

Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym



Przedsiębiorstwo: AVIVA Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA, Polska
Zezwolenie: BS/2336/91
Produkt: GRONO

Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy ubezpieczenia i informacje umowne podane są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Grono NR 3/12 przyjętych Uchwałą Zarządu z dnia 14.12.2016 roku oraz polisie.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Ubezpieczenie grupowe (dział II i grupa 1) z Załącznika do Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Trwale następstwa nieszczęśliwych wypadków:

- ✓ śmierć ubezpieczonego (klauzula I),
- ✓ trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w systemie świadczeń stałych (klauzula V),
- ✓ trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w systemie świadczeń proporcjonalnych (klauzula VI),
- ✓ trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w systemie świadczeń progresywnych (klauzula VII).

Dodatkowo jako rozszerzenie mogą zostać objęte również następujące zdarzenia ubezpieczeniowe będące następstwem nieszczęśliwego wypadku ubezpieczeniowego

- ✓ śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego (klauzula II),
- ✓ śmierć wskutek wypadku przy pracy (klauzula III),
- ✓ śmierć małżonka ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (klauzula IV),
- ✓ trwała niezdolność do pracy ubezpieczonego (klauzula XII),
- ✓ pobyt ubezpieczonego w szpitalu (klauzula X),
- ✓ koszty rehabilitacji ubezpieczonego (klauzula XVI),
- ✓ koszty leczenia ubezpieczonego (klauzula XV),
- ✓ koszty operacji plastycznych (klauzula XVII),
- ✓ koszty odbudowy stomatologicznej (klauzula XVIII),
- ✓ koszty pogrzebu (klauzula XX).

Suma ubezpieczenia i świadczenia

- ✓ Sumy ubezpieczenia z tytułu poszczególnych zdarzeń ubezpieczeniowych wskazane są w umowie ubezpieczenia.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

Nieszczęśliwe wypadki oraz ich następstwa powstałe:

- X W związku z usiłowaniem popełnienia lub popełnieniem przez ubezpieczonego samobójstwa lub dokonaniem przez niego umyślnego uszkodzenia ciała.
- X Podczas prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu mechanicznego lub innego pojazdu, bez wymaganych uprawnień.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

- ✓ Ubezpieczenie obejmuje terytorium całego Świata lub zakres ograniczony do pracy i zajęć lub pracy, zajęć oraz drogi.



Co należy do obowiązków Ubezpieczonego?

W razie zajścia nieszczęśliwego wypadku ubezpieczony zobowiązany jest:

- starać się o złagodzenie skutków wypadku poddając się niezwłocznie opiece lekarskiej oraz wypełniając zalecenia lekarza,
- niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomić Avivę o zajściu nieszczęśliwego wypadku, a gdyby zachowanie tego terminu było niemożliwe – w ciągu 7 dni od daty ustania przyczyny uniemożliwiającej powiadomienie w terminie.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składka płatna jest jednorazowo. Na wniosek ubezpieczającego płatność może być rozłożona przez Avivę na raty.

Składka lub jej pierwsza rata powinna być opłacona w terminie wskazanym w polisie. Terminy płatności kolejnych rat składki wskazane są w umowie ubezpieczenia.

- X W wyniku wypadku statku powietrznego nielicencjonowanych linii lotniczych.
- X Jako bezpośredni lub pośredni rezultat aktów terroryzmu, działań wojennych, działań zbrojnych, zamieszek.
- X Jako wynik zawodowego uprawiania sportu przez ubezpieczonego.
- X Jako wynik udziału ubezpieczonego w zajęciach zwiększonego ryzyka utraty życia lub zdrowia przez które rozumie się: narciarstwo zjazdowe lub snowboarding lub saneczkarstwo, gdy dyscypliny te uprawiane są poza wyznaczonymi trasami zjazdowymi, bobsleje, kolarstwo ekstremalne, walki wręcz, wspinaczka górską lub skałkowa wymagająca użycia specjalistycznego sprzętu, speleologia, bieganie z pokonywaniem przeszkód, skoki bungee, zorbing, wyścigi, rajdy lub akrobacje motorowe lub motorowodne, wyścigi konne, górskie spływy wodne, nurkowanie wymagające użycia specjalistycznego sprzętu, skoki do wody, żeglarstwo morskie i oceaniczne, paralotniarstwo, szybownictwo, baloniarstwo, lotniarstwo, motolotniarstwo, spadochroniarstwo, oraz wyprawy do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi typu: pustynia, wysokie góry (powyżej 3200 m n.p.m.), busz, dżungla, bieguny i tereny lodowcowe lub śnieżne.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

- ! W związku z zażyciem przez ubezpieczonego leków nie zleconych przez lekarza, przebywaniem przez ubezpieczonego w stanie po spożyciu alkoholu, zażyciem narkotyków lub wskutek zaburzeń świadomości u ubezpieczonego, o ile miało to wpływ na powstanie nieszczęśliwego wypadku, jeżeli zażycie przez ubezpieczonego leków nie zleconych przez lekarza, przebywanie przez niego w stanie po spożyciu alkoholu, zażycie narkotyków lub środków działających na centralny ośrodek nerwowy bądź zaburzenia świadomości miały wpływ na rozmiar szkody, Aviva może odpowiednio zmniejszyć wysokość świadczenia.
- ! W wyniku nieskorzystania przez ubezpieczonego z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa z porady lekarskiej lub nieprzestrzegania zaleceń lekarskich; w przypadku szkody powstałej wskutek rażącego niedbalstwa, Aviva nie jest wolna od odpowiedzialności, jeżeli zapłata odszkodowania w danych okolicznościach odpowiada względem słuszności.
- ! W wyniku uszkodzenia ciała spowodowanego leczeniem oraz zabiegami leczniczymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że było to leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.
- ! W wyniku świadomego i dobrowolnego uczestnictwa ubezpieczonego w aktach przemocy, chyba że udział ubezpieczonego w aktach przemocy wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

Okres ubezpieczenia wskazany jest w umowie ubezpieczenia.

Jeżeli składka z tytułu wszystkich ubezpieczonych lub jej pierwsza rata zostanie zapłacona w całości w terminie wskazanym w polisie, odpowiedzialność Avivy rozpoczyna się od dnia wskazanego w polisie jako początek okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż od dnia następnego po dniu zapłaty składki.

Odpowiedzialność Avivy kończy się z chwilą:

- rozwiązania umowy ubezpieczenia,
- upływu okresu ubezpieczenia,
- w razie niezapłacenia kolejnej raty składki – w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez ubezpieczającego wezwania do zapłaty raty składki, które zostanie przekazane ubezpieczającemu w dowolnej formie po upływie terminu zapłaty tej raty,
- w stosunku do danego ubezpieczonego:
 - z chwilą jego śmierci,
 - z chwilą wypłaty świadczeń w łącznej wysokości równej sumie wskazanych w polisie dla tego ubezpieczonego sum ubezpieczenia z tytułu zajścia poszczególnych zdarzeń ubezpieczeniowych wymienionych w § 3 ust. 2,
 - ustania stosunku łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym, który warunkuje objęcie ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową,



Jak rozwiązać umowę?

Jeżeli umowa ubezpieczenia zawarta jest na okres dłuższy niż 6 miesięcy ubezpieczający, będący przedsiębiorcą, może odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia, natomiast pozostali ubezpieczający - w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia.

Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia Aviva nie poinformuje ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy ubezpieczenia, wówczas termin 30 dni, o którym mowa w ust. 1 biegnie od dnia, w którym ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.

Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia w każdym czasie, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 23 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. poz. 2486 z 2017 roku) niniejszym przekazuję następujące informacje:

Adres siedziby:

ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa
KRS 0000009857
Infolinia dla klientów: 22 557 44 44

Nazwa firmy:

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych S.A.

Informacja o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia:

Osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń otrzymują wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę. Mogą otrzymywać od zakładu ubezpieczeń także wynagrodzenie innego rodzaju – w postaci korzyści ekonomicznych lub zachęt finansowych i niefinansowych (np. finansowanie szkoleń, konkursów lub innych działań wspierających dystrybucję ubezpieczeń).

Informacja o możliwości złożenia przez klienta reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów.

Reklamacja może być złożona:

- w formie pisemnej;
- osobiście, w jednostce Towarzystwa obsługującej klientów, albo przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz poz. 1830);
- ustnie telefonicznie albo osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce, o której mowa w punkcie powyżej;
- w formie elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej na adres reklamacje@aviva.pl.

Towarzystwo rozpatruje reklamację i udziela klientowi, odpowiedzi w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, wyjaśnimy w informacji przekazywanej osobie zgłaszającej reklamację, przyczynę opóźnienia, wskażemy okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określimy przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.

Zgłaszającemu reklamację, w sytuacji nieuwzględnienia jego roszczeń w powyższym trybie rozpatrywania reklamacji, przysługuje prawo do złożenia wniosku o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego. Osobie fizycznej będącej ubezpieczającym, ubezpieczonym lub uprawnionym z umowy ubezpieczenia przysługuje prawo do wystąpienia do Rzecznika Finansowego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów pomiędzy klientem a podmiotem rynku finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Rzecznik Finansowy jest uprawniony do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązania sporów konsumenckich, o którym mowa w ustawie z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich. Udział w postępowaniu jest dla Towarzystwa obowiązkowy. Szczegółowe informacje dostępne są na stronie: www.rf.gov.pl.
