

**Zarząd Wojewódzkiego Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policji w Łodzi**  
**Ul. Lutomska 108-112 91-048 Łódź**

	Wysokość świadczeń
	R1u #491968
<b>Zgon w Rodzinie</b>	
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	400 000,00 zł <sup>1)</sup>
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	295 000,00 zł <sup>2)</sup>
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	295 000,00 zł <sup>2)</sup>
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku	195 000,00 zł <sup>3)</sup>
Śmierć Ubezpieczonego	65 000,00 zł
<b>Składka miesięczna za osobę</b>	<b>18,00 zł</b>

Minimalna liczba osób przystępujących: 1384 osób (grupa: "struktura policja Lodz\_34224\_09.19").

Składka płatna miesięcznie.

limit w 1P = 50% liczby ubezpieczonych w polisie głównej 750/34224 tj 853 funkcjonariuszy

Do przedstawionej propozycji ubezpieczenia mają zastosowanie:

ogólne warunki grupowego ubezpieczenia na życie (indeks GZ12) zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 8/2017 z dnia 10 lutego 2017 roku.

Dodatkowe oznaczenia wariantów:

- u - wariant dotyczy Ubezpieczonego,
- w - wariant dotyczy Współmałżonka.

\* dotyczy wyłącznie propozycji wystawionych na podstawie OWU o indeksie GZ12

<sup>1)</sup> Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego), świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku, świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego oraz świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy.

<sup>2)</sup> Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego) oraz świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku.

<sup>3)</sup> Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego).

**Zarząd Wojewódzkiego Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policji w Łodzi****Ul. Lutomska 108-112 91-048 Łódź****Klauzula informacyjna**

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku dotyczącego przechowywania dokumentów księgowych, dokumentów wynikających z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie Internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

**Podane przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:**

- oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy i podjęcia decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze
- analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk
- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążyącego na Administratorze

- przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora.

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.

Podstawą prawną przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych szczególnych kategorii, zwłaszcza danych dotyczących stanu zdrowia, we wskazanych celach ich przetwarzania, jest wyrażona przez Panią/Pana wyraźna zgoda.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym zakładom reasekuracji Allianz SE Königinstrasse 28, 80802 Monachium, Niemcy oraz Partner Reinsurance Europe SE, Zurich branch, Bellerivestrasse 36, 8034, Zurich, Szwajcaria. Dane zostaną udostępnione wyłącznie temu z zakładów reasekuracji, który reasekuruje daną umowę ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa). Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

**Przysługuje Pani/Panu prawo do:**

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.

## Zarząd Wojewódzkiego Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policji w Łodzi Ul. Lutomska 108-112 91-048 Łódź

Poniższe tabela dotyczą wyłącznie propozycji przygotowanych na podstawie OWU o indeksie GZ12. W pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy aneksów i OWU obowiązujących w umowie.

### Oświadczenie o stanie zdrowia\*

Oświadczenie o stanie zdrowia (Deklaracja)	Do 20 zatrudnionych	Powyżej 20 zatrudnionych
Pracownik	zawsze wymagane	nie dotyczy
Współmałżonek/Partner/Pelnoletnie Dziecko	zawsze wymagane	zawsze wymagane

### Karencje\*

Zakres	Pracownik, Współmałżonek/Partner**/Pelnoletnie Dziecko	
	Przystąpienie w ciągu pierwszych 3 m-cy***	Przystąpienie w kolejnych miesiącach***
<ul style="list-style-type: none"> <li>pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby</li> <li>pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu</li> <li>pobyt Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby</li> <li>pobyt Dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby</li> <li>leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego</li> <li>rekonwalescencja Ubezpieczonego</li> <li>pobyt w sanatorium Ubezpieczonego</li> </ul>	Brak karencji	1 miesiąc
<ul style="list-style-type: none"> <li>poważne zachorowania Ubezpieczonego</li> <li>nowotwór in situ Ubezpieczonego</li> <li>poważne zachorowania Współmałżonka lub Partnera Ubezpieczonego</li> <li>poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego</li> <li>leczenie Ubezpieczonego w zakresie chirurgii jednego dnia</li> </ul>	Brak karencji	3 miesiące
<ul style="list-style-type: none"> <li>osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego</li> <li>zgon Ubezpieczonego</li> <li>zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu</li> <li>zgon Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Współmałżonka albo Rodzica Partnera Ubezpieczonego</li> <li>zgon Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego</li> <li>zgon Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu</li> <li>zgon Dziecka Ubezpieczonego</li> <li>leczenie operacyjne Ubezpieczonego</li> </ul>	Brak karencji	6 miesięcy
<ul style="list-style-type: none"> <li>urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu</li> </ul>	Brak karencji	9 miesięcy

\*Dotyczy wyłącznie ofert wystawionych na podstawie OWU o indeksie GZ12

\*\*Wskazanie Partnera następuje na podstawie pisemnego oświadczenia Ubezpieczonego na deklaracji przystąpienia lub dodatkowego oświadczenia. Zmiana wskazania partnera może nastąpić po upływie jednego roku od daty przystąpienia do ubezpieczenia lub od daty ostatniej zmiany oświadczenia. Każdorazowo obowiązuje forma pisemna w celu wprowadzenia zmian. Po każdej zmianie wskazania Partnera podlega on karencjom wskazanym w powyższej tabeli ( tj. 1 m-c, 3 -, 6 - i 9 m-cy).

\*\*\*Okres liczony od: dla Pracownika - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu (tj. od zatrudnienia lub od rozpoczęcia pracy po powrocie ze zwolnienia chorobowego, urlopu bezpłatnego, urlopu wychowawczego, urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego); dla Współmałżonka - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika oraz od zawarcia związku małżeńskiego po przystąpieniu Pracownika; dla Partnera - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika; dla Dziecka - od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika i przystąpienia Pracownika oraz od uzyskania pełnoletności.

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasurancji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości).

Hanna Bota TU Allianz Życie Polska S.A.

tel./fax 22 567 40 00, 22 567 40 40 ul. Rodziny Hiszpańskich 1  
02-685 Warszawa

**Zarząd Wojewódzkiego Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policji w Łodzi**  
**Ul. Lutomska 108-112 91-048 Łódź**

Oświadczam, że przed złożeniem mi niniejszej propozycji zawarcia umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji czy proponowana umowa jest z nimi zgodna w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz dokument informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

Pośrednik

---

e-mail

---

Akceptuję warunki przedstawionej propozycji

data i podpis Pośrednika

---

data i podpis Ubezpieczającego

Kod oferty: 1456106/1456111 Oferta ważna do dnia: 15-12-2019

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości).

**Hanna Bota TU Allianz Życie Polska S.A.**

tel./fax 22 567 40 00, 22 567 40 40

ul. Rodziny Hiszpańskich 1  
02-685 Warszawa

# GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE ALLIANZ RODZINA (GZ12)

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

**Przedsiębiorstwo:** Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971 (Allianz Życie)

**Produkt:** Grupowe ubezpieczenie na życie Allianz Rodzina (GZ12)

Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje umowne podane są w treści wniosku ubezpieczeniowego, treści propozycji ubezpieczenia oraz Ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia na życie Allianz Rodzina (indeks GZ12) zatwierdzonych uchwałą Zarządu Allianz Życie nr 8/2017 (o w u) wraz z załącznikami.

Zwroty lub słowa pisane wielką literą otrzymują znaczenie nadane im w o.w.u.

## Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Jest to dobrowolne ubezpieczenie na życie zawierane z Ubezpieczającym na rachunek Ubezpieczonych. Jest to ubezpieczenie: z Działu I z Grupy 1 i 5 zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.



### Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

- ✓ Ochroną ubezpieczeniową w zakresie podstawowym objęte jest życie Ubezpieczonego, tj. Allianz Życie odpowiada w przypadku zgonu Ubezpieczonego. Zakres ubezpieczenia jest szczegółowo określany w umowie ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia może zostać rozszerzony o umowy dodatkowe wskazane poniżej. Wówczas przedmiotem ubezpieczenia może być życie lub zdrowie Ubezpieczonego lub odpowiednio Współubezpieczonego oraz określone w umowie ubezpieczenia zdarzenia zachodzące w życiu Ubezpieczonego lub Współubezpieczonego.
- ✓ Suma ubezpieczenia stanowiąca podstawę ustalania wysokości świadczeń jest ustalana przez strony Umowy ubezpieczenia przy zawarciu lub zmianie Umowy ubezpieczenia. Suma ubezpieczenia może być wyrażona:
  - 1) kwotowo albo
  - 2) jako krotność miesięcznego zasadniczego wynagrodzenia brutto, przysługującego Ubezpieczonemu z tytułu umowy o pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Umowy ubezpieczenia.Ubezpieczający może, za zgodą Allianz Życie, zmienić Sumę ubezpieczenia w każdą Rocznicę polisy.



### Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

- Ubezpieczenie w zakresie podstawowym nie obejmuje w szczególności:
- ✗ zdarzeń ubezpieczeniowych, poza zgonem, które mogą wystąpić w życiu i zdrowiu Ubezpieczonego;
  - ✗ zdarzeń ubezpieczeniowych, które mogą wystąpić w życiu i zdrowiu Współubezpieczonego.



### Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

- Allianz Życie nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu Ubezpieczonego, gdy zgon nastąpi w wyniku:
- ! Zgonu w wyniku samobójstwa lub samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę Ubezpieczonego, dokonanego w ciągu 6 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;
  - ! Czynnego udziału Ubezpieczonego w działaniach wojennych lub aktach stanu wojennego, przebywania na terenach objętych stanem wojennym lub działaniami wojennymi;
  - ! Czynnego i niezgodnego z prawem udziału Ubezpieczonego w aktach przemocy, rozruchach lub zamieszkach;
  - ! Czynnego i niezgodnego z prawem udziału Ubezpieczonego w aktach terroru.
- ! W okresie 3 lat od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, jeżeli Ubezpieczony podał informacje niezgodne z prawdą lub zataił informacje, o które Allianz Życie pytał Ubezpieczonego przed zawarciem umowy ubezpieczenia, Allianz Życie nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które nie zostały podane do jego wiadomości (wskutek zatajenia lub podania informacji niezgodnych z prawdą).



### Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

- ✓ W zakresie podstawowym (zgon Ubezpieczonego) ubezpieczenie obowiązuje na terenie całego świata.



## Co należy do obowiązków Ubezpiezonego/Ubezpieczającego/Uposażonego?

Przed zawarciem umowy:

Obowiązek dotyczy Ubezpiezonego:

- Osoba przystępująca do Umowy ubezpieczenia składa Ubezpieczającemu wypełnioną i podpisaną Deklarację przystąpienia.
- Podanie do wiadomości Allianz Życie wszystkich znanych sobie okoliczności, o które Allianz Życie pytał w pismach przed zawarciem umowy.
- Jeżeli jest to konieczne, przedłożenie dokumentacji koniecznej do oceny ryzyka ubezpieczeniowego: kwestionariusza medycznego oraz dokumentacji medycznej związanej ze stanem zdrowia, a także poddanie się na koszt Allianz Życie badaniom lekarskim, z wyłączeniem badań genetycznych.

Obowiązek dotyczy Ubezpieczającego:

- Złożenie poprawnie wypełnionego i podpisanego wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia na formularzu Allianz Życie.
- Dołączenie do wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia listy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz Deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia każdej z osób przystępujących do ubezpieczenia.
- Opłacenie składki najpóźniej pierwszego dnia okresu, za który jest należna.

W trakcie trwania umowy:

Obowiązek dotyczy Ubezpieczającego:

- W razie zmiany liczby Ubezpieczonych każdorazowo dostarczyć, najpóźniej ostatniego dnia każdego miesiąca obowiązywania Umowy ubezpieczenia, następujące dokumenty: listę osób przystępujących do Umowy ubezpieczenia w kolejnym miesiącu, listę osób występujących z Umowy ubezpieczenia w stosunku do których w miesiącu, w którym lista została sporządzona, wygasła ochrona ubezpieczeniowa, z podaniem jednego z powodów wystąpienia: ustanie stosunku pracy lub innego stosunku łączącego Ubezpiezonego z Ubezpieczającym, przerwa w zatrudnieniu z powodu przebywania na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym, chyba że Ubezpieczający nadal przekazuje składkę za Ubezpiezonego, zgon Ubezpiezonego, rezygnacja Ubezpiezonego.
- Opłacenie składki w wysokości i z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia.

W związku z wystąpieniem szkody:

Obowiązek dotyczy Ubezpiezonego/Uposażonego:

- Niezwłoczne powiadomienie Allianz Życie o zdarzeniu objętym ochroną.
- Przekazanie dokumentów potrzebnych do ustalenia odpowiedzialności Allianz Życie lub wysokości świadczenia.
- Dołączenie do zgłoszenia roszczenia dokumentów wymaganych do rozpatrzenia roszczenia.
- Jeżeli jest to konieczne, udzielenie pisemnej zgody Allianz Życie na uzyskanie od podmiotów wykonujących działalność leczniczą informacji o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji danych o stanie zdrowia Ubezpiezonego, ustaleniem prawa do świadczenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, a także informacje o przyczynie śmierci, z wyłączeniem wyników badań genetycznych.



## Jak i kiedy należy opłacać składki i ich wysokość?

- Ubezpieczający jest zobowiązany do opłacania Składki w złotych polskich w wysokości i z częstotliwością ustaloną w Umowie ubezpieczenia. Ustalona w Umowie ubezpieczenia wysokość i częstotliwość opłacania Składki jest wskazana w Polisie. Składka jest płatna najpóźniej pierwszego dnia okresu, za który jest należna. Składka jest płatna przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Allianz Życie. Wysokość Składki ustalona na dany Rok polisowy obowiązuje w każdym kolejnym Roku polisowym, chyba że zostanie zmieniona. Allianz Życie zaszczytne sobie prawo do zaproponowania nowej wysokości Składki obowiązującej od najbliższej Roczniczy polisy.



## Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

- Umowa podstawowa zawierana jest na jeden Rok polisowy i ulega przedłużeniu na kolejny Rok polisowy, jeżeli żadna ze stron nie złoży drugiej stronie, najpóźniej na 30 dni przed najbliższą Roczniczą polisy, pisemnego oświadczenia o nieprzedłużeniu Umowy podstawowej.
- Ochrona ubezpieczeniowa świadczona przez Allianz Życie względem danego Ubezpiezonego wygasa:
  - 1) w dniu zgonu Ubezpiezonego;
  - 2) w ostatnim dniu miesiąca, za który przekazana została za Ubezpiezonego ostatnia Składka, jednak nie później niż miesiąc po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego łączącego Ubezpiezonego z Ubezpieczającym, będącego podstawą objęcia ochroną ubezpieczeniową;
  - 3) w ostatnim dniu miesiąca, w którym Ubezpieczony wystąpił z Umowy ubezpieczenia, co zostało potwierdzone na liście osób występujących z Umowy ubezpieczenia;
  - 4) w dniu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy ubezpieczenia;
  - 5) w dniu Roczniczy polisy, następującej bezpośrednio po dniu ukończenia przez Ubezpiezonego 70. roku życia, w zależności od tego, które ze zdarzeń opisanych w pkt 1-5 nastąpiło wcześniej.



## Jak rozwiązać umowę?

- Ubezpieczający w każdym czasie może wypowiedzieć Umowę podstawową składając Allianz Życie oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym Allianz Życie otrzymał oświadczenie o wypowiedzeniu. Wypowiedzenie Umowy podstawowej nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku opłacenia Składek za okres wypowiedzenia.
- Ubezpieczający może odstąpić od Umowy podstawowej składając Allianz Życie oświadczenie o odstąpieniu w terminie 30 dni, a w przypadku gdy jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Allianz Życie nie poinformował Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od Umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od Umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego od obowiązku opłacenia Składek za okres udzielonej przez Allianz Życie ochrony ubezpieczeniowej.
- Umowa ubezpieczenia wygasa również w przypadku braku zapłaty Składki.



## O jakie umowy dodatkowe można rozszerzyć zakres ochrony?

Uwaga: Pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności Allianz Życie zawierają o.w.u.

Umowy dodatkowe:

- – **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Ubezpieczonego w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego w następstwie Wypadku, o ile nastąpi on w ciągu 12 miesięcy od Wypadku.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Ubezpieczonego w następstwie Wypadku przy pracy** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego w następstwie Wypadku przy pracy, o ile nastąpi w ciągu 12 miesięcy od Wypadku przy pracy.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego, o ile nastąpi w ciągu 12 miesięcy od Wypadku komunikacyjnego.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego przy pracy** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego w następstwie Wypadku komunikacyjnego będącego jednocześnie Wypadkiem przy pracy, o ile nastąpi w ciągu 12 miesięcy od tego Wypadku komunikacyjnego przy pracy.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Ubezpieczonego w następstwie Zawału serca lub Udaru mózgu** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon, który jest następstwem Zawału serca lub Udaru mózgu zdiagnozowanych w okresie ochrony ubezpieczeniowej, o ile że zgon Ubezpieczonego nastąpi nie później niż po upływie 30 dni od daty zdiagnozowania Zawału serca lub Udaru mózgu.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie Poważnego zachorowania Ubezpieczonego** – zakres podstawowy – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte są Poważne zachorowania Ubezpieczonego wskazane w Załączniku do Ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia Poważnego zachorowania Ubezpieczonego – zakres podstawowy zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A, nr 14/2017.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie Poważnego zachorowania Ubezpieczonego** – zakres rozszerzony – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte są Poważne zachorowania Ubezpieczonego wskazane w Załączniku do Ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia Poważnego zachorowania Ubezpieczonego – zakres rozszerzony zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A, nr 15/2017.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Nowotworu In situ** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zdarzenie ubezpieczeniowe polegające na wystąpieniu u Ubezpieczonego Nowotworu In situ, należącego do jednej z 9 kategorii: Nowotwór in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka – zgodnie z kategorią D00 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ innych i nieokreślonych części narządów układu pokarmowego – zgodnie z kategorią D01 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ ucha środkowego i układu oddechowego – zgodnie z kategorią D02 klasyfikacji ICD – 10, czerniak in situ – zgodnie z kategorią D03 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ skóry – zgodnie z kategorią D04 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ piersi – zgodnie z kategorią D05 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ szyjki macicy – zgodnie z kategorią D06 klasyfikacji ICD – 10, Nowotwór in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych – zgodnie z kategorią D07 klasyfikacji ICD – 10 oraz Nowotwór in situ o innym i nieokreślonym umiejscowieniu – zgodnie z kategorią D09 klasyfikacji ICD – 10.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie Teleopieki kardiologicznej Ubezpieczonego** – przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów Teleopieki kardiologicznej (w tym dostarczenia aparatu EKG) w razie Nagłego zachorowania kardiologicznego lub Zaostrzenia lub powikłania Choroby przewlekłej, które wystąpiło na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Teleopieka kardiologiczna przysługuje Ubezpieczonemu, w odniesieniu do każdego Zdarzenia ubezpieczeniowego, przez okres 180 dni licząc od daty dostarczenia Zestawu teleopieki kardiologicznej do Miejsca zamieszkania Ubezpieczonego. Tabela stanów chorobowych, uprawniających Ubezpieczonego do skorzystania z Teleopieki kardiologicznej, zgodnie z definicją Nagłego zachorowania kardiologicznego oraz Zaostrzeń lub powikłań chorób przewlekłych stanowi Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia Teleopieki kardiologicznej Ubezpieczonego zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A, nr 17/2017.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie Powtórnej Opinii Medycznej dla Ubezpieczonego** – w ramach tej umowy dodatkowej Ubezpieczonemu przysługuje skorzystanie z Zagranicznej konsultacji medycznej w sytuacji rozpoznania choroby lub upośledzenia narządu wskazanego w umowie dodatkowej. Allianz Życie organizuje i pokrywa koszty Zagranicznej konsultacji medycznej w zakresie: udzielenie Ubezpieczonemu informacji o niezbędnej dokumentacji medycznej, umożliwiającej wydanie Powtórnej opinii medycznej, tłumaczenie dostarczonej dokumentacji medycznej na język angielski, przekazanie dokumentacji medycznej Konsultantowi, wydanie Powtórnej opinii medycznej przez Konsultanta, jej tłumaczenie na język polski oraz udostępnienie Ubezpieczonemu.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zakażenia Ubezpieczonego wirusem HIV, w następstwie Wypadku przy pracy, w związku z udzielaniem przez Ubezpieczonego świadczeń zdrowotnych, pomimo przejścia Leczenia antyretrowirusowego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zakażenie Ubezpieczonego wirusem HIV, do którego doszło w bezpośrednim następstwie Wypadku przy pracy, podczas udzielania przez Ubezpieczonego świadczeń zdrowotnych w miejscu pracy.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie zakażenia Ubezpieczonego wirusem zapalenia wątroby typu B albo C, w następstwie Wypadku przy pracy w związku z udzielaniem przez Ubezpieczającego świadczeń zdrowotnych** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zakażenie Ubezpieczonego wirusem HBV albo HCV, do którego doszło bezpośrednio w następstwie Wypadku przy pracy, podczas udzielania przez Ubezpieczonego świadczeń zdrowotnych w miejscu pracy.
- – **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Choroby lub Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który:
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Chorobą – trwał nieprzerwanie powyżej 2 lub 3 dni – w zależności od postanowień Umowy ubezpieczenia,
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Wypadkiem – trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień.

- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień, w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie Powrotu do zdrowia po Wypadku Ubezpieczonego** – zakres ubezpieczenia obejmuje organizację i pokrycie kosztów świadczeń medycznych (np. rezonans magnetyczny czy tomografia komputerowa) realizowanych na rzecz Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w następstwie Wypadku. Odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte są wyłącznie Zdarzenia ubezpieczeniowe, które wystąpiły na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Wykaz procedur medycznych stanowi Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia – Powrót do zdrowia po Wypadku Ubezpieczonego zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A, nr 23/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu na OIOM** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu na OIOM, który trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień, w celu leczenia Choroby lub doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Zawału serca lub Udaru mózgu** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Zawału serca lub Udaru mózgu, który trwał nieprzerwanie powyżej 2 lub 3 dni (w zależności od postanowień Umowy ubezpieczenia), w celu leczenia odpowiednio Zawału serca lub Udaru mózgu.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku komunikacyjnego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień, w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku komunikacyjnego.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku przy pracy** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień, w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku przy pracy.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku komunikacyjnego przy pracy** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu, który trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień, w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku komunikacyjnego przy pracy.
- **Dodatkowe ubezpieczenie kosztów leków po Pobycie Ubezpieczonego w Szpitalu** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zdarzenie ubezpieczeniowe, polegające na konieczności zakupu przez Ubezpieczonego Leków (których zakup można zrealizować wyłącznie na podstawie recepty), po pobycie Ubezpieczonego w Szpitalu w celu leczenia Choroby, lub doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku, pod warunkiem, że pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu:
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Chorobą – trwał nieprzerwanie powyżej 2 lub 3 dni – w zależności od postanowień Umowy ubezpieczenia,
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Wypadkiem – trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień.
  - miał miejsce w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie rekonwalescencji Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęta jest Rekonwalescencja potwierdzona Zaświadczeniem lekarskim wystawionym przez lekarza Szpitala, w którym przebywał Ubezpieczony, rozumiana jako okres powrotu Ubezpieczonego do zdrowia, trwający nieprzerwanie co najmniej 14 dni, który rozpocznie się bezpośrednio po pobycie Ubezpieczonego w Szpitalu trwającym nieprzerwanie co najmniej 7 dni, w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie pobytu Ubezpieczonego w Sanatorium** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Ubezpieczonego w Sanatorium po trwającym co najmniej 7 Dni pobycie Ubezpieczonego w Szpitalu, o ile ten pobyt w Sanatorium odbywa się na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza Szpitala w którym przebywał Ubezpieczony, lub też pobyt Ubezpieczonego w Sanatorium został zlecony jako bezpośrednia kontynuacja leczenia przeprowadzonego w trakcie pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu; z zastrzeżeniem, że pobyt w Sanatorium, rozpocznie się w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w zakresie Chirurgii jednego dnia** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest poddanie się przez Ubezpieczonego jednemu z zabiegów Chirurgii jednego dnia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, związanemu z Chorobą zdiagnozowaną w okresie ochrony ubezpieczeniowej lub związanemu z doznanymi obrażeniami ciała będącymi następstwem Wypadku zaistniałego podczas ochrony ubezpieczeniowej. Zabiegi chirurgii jednego dnia objęte ochroną wymienione są w Załączniku do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia leczenia Ubezpieczonego w zakresie Chirurgii jednego dnia zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 32/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenia leczenia operacyjnego Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte są zabiegi operacyjne związane z Chorobą zdiagnozowaną w okresie ochrony ubezpieczeniowej oraz związane z doznanymi obrażeniami ciała, będącymi następstwem Wypadku zaistniałego w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Zabiegi operacyjne objęte ochroną wraz z kategoriami trudności wskazane są w Załączniku do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia leczenia operacyjnego Ubezpieczonego zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 33/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego powikłań pooperacyjnych** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte są powikłania pooperacyjne, o ile powikłanie pooperacyjne wystąpi przed upływem trzech miesięcy od wykonania zabiegu operacyjnego. Rodzaje i kategorie powikłań wskazane są w Załączniku do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia wystąpienia u Ubezpieczonego powikłań pooperacyjnych zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 34/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zastosowanie wobec Ubezpieczonego następujących leceń specjalistycznych: Chemioterapii w postaci przyjęcia co najmniej jednego cyklu terapeutycznego albo Radioterapii, Terapii interferonowej w zakresie leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C lub Stwardnienia rozsianego, wszczepienia Kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia Rozrusznika serca, Ablacji, Dializoterapii, domowej terapii tlenem w leczeniu Przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i astmy o ciężkim przebiegu.



- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Przewlekłej choroby narządu mowy lub słuchu Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest zdarzenie ubezpieczeniowe, polegające na skierowaniu Ubezpieczonego przez lekarza na badania specjalistyczne w związku z podejrzeniem Przewlekłej choroby narządu mowy lub słuchu, potwierdzone wystawieniem skierowania. Zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztów udostępnionych Ubezpieczonemu badań i leczenia, świadczonych przez wykwalifikowany personel medyczny w procesie diagnostyki i leczenia przewlekłych chorób narządu mowy i słuchu.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Niezdolności do pracy z powodu Choroby zawodowej** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego całkowitej bądź częściowej niezdolności do pracy z powodu choroby zawodowej. Wystąpienie Niezdolności do pracy z powodu choroby zawodowej stwierdza Lekarz uprawniony, na podstawie Orzeczenia o niezdolności do pracy z powodu Choroby zawodowej oraz zgromadzonej dokumentacji medycznej. Wykaz Chorób zawodowych stanowi Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia wystąpienia u Ubezpieczonego Niezdolności do pracy z powodu Choroby zawodowej zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A nr 37/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Niezdolności do samodzielnej egzystencji w następstwie Choroby lub Wypadku z wypłatą Renty miesięcznej** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Niezdolności do samodzielnej egzystencji, stwierdzonej orzeczeniem Lekarza uprawnionego. Allianz Życie będzie wypłacał Ubezpieczonemu świadczenie w postaci Renty najpóźniej do dnia zgonu Ubezpieczonego, nie dłużej jednak niż przez okres 60 miesięcy.
- **Dodatkowe ubezpieczenie inwalidztwa Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego inwalidztwa, będącego następstwem Choroby lub Wypadku, jeżeli inwalidztwo powstało nie później niż 180 dni od Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku** – system świadczeń proporcjonalnych – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku, o ile trwałe uszczerbek na zdrowiu ujawni się w ciągu 180 dni od Wypadku. Odpowiedzialnością objęte są wyłącznie uszczerbki wymienione w Tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek Wypadku zatwierdzonej uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 74/2017. Wysokość świadczenia ustalana jest w Systemie świadczeń proporcjonalnych i polega na wypłacie za każdy procent ustalonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu kwoty określonej w Umowie ubezpieczenia i wskazanej w Certyfikacie, obowiązującej w dniu zajścia Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku** – system świadczeń progresywnych – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku, o ile trwałe uszczerbek na zdrowiu ujawni się w ciągu 180 dni od Wypadku. Odpowiedzialnością objęte są wyłącznie uszczerbki wymienione w Tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek Wypadku zatwierdzonej uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 74/2017. Wysokość świadczenia ustalana jest w Systemie świadczeń progresywnych i polega na wypłacie za każdy procent ustalonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu kwoty określonej w Umowie ubezpieczenia i wskazanej w Certyfikacie, obowiązującej w dniu zajścia Wypadku. Współczynnik progresji odpowiedni dla ustalonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu wynosi:
  - 1 – dla uszczerbków wynoszących 10% i mniej;
  - 4 – za każdy kolejny procent Trwałego uszczerbku powyżej wartości 10%.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku – system świadczeń stałych** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku, o ile uszczerbek na zdrowiu ujawni się w ciągu 180 dni od Wypadku. Odpowiedzialnością Allianz Życie objęte są wyłącznie uszczerbki wymienione w „Zestawieniu Trwałych uszczerbków na zdrowiu i przypisanych im procentów Trwałego uszczerbku na zdrowiu” stanowiących Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia wystąpienia u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku – system świadczeń stałych zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 42/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia Trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie Zawatu serca lub Udaru mózgu** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie Zawatu serca lub Udaru mózgu, pod warunkiem, że:
  - Zawat serca lub Udar mózgu skutkujące Trwałym uszczerbkiem na zdrowiu miały miejsce w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej oraz
  - Trwały uszczerbek na zdrowiu ujawni się w ciągu 180 dni od dnia zdiagnozowania Zawatu serca lub Udaru mózgu.
 Wysokość Trwałego uszczerbku na zdrowiu ustalana jest na podstawie „Tabeli oceny procentowej Trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek zawatu serca lub udaru mózgu” stanowiącej Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia wystąpienia Trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie Zawatu serca lub Udaru mózgu zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 43/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie Urazu niepowodującego Trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest wystąpienie u Ubezpieczonego Urazu niepowodującego Trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku Wypadku, po warunkiem, że: Wypadek skutkujący powstaniem Urazu niepowodującego Trwałego uszczerbku na zdrowiu nastąpił w okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej, istnieje związek przyczynowo–skutkowy pomiędzy nieszczęśliwym Wypadkiem a Urazem niepowodującym Trwałego uszczerbku na zdrowiu, uraz oceniony w oparciu o Tabelę oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek Wypadku nie powoduje Trwałego uszczerbku na zdrowiu.
- **Dodatkowe ubezpieczenie Kosztów leczenia poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w następstwie Wypadku Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest Wypadek Ubezpieczonego (niezależnie od miejsca wypadku – cały świat), skutkujący poniesieniem przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Kosztów leczenia. Za Koszty leczenia uznaje się: honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan Ubezpieczonego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, środki zakupu wózka inwalidzkiego oraz koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia wypadkowego, poniesione w bezpośrednim związku z Wypadkiem, Refundacji podlegają Koszty leczenia, które zostały poniesione w okresie 365 dni od daty Wypadku.

świadczącej ochrony ubezpieczeniowej i Dziecko pozostaje przy życiu przez co najmniej 30 dni od urodzenia. Odpowiedzialnością objęte są wyłącznie Wady wrodzone wskazane w dokumencie „Kategorie wad wrodzonych”, stanowiącym Załącznik do Ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia urodzenia się Ubezpieczonemu Dziecku z Wadą wrodzoną zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 58/2017.

- **Dodatkowe ubezpieczenie Poronienia albo urodzenia się martwego Dziecka Ubezpieczonemu** – przedmiotem ubezpieczenia jest urodzenie się Ubezpieczonemu martwego Dziecka po upływie 22. tygodnia ciąży lub Poronieniu przez Matkę, o ile nastąpiło to przed upływem 22. tygodnia ciąży.
- **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Dziecka Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Dziecka Ubezpieczonego, przed ukończeniem przez Dziecko 30 roku życia.
- **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Dziecka Ubezpieczonego w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Dziecka w wyniku Wypadku przed ukończeniem przez Dziecko 30. roku życia, o ile zgon Dziecka nastąpi w ciągu 12 miesięcy od dnia Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie Poważnego zachorowania Dziecka** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęte jest Poważne zachorowanie Dziecka, które wystąpi przed ukończeniem przez Dziecko 25. roku życia, wymienione w Załączniku do Ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia Poważnego zachorowania Dziecka zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 62/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Dziecka Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku lub Choroby** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest pobyt Dziecka w Szpitalu w celu leczenia Choroby lub doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku, który:
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Chorobą – trwa nieprzerwanie powyżej 2 lub 3 dni – w zależności od postanowień Umowy ubezpieczenia (minimalna długość pobytu w Szpitalu objętego odpowiedzialnością Allianz Życie jest wskazana w Certyfikacie),
  - w przypadku pobytu w Szpitalu spowodowanego Wypadkiem – trwa nieprzerwanie co najmniej 1 dzień.
- **Dodatkowe ubezpieczenie leczenia Dziecka Ubezpieczonego w Szpitalu w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością objęty jest pobyt Dziecka, które nie ukończyło 25 roku życia w Szpitalu, który to pobyt trwa nieprzerwanie co najmniej 1 dzień w celu leczenia doznanych obrażeń ciała, będących następstwem Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie opieki nad Dzieckiem po Pobytku Dziecka w Szpitalu w następstwie Choroby lub Wypadku** – ochroną ubezpieczeniową na zasadach określonych w tej umowie objęta jest opieka nad Dzieckiem po Pobytku Dziecka w Szpitalu, z tym zastrzeżeniem, że: okres opieki nad Dzieckiem potwierdzony Zaświadczeniem lekarskim oraz Pobyt Dziecka w Szpitalu miał miejsce w okresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Odpowiedzialnością nie jest objęty okres opieki nad Dzieckiem, który przypada po zakończeniu okresu ochrony ubezpieczeniowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie wystąpienia u Dziecka Uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest Uszczerbek na zdrowiu Dziecka w wyniku Wypadku pod warunkiem, że: do Wypadku doszło przed ukończeniem przez Dziecko 25. roku życia, oraz Uszczerbek na zdrowiu Dziecka ujawni się w ciągu 180 dni od daty Wypadku. Wysokość świadczenia ustalana jest w sposób polegający na wypłacie za każdy procent Uszczerbku na zdrowiu Dziecka wartości ustalonej w Umowie ubezpieczenia i wskazanej w Certyfikacie. Wysokość Uszczerbku na zdrowiu Dziecka przyjmowana jest na podstawie Tabeli uszczerbku na zdrowiu Dziecka stanowiącej Załącznik do ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia wystąpienia u Dziecka Uszczerbku na zdrowiu w następstwie Wypadku zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 66/2017.
- **Dodatkowe ubezpieczenie Kosztów leczenia poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w następstwie Wypadku Dziecka Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest Wypadek (niezależnie od miejsca wypadku – cały świat), któremu uległo Dziecko, skutkujący poniesieniem przez Ubezpieczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Kosztów leczenia Dziecka. Za Koszty leczenia uznaje się: honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, jakiego wymaga stan Ubezpieczonego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, środki zakupu wózka inwalidzkiego oraz koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego, poniesione w bezpośrednim związku z Wypadkiem, Refundacji podlegają Koszty leczenia, które zostały poniesione w okresie 365 dni od daty Wypadku.
- **Dodatkowe ubezpieczenie osierocenia Dziecka przez Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego, do którego doszło w okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej, wskutek którego nastąpiło osierocenie przez Ubezpieczonego Dziecka, pod warunkiem, że zgon Ubezpieczonego nastąpił: przed osiągnięciem przez Dziecko 25. roku życia lub bez względu na wiek Dziecka, jeżeli jest ono całkowicie niezdolne do pracy w chwili zgonu Ubezpieczonego. Allianz Życie wypłaci na rzecz każdego osieroczonego Dziecka, które w dniu zgonu Ubezpieczonego nie ukończyło 25. Roku życia albo było całkowicie niezdolne do pracy, świadczenie w wysokości określonej w Umowie dodatkowej jako suma ubezpieczenia z tytułu osierocenia Dziecka przez Ubezpieczonego.
- **Dodatkowe ubezpieczenie z wypłatą renty miesięcznej w razie osierocenia Dziecka przez Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie objęty jest zgon Ubezpieczonego do którego doszło w okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej, wskutek którego nastąpiło osierocenie przez Ubezpieczonego Dziecka, pod warunkiem, że zgon Ubezpieczonego nastąpił: przed osiągnięciem przez Dziecko 25. roku życia lub bez względu na wiek Dziecka, jeżeli jest ono całkowicie niezdolne do pracy w chwili zgonu Ubezpieczonego. Allianz Życie wypłaci świadczenie w postaci Renty przez okres 60 miesięcy na rzecz każdego osieroczonego Dziecka, które w dniu zgonu Ubezpieczonego nie ukończyło 25. Roku życia albo było całkowicie niezdolne do pracy, w wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia dla tej Umowy dodatkowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Rodzica Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie dodatkowej objęty jest zgon Rodzica Ubezpieczonego, w okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej odpowiedzialność Allianz Życie względem danego Ubezpieczonego ogranicza się do wypłaty dwóch świadczeń z tytułu tej Umowy dodatkowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie świadczeń opiekuńczych dla Rodzica Ubezpieczonego** – przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Rodzica. W ramach tej umowy Allianz Życie zapewnia organizację i pokrywa koszty Świadczeń opiekuńczych wymienionych i zdefiniowanych

w Załączniku do Ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia świadczeń opiekuńczych dla Rodzica Ubezpieczonego zatwierdzonych uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 71/2017 udzielanych za pośrednictwem Centrum operacyjnego w razie wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego, polegającego na:

- ujawnieniu się u Rodzica objawów Choroby;
- nagłym Zaostrzeniu lub powikłaniu Chorób przewlekłych Rodzica
- doznaniu przez Rodzica obrażeń ciała w wyniku Wypadku;
- pogorszeniu się stanu zdrowia Rodzica Ubezpieczonego w wyniku zajścia trudnych sytuacji losowych wymienionych w rozdziale III Załącznika;
- Nagłym zachorowaniu Rodzica – w odniesieniu do Świadczeń opiekuńczych wymienionych i zdefiniowanych w rozdziale I pkt 18 Załącznika do Warunków.

- **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Rodzica Ubezpieczonego lub zgonu Rodzica Współmatronka albo Partnera Ubezpieczonego** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie dodatkowej objęty jest zgon Rodzica Ubezpieczonego lub zgon Rodzica Współmatronka albo Partnera Ubezpieczonego. W okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej odpowiedzialność Allianz Życie ogranicza się do wypłaty czterech świadczeń z tytułu tej Umowy dodatkowej.
- **Dodatkowe ubezpieczenie zgonu Rodzica Ubezpieczonego lub zgonu Rodzica Współmatronka albo Partnera Ubezpieczonego w następstwie Wypadku** – odpowiedzialnością na zasadach określonych w tej umowie dodatkowej objęty jest zgon Rodzica Ubezpieczonego lub zgon Rodzica Współmatronka albo Partnera Ubezpieczonego w następstwie Wypadku, o ile zgon Rodzica Ubezpieczonego, Rodzica Współmatronka albo Partnera Ubezpieczonego nastąpi w ciągu 12 miesięcy od dnia Wypadku. W okresie świadczonej ochrony ubezpieczeniowej odpowiedzialność Allianz Życie ogranicza się do wypłaty czterech świadczeń z tytułu tej Umowy dodatkowej.