Dziecka Ubezpieczonego, potwierdzone wystawionym przez urząd stanu cywilnego aktem urodzenia, w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic Dzieci Ubezpieczonego.
- Urodzenie się Martwego Dziecka Ubezpieczonego** – urodzenie się po 22. tygodniu ciąży martwego Dziecka Ubezpieczonego, potwierdzone wystawionym przez urząd stanu cywilnego aktem urodzenia, z adnotacją martwo urodzone, w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic Dziecka Ubezpieczonego.
- Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną** – urodzenie się żywego Dziecka Ubezpieczonego, potwierdzone wystawionym przez urząd stanu cywilnego aktem urodzenia, w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic Dziecka Ubezpieczonego, które spełnia jeden z poniższych warunków:
 - przy urodzeniu otrzymało 1-7 punktów w skali Apgar, przy czym bierze się pod uwagę ostatnią dokonaną ocenę,
 - urodziło się z Wadą Wrodzoną,
 - urodziło się jako Wcześnieńnik.
- Wada Wrodzona** – nabyta w życiu płodowym, pojedyncza lub mnoga nieprawidłowość rozwojowa dotycząca narządu lub części ciała, doprowadzająca do zmian morfologicznych danego narządu, narządów lub

części ciała i upośledzająca czynność ustroju lub skracająca życie, wskazana w Katalogu Wad Wrodzonych, istniejąca w chwili urodzenia żywego noworodka lub która ujawniła się do końca 1. roku życia dziecka.

- Wcześnieńnik** – żywy noworodek, który urodził się porodem siłami natury lub operacyjnym przed 36. tygodniem ciąży, z wagą poniżej 2500 g.
- Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego, Urodzenie się Dzieci Ubezpieczonego, Urodzenie się Martwego Dziecka Ubezpieczonego oraz Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną, o ile mieści się w przedmiocie i zakresie odpowiedzialności SIGNAL IDUNA.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

- Przedmiotem ubezpieczenia jest życie Dziecka Ubezpieczonego, a zakres ubezpieczenia obejmuje Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego, Urodzenie się Dzieci Ubezpieczonego, Urodzenie się Martwego Dziecka Ubezpieczonego oraz Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
- SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za Zdarzenia Ubezpieczeniowe, które miały miejsce w okresie Karencji.
- Karencja jest liczona od pierwszego dnia Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej Umowy Dodatkowej, do której przystąpił Ubezpieczony i nie przerywa jej przedłużenie Umowy Dodatkowej na kolejny okres.
- W razie podwyższenia Sumy Ubezpieczenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej Karencja dotyczy tylko kwoty, o jaką została podwyższona Suma Ubezpieczenia lub zakresu, o jaki została rozszerzona ochrona ubezpieczeniowa i jest liczona od dnia jej podwyższenia lub rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej.
- Dla Pracownika przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Narodzin Dziecka Ubezpieczonego:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego go z Ubezpieczającym, obowiązuje:
 - 9-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Urodzenia się jego Dziecka, Urodzenia się jego Dzieci lub Urodzenia się jego Dziecka z Wadą Wrodzoną,
 - 6-miesięczna Karencja – w przypadku Urodzenia mu się Martwego Dziecka.
- Dla Ubezpieczonego niebędącego Pracownikiem, przystępującego do Umowy Dodatkowej z tytułu Narodzin Dziecka:
 - po upływie 3 miesięcy od daty jej zawarcia oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty nawiązania Stosunku Prawnego łączącego Pracownika z Ubezpieczającym, oraz
 - po upływie 3 miesięcy od daty Nabycia Uprawnień obowiązuje:
 - 9-miesięczna Karencja – w przypadku ryzyka Urodzenia się jego Dziecka, Urodzenia się jego Dzieci lub Urodzenia się jego Dziecka z Wadą Wrodzoną,

b) 6-miesięczna Karencja – w przypadku Urodzenia mu się Martwego Dziecka.

§ 4. Świadczenia

1. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie z tytułu:
 - 1) Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego albo
 - 2) Urodzenia się Martwego Dziecka Ubezpieczonego.
2. Jeżeli zakres ochrony ubezpieczeniowej został rozszerzony o Urodzenie się Dzieci Ubezpieczonego lub Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną to SIGNAL IDUNA wypłaci dodatkowe Świadczenie z tytułu:
 - 1) Urodzenia się Dzieci Ubezpieczonego,
 - 2) Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną.
3. Świadczenie z tytułu Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego, Urodzenia się Martwego Dziecka Ubezpieczonego, Urodzenia się Dzieci Ubezpieczonego, Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną zostanie wypłacone w wysokości Sumy Ubezpieczenia ustalonej dla danego Zdarzenia Ubezpieczeniowego obowiązującej w dniu jego zaistnienia.
4. Świadczenie z tytułu Urodzenia się Dzieci Ubezpieczonego zostanie wypłacone raz niezależnie od liczby narodzonych dzieci.
5. Podstawą do wypłaty Świadczenia jest złożenie do SIGNAL IDUNA dokumentów wskazanych w OWU oraz:
 - 1) kopii skróconego odpisu aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego;
 - 2) kopii dokumentacji medycznej potwierdzającą urodzenie Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną oraz kartę przebiegu ciąży – w przypadku urodzenia Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną;
 - 3) kopii dokumentacji potwierdzającej przysposobienie Dziecka Ubezpieczonego – w przypadku gdy Dziecko Ubezpieczonego zostało przysposobione;
 - 4) kopii skróconego odpisu aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego z adnotacją, że Dziecko Ubezpieczonego urodziło się martwe – w przypadku Urodzenia się Martwego Dziecka Ubezpieczonego.

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

§ 5. Wyłączenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności w zakresie Urodzenia się Martwego Dziecka Ubezpieczonego oraz Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej.
2. Świadczenie z tytułu Urodzenia się Dziecka Ubezpieczonego z Wadą Wrodzoną nie zostanie wypłacone również, jeżeli:

- 1) Wada Wrodzona nie powstała w wyniku Choroby lub urazów okołoporodowych;
- 2) Dziecko Ubezpieczonego nie przeżyło 30 dni od daty urodzenia;
- 3) jeżeli Dziecko Ubezpieczonego urodzone jako Wcześnieńnik nie przeżyło 2 tygodni.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1
Katalog Wad Wrodzonych

Lp.	Choroba
Q01	bezmózgowie i podobne wady rozwojowe
Q02	małogłowcie
Q03	wodogłowcie
Q04	inne wrodzone wady rozwojowe mózgu
Q05	rozszczep kręgosłupa
Q06	inne wrodzone wady rozwojowe rdzenia kręgowego
Q07	inne wady układu nerwowego
Q08	oko – wady rozwojowe powiek, aparatu łzowego i oczodołu
Q09	bezocze, małoocze i wielkocze
Q10	wrodzone wady rozwojowe soczewki
Q11	oko – wady przedniego odcinka oka
Q12	oko – wady tylnego odcinka
Q13	inne wady oka
Q14	wady ucha powodujące upośledzenie słuchu
Q15	inne wady ucha
Q16	inne wady twarzy i szyi
Q17	serce – wady jam i połączeń
Q18	serce – wady przegród
Q19	serce – wady zastawki pnia płucnego i trójdzielnej
Q20	serce – wady zastawki aorty i dwudzielnej
Q21	serce – wady pozostałe
Q22	układ naczyniowy – wady dużych tętnic
Q23	układ naczyniowy – wady dużych żył
Q24	inne wady obwodowego układu naczyniowego
Q25	inne wady układu krążenia
Q26	wady nosa
Q27	wady krtani
Q28	wady tchawicy i oskrzeli
Q30	wady płuc
Q31	inne wady układu oddechowego
Q32	rozszczep podniebienia
Q33	rozszczep wargi
Q34	rozszczep wargi i podniebienia
Q35	wady języka, jamy ustnej, gardzieli
Q36	wady przetyku

Lp.	Choroba
Q37	inne wady górnego odcinka przewodu pokarmowego
Q38	jelito cienkie – brak, zarośnięcie, zwężenie
Q39	jelito grube – brak, zarośnięcie, zwężenie
Q40	inne wady wrodzone jelit
Q41	wady wątroby, p. żółciowego i pp. żółciowych
Q42	inne wady przewodu pokarmowego
Q43	wrodzone wady rozwojowe jajników, jajowodów i więzadeł szerokich macicy
Q44	wrodzone wady rozwojowe macicy i szyjki macicy
Q45	inne wrodzone wady rozwojowe narządów płciowych żeńskich
Q50	niezstąpienie jąder
Q51	spodziectwo
Q52	inne wady wrodzone narządów płciowych męskich
Q53	narządy płciowe obojnacze
Q54	nerki – agenezja i niedorozwój mięszu
Q55	wielotorbielowatość nerek
Q56	wrodzone wady miedniczki nerkowej powodujące zastój moczu i wrodzone wady rozwojowe moczowodu
Q57	inne wady nerek
Q58	inne wady układu moczowego
Q59	zniekształcenia stawu biodrowego
Q60	zniekształcenia stopy
Q61	zniekształcenia czaszki, twarzy, kręgosłupa i klatki piersiowej
Q62	inne zniekształcenia mięśniowo-kostne
Q63	palce dodatkowe
Q64	zrost palców
Q65	zniekształcenia zmniejszające kończyny górnej
Q66	zniekształcenia zmniejszające kończyny dolnej
Q67	zniekształcenie zmniejszające kończyny, nieokreślone
Q68	inne wady kończyn
Q69	inne określone wady kości czaszki i twarzy
Q70	wady klatki piersiowej i żeber
Q71	osteochondrodysplazje z upośledzeniem wzrostu kości długiej i kręgosłupa
Q72	inne osteochondrodysplazje
Q73	wady układu mięśniowo-szkieletowego niesklasyfikowane gdzie indziej
Q74	wrodzona rybia łuska
Q75	pęcherzowe oddzielanie naskórka
Q76	inne wady skóry
Q77	wrodzone wady rozwojowe gruczołów sutkowych

Lp.	Choroba
Q78	inne wady powłok ciała
Q79	Fakomatozy
Q80	zespoły spowodowane czynnikami zewnętrznymi
Q81	zespoły związane głównie z niskim wzrostem
Q82	wady mnogie
Q83	zespół Downa
Q84	zespół Edwardsa i Patau
Q85	inne trisomie i częściowe trisomie autosomów
Q86	monosomie i delecje autosomów
Q87	zrównoważone translokacje
Q89	zespół Turnera
Q90	inne aberracje chromosomów płciowych z fenotypem żeńskim
Q91	inne aberracje chromosomów płciowych z fenotypem męskim
Q92	inne aberracje chromosomowe niesklasyfikowane gdzie indziej

**Najważniejsze informacje zawarte
w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej
Assistance Medyczny „Bezpiecznie w Przyszłość”**

(Skorowidz)

Rodzaj informacji	Numer paragrafu
Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 3 i § 4, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2
Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 5, z uwzględnieniem definicji wskazanych w § 2

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medyczny „Bezpiecznie w Przyszłość” stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwem Ubezpieczeń S.A. zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającym, jako uzupełnienie Umowy Głównej zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowego na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”.
2. SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. realizuje usługi assistance określone w OWUUD za pośrednictwem Centrum Alarmowego. Centrum Alarmowe jest dostępne całą dobę, we wszystkie dni w roku pod numerem telefonu **22 50 56 506**.

§ 2.

Definicje

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA DEFINICJE,
KTÓRE PISZEMY
WIELKIMI LITERAMI

1. **Centrum Alarmowe** – jednostka organizacyjna uprawniona do przyjmowania i zlecenia realizacji usług assistance wymienionych w Katalogu Usług Assistance.
2. **Choroba Przewlekła** – stan chorobowy, którego pierwsze objawy lub rozpoznanie miały miejsce przed rozpoczęciem Okresu Ochrony Ubezpieczeniowej i które nawróciły, trwały nadal lub zaostrzyły się w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej.
3. **Hospitalizacja** – trwający powyżej jednego dnia pobyt uprawnionego w Szpitalu celem leczenia doznanych obrażeń ciała, gdy leczenia nie można prowadzić w warunkach ambulatoryjnych.
4. **Lekarz SIGNAL IDUNA** – lekarz konsultant, który w imieniu i na zlecenie SIGNAL IDUNA decyduje o celowości organizacji i pokrycia kosztów usług assistance wymienionych w Katalogu Usług Assistance.
5. **Osoba Niesamodzielna** – osoba, która w chwili zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego zamieszkuje z Ubezpieczonym i która z powodów zdrowotnych lub ze względu na podeszły wiek nie jest zdolna do samodzielnego wykonywania czynności życia codziennego i wymaga stałej opieki.
6. **OWUUD** – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej Assistance Medyczny „Bezpiecznie w Przyszłość”.
7. **Sprzęt Rehabilitacyjny** – sprzęt niezbędny do rehabilitacji, umożliwiający choremu samodzielne lub ułatwione funkcjonowanie, w szczególności taki jak: kule, kołnierz ortopedyczny, lekki gips, usztywniacze stawów, stabilizatory.
8. **Katalog Usług Assistance** – wykaz usług assistance stanowiący Załącznik nr 1 do OWUUD.
9. **Trudna Sytuacja Losowa** – jedna z następujących sytuacji w życiu występujących w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej:

- 1) zgon Dziecka lub Urodzenie Martwego Dziecka,
- 2) zgon Małżonka lub Partnera,
- 3) Choroba Ubezpieczonego, Małżonka lub Partnera oraz Dziecka.

10. **Urodzenie się Martwego Dziecka** – urodzenie się po 22. tygodniu ciąży martwego Dziecka Ubezpieczonego, potwierdzone wystawionym przez urząd stanu cywilnego aktem urodzenia, z adnotacją martwo urodzone, w którym Ubezpieczony wymieniony jest jako rodzic Dziecka Ubezpieczonego.
11. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – zdarzenie zaistniałe w Okresie Ochrony Ubezpieczeniowej polegające na:
 - 1) doznaniu przez Ubezpieczonego obrażeń ciała będących następstwem Nieszczęśliwego Wypadku;
 - 2) wystąpieniu Choroby u Ubezpieczonego, z wyłączeniem Chorób Przewlekłych;
 - 3) pogorszeniu się stanu zdrowia Ubezpieczonego w wyniku wystąpienia Trudnej Sytuacji Losowej.

§ 3.

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego wskazanego w Certyfikacie.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje zorganizowanie przez SIGNAL IDUNA i pokrycie kosztów usług assistance, polegających na udzieleniu pomocy Ubezpieczonemu, w razie wystąpienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego, zgodnie z Katalogiem Usług Assistance.
3. SIGNAL IDUNA udziela ochrony ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 4.

Realizacja usług assistance

1. O celowości organizacji i pokrycia kosztów usług assistance wymienionych w Katalogu Usług Assistance decyduje Lekarz SIGNAL IDUNA.
2. Jeżeli koszt danej usług assistance organizowanej przez SIGNAL IDUNA przekroczy limit określony dla tej usługi w Katalogu Usług Assistance, usługa assistance może zostać zrealizowana przez SIGNAL IDUNA, o ile Ubezpieczony wyrazi zgodę i zobowiąże się do pokrycia różnicy pomiędzy faktycznymi kosztami a zagwarantowanym przez SIGNAL IDUNA limitem.
3. W razie zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest niezwłocznie, przed podjęciem działań we własnym zakresie, skontaktować się z działającym całodobowo Centrum Alarmowym i podać wszelkie dostępne informacje potrzebne do udzielenia pomocy zgodnej z zakresem usług assistance określonych w Katalogu Usług Assistance, a w szczególności:
 - 1) imię i nazwisko Ubezpieczonego;
 - 2) adres zamieszkania;
 - 3) numer Polisy;
 - 4) opis zdarzenia i rodzaj potrzebnej pomocy;

- 5) numer telefonu, pod którym SIGNAL IDUNA może skontaktować się z Ubezpieczonym lub jego przedstawicielem;
 - 6) wszelkie inne informacje niezbędne SIGNAL IDUNA w celu organizacji usług assistance.
4. Ponadto Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest:
 - 1) postępować zgodnie z telefonicznymi dyspozycjami SIGNAL IDUNA do czasu bezpośredniego kontaktu z udzielającym pomocy przedstawicielem SIGNAL IDUNA;
 - 2) okazać dokumenty potwierdzające zgodność danych Ubezpieczonego z informacjami podanymi w telefonicznym zgłoszeniu przy bezpośrednim kontakcie z przedstawicielem SIGNAL IDUNA;
 - 3) w przypadku korzystania z usług assistance organizowanych przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczony ma obowiązek upoważnić Lekarza do udzielenia Lekarzowi SIGNAL IDUNA wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia i przebiegu leczenia Ubezpieczonego, niezbędnych do zorganizowania pomocy przez SIGNAL IDUNA;
 - 4) udzielić przedstawicielowi SIGNAL IDUNA wyjaśnień dotyczących zdarzenia niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i zakresu usług assistance;
 - 5) na wniosek SIGNAL IDUNA dostarczyć wskazane dokumenty, do których należą w szczególności zaświadczenia i skierowania lekarskie, recepty oraz faktury;
 - 6) podjąć działania zapewniające bezpieczeństwo w miejscu zdarzenia oraz łagodzące skutki tego zdarzenia.
 5. SIGNAL IDUNA, w granicach bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jest uprawnione do ograniczenia bądź odmowy spełnienia usług assistance, jeżeli Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu nie wypełni obowiązków wskazanych w ust. 3 i ust. 4.
 6. W wyjątkowych sytuacjach, gdy na skutek zdarzenia losowego lub siły wyższej Ubezpieczony nie mógł skontaktować się z SIGNAL IDUNA i w związku z tym sam pokrył koszty usługi assistance, określonych w Katalogu Usług Assistance, SIGNAL IDUNA zwróci Ubezpieczonemu poniesione przez niego koszty do wysokości zagwarantowanego przez SIGNAL IDUNA limitu wskazanego w Katalogu Usług Assistance, pod warunkiem zgłoszenia się do SIGNAL IDUNA i przedstawienia wskazanych przez SIGNAL IDUNA dokumentów. Zwrot kosztów będzie następował po zaakceptowaniu przez SIGNAL IDUNA. SIGNAL IDUNA zastrzega sobie prawo do zwrotu kosztów w takiej wysokości, jaką poniosłoby w przypadku organizowania usług assistance we własnym zakresie.

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA OKOLICZNOŚCI,
W JAKICH NASZA
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
JEST OGRANICZONA

§ 5.
Wyłączenia
odpowiedzialności

1. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli Zdarzenie Ubezpieczeniowe było spowodowane lub zaszło w następstwie zdarzeń i okoliczności wyłączających odpowiedzialność SIGNAL IDUNA z tytułu śmierci wskazanych w Umowie Głównej lub w następnym:
 - 1) uprawiania lub udziału w niebezpiecznych zajęciach rekreacyjnych bądź sportowych, za które uważa się: sporty walki (w tym sztuki walki), sporty spadochronowe, sporty balonowe, szybownictwo i inne sporty

- lotnicze lub paralotnicze, wspinaczkę wysokogórską, skoki na linie, skoki z wysokości, speleologię, nurkowanie, jazdę na nartach wodnych, hydrospeed, surfing i wszystkie jego odmiany, rafting i wszystkie jego odmiany, kanioning, wakeboarding, windsurfing i wszystkie jego odmiany, uczestnictwo w wyprawach survivalowych, samotnych wyprawach morskich i oceanicznych, uczestnictwo w wyprawach polarnych, paintball, gdy uczestnicy nie są ubrani w stroje ochronny, strzelanie poza strzelnicą, heliskiing, freeskiing, monoski, zjazdy na nartach lub snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, ewolucje na łyżworolkach, deskorolkach, motocyklach, quadach lub rowerze;
 - 2) samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę;
 - 3) prowadzenia pojazdu bez uprawnień wymaganych do prowadzenia takiego pojazdu lub pojazdu nieposiadającego aktualnego badania technicznego i innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu lądowego, wodnego lub powietrznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo po zażyciu leków wykluczających w okresie ich działania prowadzenie pojazdów;
 - 4) pozostawania w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w rozumieniu obowiązujących przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo spożywania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem spożycia leków zleconych przez Lekarza oraz w sposób przez niego opisany;
 - 5) chorób psychicznych rozumianych jako choroby zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10), jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania (F00-F99);
 - 6) poddania się leczeniu farmakologicznemu lub zabiegowi o charakterze medycznym lub paramedycznym przeprowadzonym poza kontrolą Lekarza lub innych uprawnionych do tego osób;
 - 7) choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
2. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności i jest zwolnione z obowiązku zwrotu wszelkich kosztów wynikających ze Zdarzenia Ubezpieczeniowego, jeśli koszty:
 - 1) zostały poniesione bez porozumienia z SIGNAL IDUNA, nawet jeżeli zdarzenia, z którymi są związane, są objęte zakresem ochrony i mieszczą się w granicach i limitach określonych Katalogu Usług Assistance, z zastrzeżeniem § 4 ust. 6 OWUUD;
 - 2) dotyczącą szkód w mieniu lub na osobie lub szkód w postaci utraczonych korzyści, powstałych przy wykonywaniu czynności związanych z udzielaniem usług assistance – w takim przypadku przysługuje roszczenie do sprawcy szkody na zasadach ogólnych.
 3. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności z tytułu niewykonania usługi assistance objętej zakresem ubezpieczenia z powodu działania siły wyższej, pod której pojęciem rozumie się: działania wojenne, zamieszki, rozruchy, akty terroru lub sabotażu, katastrofę nuklearną, działanie radioaktywne, trzęsienie ziemi, powódź, huragan, pożar lasu, awarię urządzeń telekomunikacyjnych, a także za opóźnienia w realizacji świadczeń zaistniałe z przyczyn zewnętrznych, niezależnych od SIGNAL IDUNA, mogących powodować brak dyspozycyjności usługodawców realizujących dane usługi assistance.

§ 6.
Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w OWUUD mają zastosowanie odpowiednie zapisy OWU.
2. OWUUD zostały zatwierdzone Uchwałą nr 23/Z/2025 Zarządu SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 21 marca 2025 r. i mają zastosowanie do Umów Głównych zawieranych od dnia 16 maja 2025 r.

Załącznik nr 1
Katalog Usług Assistance

Rodzaj usługi	Opis sytuacji	Limit odpowiedzialności SIGNAL IDUNA (łącznie kwota na jedno Zdarzenie Ubezpieczeniowe)
Dostarczenie do miejsca pobytu leków zleconych przez Lekarza	Jeżeli Ubezpieczony w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego, zgodnie z decyzją Lekarza wymaga leżenia, SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty dostarczenia Ubezpieczonemu leków zapisanych przez Lekarza. Ubezpieczenie nie obejmuje wartości leków; koszty zakupu leków pokrywa Ubezpieczony. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie leków w aptekach.	200 PLN
Transport medyczny	Jeżeli w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego stan zdrowia Ubezpieczonego utrudnia skorzystanie z dostępnego publicznego lub prywatnego środka transportu, SIGNAL IDUNA organizuje i pokrywa koszty jednego w okresie pomiędzy kolejnymi Rocznicami Polisy transportu medycznego: a) z miejsca zachorowania do odpowiedniego Szpitala wskazanego przez Lekarza, w przypadku zaistnienia Zdarzenia Ubezpieczeniowego wymagającego pobytu uprawnionego w Szpitalu. Transport jest organizowany, o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego albo b) ze Szpitala do miejsca zamieszkania, w przypadku gdy w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego Ubezpieczony przebywał w Szpitalu, albo c) ze Szpitala do Szpitala, w przypadku gdy Szpital, w którym przebywa Ubezpieczony, nie odpowiada wymogom leczenia odpowiednim dla jego stanu zdrowia lub gdy Ubezpieczony skierowany jest na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innym Szpitalu. Koszty transportu nie są pokrywane, jeżeli jest on wykonywany za pośrednictwem pogotowia ratunkowego na koszt powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. O celowości transportu oraz wyborze środka transportu decyduje Lekarz SIGNAL IDUNA.	2000 PLN
Organizacja procesu rehabilitacyjnego – wizyty fizykoterapeuty w domu lub w przychodni	Jeżeli w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego Ubezpieczony, zgodnie ze wskazaniem Lekarza, wymaga rehabilitacji w domu lub w poradni rehabilitacyjnej, SIGNAL IDUNA zapewnia: a) zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyt fizykoterapeuty w miejscu pobytu Ubezpieczonego albo b) zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu Ubezpieczonego do poradni rehabilitacyjnej oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej.	1000 PLN
Organizacja wypożyczenia lub zakupu Sprzętu Rehabilitacyjnego	Jeżeli w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego Ubezpieczony, zgodnie ze wskazaniem Lekarza, powinien używać Sprzętu Rehabilitacyjnego w domu, SIGNAL IDUNA zapewnia podanie informacji dotyczących placówek handlowych lub wypożyczalni oferujących Sprzęt Rehabilitacyjny. Ponadto SIGNAL IDUNA zapewnia: a) zorganizowanie i pokrycie kosztów transportu Sprzętu Rehabilitacyjnego do miejsca pobytu Ubezpieczonego oraz b) pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia Sprzętu Rehabilitacyjnego. Koszty zakupu lub wypożyczenia Sprzętu Rehabilitacyjnego nie są pokrywane przez SIGNAL IDUNA, jeżeli są one pokrywane w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie Sprzętu Rehabilitacyjnego.	400 PLN

Rodzaj usługi	Opis sytuacji	Limit odpowiedzialności SIGNAL IDUNA (łącznie kwota na jedno Zdarzenie Ubezpieczeniowe)
Wizyta pielęgniarki po Hospitalizacji	W przypadku, gdy w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego miała miejsce Hospitalizacja Ubezpieczonego, SIGNAL IDUNA zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów pomocy pielęgniarstwa i domowej po zakończeniu Hospitalizacji, w związku ze stwierdzoną przez Lekarza SIGNAL IDUNA uzasadnioną koniecznością pomocy w miejscu pobytu Ubezpieczonego.	500 PLN
Opieka nad Dziećmi i Osobami Niesamodzielnymi	<p>W przypadku, gdy w następstwie Zdarzenia Ubezpieczeniowego miała miejsce Hospitalizacja Ubezpieczonego, SIGNAL IDUNA zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów:</p> <p>a) przewozu Dzieci lub Osób Niesamodzielnych w towarzystwie osoby wybranej przez SIGNAL IDUNA do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej przez Ubezpieczonego do opieki nad Dziećmi lub Osobami Niesamodzielnymi i ich powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy);</p> <p>b) przejazdu osoby wyznaczonej przez Ubezpieczonego do opieki nad Dziećmi lub Osobami Niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i jej powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy).</p> <p>SIGNAL IDUNA świadczy powyższe usługi po uzyskaniu przez Lekarza SIGNAL IDUNA informacji ze Szpitala co do przewidywanego czasu Hospitalizacji oraz gdy istnieje możliwość kontaktowania się z osobą wyznaczoną do opieki. W przypadku, gdy SIGNAL IDUNA nie udało się skontaktować z osobą wyznaczoną do opieki w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia roszczenia przez Ubezpieczonego pod wskazanym przez Ubezpieczonego adresem lub osoba ta nie zgadza się na sprawowanie tej opieki i w związku z tym nie ma możliwości wykonania świadczeń, SIGNAL IDUNA:</p> <p>c) zorganizuje i pokryje koszty opieki nad Dziećmi lub Osobami Niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego. Jeżeli po wyczerpaniu limitu będzie istniała konieczność przedłużenia opieki, SIGNAL IDUNA dołoży starań w celu zorganizowania opieki przez dalszą rodzinę lub opiekę społeczną. Usługi są realizowane na wniosek Ubezpieczonego i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę zapewnić.</p>	500 PLN
Wizyta lekarska	<p>1. W przypadku, gdy Ubezpieczony będzie wymagał wizyty Lekarza, SIGNAL IDUNA:</p> <p>a) zorganizuje i pokryje koszty wizyty u Lekarza w placówce medycznej,</p> <p>b) zorganizuje i pokryje honorarium Lekarza oraz kosztu dojazdu do miejsca pobytu Ubezpieczonego, o ile nie będzie konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.</p> <p>SIGNAL IDUNA organizuje i pokrywa koszty wizyty lekarskiej, powiększone o koszty dojazdu.</p> <p>2. W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia Ubezpieczonego w wyniku zajścia Trudnej Sytuacji Losowej SIGNAL IDUNA zapewnia pomoc psychologa, tj. zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyt Ubezpieczonego u psychologa. SIGNAL IDUNA na wniosek Ubezpieczonego zapewnia również usługi informacyjne dotyczące możliwości dalszego korzystania z poradni zdrowia psychicznego w ramach ubezpieczenia społecznego.</p>	500 PLN (nie więcej jednak niż w odniesieniu do dwóch Zdarzeń Ubezpieczeniowych w Okresie Ubezpieczenia przypadającego pomiędzy kolejnymi Rocznicami Polisy).
SIGNAL IDUNA zapewnia uprawnionemu dostęp do Infolinii Medycznej oraz Infolinii Baby Assistance		
Infolinia Medyczna	<p>SIGNAL IDUNA umożliwi telefoniczną rozmowę z Lekarzem SIGNAL IDUNA, który zgodnie z posiadaną wiedzą specjalistyczną udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. Ponadto SIGNAL IDUNA udostępni informacje:</p> <p>a) o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia właściwych w razie Choroby lub urazu, do których doszło poza miejscem zamieszkania;</p> <p>b) o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży itp.;</p> <p>c) o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne;</p> <p>d) o placówkach handlowych oferujących Sprzęt Rehabilitacyjny;</p> <p>e) medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych;</p> <p>f) o dietach, zdrowym żywieniu.</p>	
Infolinia Baby Assistance	<p>SIGNAL IDUNA umożliwi dostęp do informacji o:</p> <p>a) objawach ciąży;</p> <p>b) badaniach prenatalnych;</p> <p>c) wskazówkach w zakresie przygotowania się do porodu;</p> <p>d) szkołach rodzenia;</p> <p>e) pielęgnacji w czasie ciąży i po porodzie;</p> <p>f) karmieniu noworodka;</p> <p>g) obowiązkowych szczepieniach dzieci;</p> <p>h) pielęgnacji noworodka.</p>	

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

01-204 Warszawa,
ul. Siedmiogrodzka 9
infolinia: +48 505 65 06

www.signal-iduna.pl

Rzecznik Finansowy – www.rf.gov.pl