



INFORMACJE OGÓLNE – ubezpieczenie na życie VIP ze składką miesięczną 170 zł

<input checked="" type="checkbox"/>	Ubezpieczający / Ubezpieczony:	Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Nauki / członk SWRN
<input checked="" type="checkbox"/>	Wiek wstępu / końca ochrony:	Wstępu: 18 - 67 rok życia / końca: 67 rok życia
<input checked="" type="checkbox"/>	OWU:	Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS” zatwierdzone Uchwałą nr 282/2015 Zarządu TUnŻ „WARTA” S.A. z dnia 1 grudnia 2015
<input checked="" type="checkbox"/>	Infolinia SWRN:	22 425 35 03 (pn. - pt. 8:00 - 18:00)
<input checked="" type="checkbox"/>	Adres korespondencyjny:	Stowarzyszenie WRN, ul. Siedmiogrodzka 1 lok. 300, 01-204 Warszawa
<input checked="" type="checkbox"/>	Zapis do ubezpieczenia ONLINE:	za pośrednictwem strony Partnera SWRN https://benefity.swrn.org.pl/?partner=_____



JAK PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA



Wypełnij internetowo wniosek o przystąpienie do ubezpieczenia w 4 krokach



Zweryfikuj informacje zawarte w komplecie wniosków, które pobierzesz w 4 kroku zapisu do ubezpieczenia. Wydrukuj i podpisz deklaracje w miejscach oznaczonych i zwróć uwagę na oświadczenia



Wpłać składkę na Twoje dedykowane konto zakończone nr PESEL



Wyślij podpisane deklaracje lub przekaż je naszemu Partnerowi w terminie umożliwiającym ich dostarczenie do SWRN przed deklarowaną datą przystąpienia do ubezpieczenia



JAK OPŁACIĆ SKŁADKĘ



Składkę płacisz miesięcznie, ale możesz dokonać również płatności kwartalnych, półrocznych i rocznych



Pierwszą składkę opłać w przeciągu 3 dni od wygenerowania deklaracji, jednak nie później niż do końca miesiąca



Składki za kolejne miesiące płatne są z góry do 15 dnia miesiąca poprzedzającego



Dane do przelewu:
Stowarzyszenie WRN
ul. Giełdowa 4A lok. 82,
01-211 Warszawa



CZY MOGĘ WYSTĄPIĆ Z UBEZPIECZENIA ?

W każdym momencie można wystąpić z ubezpieczenia, składając oświadczenie o rezygnacji lub nie opłacając składki w wymaganym terminie. Ochrona ubezpieczeniowa wygasa z ostatnim dniem miesiąca, za który została opłacona ostatnia składka.

UWAGA:

Rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej możliwe jest tylko od 1. dnia najbliższego m-ca, po spełnieniu następujących warunków:

- Klient może podpisać się pod oświadczeniem o stanie zdrowia; jeżeli nie, należy przyjąć informację o braku możliwości przystąpienia do ubezpieczenia
- do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony do SWRN zostanie dostarczony w oryginale komplet podpisanych deklaracji wraz z potwierdzeniem opłacenia składki



JAK ZGŁOSIĆ ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE ?

Roszczenie możesz zgłosić przez internet <https://www.warta.pl/szkoda-zyciowa> lub przesyłając dokumenty pocztą tradycyjną wraz z wcześniej pobranym i uzupełnionym drukiem.

ULOTKA INFORMACYJNA – ubezpieczenie na życie VIP ze składką miesięczną 170 zł

Lp.	Zakres ubezpieczenia:	Zakres terytorialny	Skumulowane wys. świadczeń w PLN	Karencje (czasowe ograniczenia ochrony)
DOTYCZĄCY UBEZPIECZONEGO				
1.	Zgon w NNW komunikacyjnym	Świat	1 250 000	brak
2.	Zgon w NNW (Następstwo Nieszczęśliwego Wypadku)	Świat	750 000	brak
3.	Zgon wskutek choroby / naturalny	Świat	250 000	6 miesięcy
4.	Trwały uszczerbek:	Świat		
a)	w wyniku NW za 100%	Świat	150 000	brak
	w wyniku NW za 1%	Świat	1 500	brak
b)	wskutek zawału serca lub udaru mózgu za 100%	Świat	150 000	180 dni
	wskutek zawału serca lub udaru mózgu za 1%	Świat	1 500	180 dni
5.	Poważne zachorowanie – 43 jednostki chorobowe	Świat	22 000	180 dni
6.	Operacje chirurgiczne (5 klas) – suma ubezpieczenia	Polska	10 000	180 dni
7.	Pobyt w szpitalu:	Polska i UE, Australia, Republika Islandii, Japonia, Kanada, Księstwo Monako, Norwegia, Nowa Zelandia, Szwajcaria, Stany Zjednoczone Ameryki, Watykan, San Marino, Korea Południowa		
a)	w wyniku choroby od 1 do 365 dnia		100 za dzień	90 dni
b)	w wyniku NW od 1 do 14 dnia		200 za dzień	brak
	w wyniku NW od 15 do 365 dnia		100 za dzień	brak
c)	na OIOM w wyniku choroby		1 000 jednorazowo	90 dni
	na OIOM w wyniku NW		1 000 jednorazowo	brak
DOTYCZĄCY UBEZPIECZONEGO, WSPÓŁMAŁŻONKA LUB PARTNERA ORAZ DZIECKA				
	Pakiet usług assistance (m.in. wizyty lekarskie i pielęgniarskie, dostawa leków, pomoc psychologa, organizacja procesu rehabilitacyjnego, transport medyczny, opieka pielęgniarska)	Polska	Tak	brak
ASYSTA PRAWNA				
	Telefoniczna i mailowa pomoc prawna	Polska	Tak	brak
Wiek przystąpienia do / koniec ochrony			67 rok życia / 67 rok życia	
SKŁADKA MIESIĘCZNA (w tym 6 zł składka członkowska SWRN i 6 zł składka za Asystę Prawną):			170 zł	



Zaliczenie stażu do okresów karencji

Osoby, które bezpośrednio przed przystąpieniem do ubezpieczenia WARTA 170 zł, zrezygnowały z wcześniejszej umowy ubezpieczenia tj. dowolnej umowy grupowego ubezpieczenia na życie, karencje liczyć się będą od daty zawarcia wspomnianej wcześniejszej umowy ubezpieczenia.

Karencje stosowane będą jedynie do rozszerzonego zakresu ochrony i nadwyżek sum ubezpieczenia.



Osoba przystępująca do Programu WARTA powinna złożyć podpis pod trzema oświadczeniami:

- a) nie przebywam oraz w ciągu ostatniego roku licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim, dłuższym niż 30 kolejnych dni, za wyjątkiem sytuacji, gdy zwolnienie lekarskie dotyczy/dotyczyło tylko i wyłącznie: złamania kości kończyn dolnych lub górnych, skręcenia, zwichnięcia kończyn dolnych lub górnych, usunięcia wyrostka robaczkowego, migdałków oraz zwolnienia lekarskiego na osoby trzecie (np. dziecko, małżonek).
- b) nie przebywam w szpitalu, hospicjum lub zakładzie opiekuńczo - leczniczym lub innej podobnej placówce.
- c) nie posiadam orzeczenia o niezdolności do pracy, uprawnienia do otrzymania świadczenia rehabilitacyjnego, orzeczenia o niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

A także udzielić odpowiedzi tak lub nie na poniższe pytania dotyczące stanu zdrowia:

- a) czy w ciągu ostatnich 7 lat licząc od dnia podpisania niniejszej deklaracji chorowałem/a Pan/i lub choruje obecnie na którąkolwiek z chorób: zawał mięśnia sercowego, choroba wieńcowa, arytmia, nadciśnienie tętnicze, wady serca, przewlekłe choroby układu krążenia, stany zapalne nerek, kamica nerek, torbielowatość nerek, nadnercze, przewlekła niewydolność nerek, przewlekłe choroby układu moczowego, astma, chroniczny bronchit, gruźlica, przewlekłe choroby układu oddechowego, cukrzyca, choroby tarczycy, zapalenie trzustki, jelit, przewlekłe choroby układu pokarmowego,

nowotwory, guzy, chłoniaki, białaczka, udar mózgu, porażenie, niedowład, stwardnienie rozsiane (SM), padaczka, uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków), zaburzenia nerwicowe, zaburzenia psychiczne, choroby psychiczne, inne przewlekłe choroby układu nerwowego, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub typu C, marskość wątroby, przewlekłe choroby wątroby, borelioza, AIDS, zakażenie wirusem HIV, choroby układowe tkanki łącznej, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, rumień guzowaty, osteoporoza, choroby kręgosłupa leczone operacyjnie lub wymagające leczenia operacyjnego, reumatoidalne zapalenie stawów, przewlekłe zapalenie stawów i kości?

b) czy obecny stan zdrowia Pan/i wymaga systematycznej opieki ambulatoryjnej, opieki szpitalnej, regularnego przyjmowania leków, leczenia operacyjnego?

c) czy w przeszłości palił/a Pan/i lub pali obecnie powyżej 40 sztuk papierosów dziennie?

UWAGA:

Jeżeli Klient nie może podpisać się pod oświadczeniem o stanie zdrowia lub którąkolwiek z odpowiedzi oznaczy **TAK** należy przyjąć informację o braku możliwości przystąpienia do ubezpieczenia WARTA.

W takiej sytuacji proponujemy zakup ubezpieczenia NNW w ramach SWRN, niewymagającego złożenia oświadczenia o stanie zdrowia.