



### Zgoda Ubezpieczonego

**na rezygnację z objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą 85006058 oraz przystąpienie do nowej Umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą nr 85009686**

zawartej na podstawie ogólnych warunków Grupowego ubezpieczenia na życie „Bezpieczna przyszłość” zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU na Życie S.A. z 3.09.2018 r. wraz z odpowiednimi OWUD

Imię i Nazwisko .....

Nr PESEL .....

**Wyrażam zgodę na rezygnację z objęcia ochroną w ramach Umowy ubezpieczenia 85006058 i przystąpienie do nowej Umowy ubezpieczenia 85009686 od 1 sierpnia 202..... r. i oświadczam, że:**

- Oświadczam, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna” załączonym do OWU. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem [www.uniqa.pl/dane-osobowe](http://www.uniqa.pl/dane-osobowe).
- Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na przystąpienie do nowej Umowy ubezpieczenia (85009686) lub/i wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej otrzymałam/em od ubezpieczającego ogólne warunki Grupowego ubezpieczenia na życie „Bezpieczna przyszłość” zatwierdzonymi uchwałą zarządu UNIQA TU na Życie S.A. z 3.09.2018 r. wraz z odpowiednimi ogólnymi warunkami ubezpieczeń dodatkowych (OWUD) zatwierdzonymi uchwałą zarządu UNIQA TU na Życie S.A. z 28.12.2015 r., Tabelę operacji [2], Tabelę oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu [2], warunki umowy ubezpieczenia oraz wykazy informacji wymagane przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej wraz z informacją dotyczącą procedury składania i rozpatrywania reklamacji. Dokumenty wymienione powyżej otrzymałam/em: [2]

w postaci papierowej \*  za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)\*

- Wyrażam zgodę na przystąpienie do nowej Umowy ubezpieczenia (85009686) zawartej przez Ubezpieczającego z UNIQA TU na Życie S.A. w sposób wskazany w OWU, o których mowa w pkt. 2 oraz zgodnie ze zmianami wskazanymi poniżej:

**Warunki i zakres Umowy ubezpieczenia nr 85009686.**

Suma ubezpieczenia: **15 000,00 zł**

Składka miesięczna: **82,00 zł**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje następujące zdarzenia ubezpieczeniowe:

Zdarzenie ubezpieczeniowe:	Wysokość świadczenia w złotych
Zgon ubezpieczonego	20000 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie wypłacone dodatkowo, niezależnie od świadczenia za zgon ubezpieczonego)	20000 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego (świadczenie wypłacone dodatkowo, niezależnie od świadczenia za zgon ubezpieczonego i zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku)	40000 zł
Zgon ubezpieczonego w wyniku udaru mózgu lub zawału serca (świadczenie wypłacone dodatkowo, niezależnie od świadczenia za zgon ubezpieczonego)	10000 zł

Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie za 1% orzeczonego trwałego uszczerbku)	400 zł za 1 % orzeczonego trwałego uszczerbku
Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (świadczenie za 1% orzeczonego trwałego uszczerbku)	400 zł za 1 % orzeczonego trwałego uszczerbku
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu z powodu nieszczęśliwego wypadku (ryczałt za jeden dzień pobytu, płatny od pierwszego dnia pobytu)	150 zł za jeden dzień pobytu
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (ryczałt za jeden dzień pobytu, płatny pod warunkiem, że pobyt trwał minimum 3 dni)	30 zł za jeden dzień pobytu
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na oddziale intensywnej terapii - OIOM (ryczałt za jeden dzień pobytu, płatny od pierwszego dnia pobytu)	100 zł za jeden dzień pobytu
Zgon współmałżonka ubezpieczonego	10000 zł
Zgon współmałżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie wypłacone dodatkowo, niezależnie od świadczenia za zgon współmałżonka ubezpieczonego)	10000 zł
Assistance: Centrum Alarmowe pod numerem telefonu (42) 66 66 500 lub (22) 599 95 22	Ryczałt zgodnie z zapisami OWUD

- Zostałam/em poinformowana/y, że jeśli chcę wskazać lub zmienić partnera zgodnie z zapisami OWUD muszę dostarczyć do UNIQA TU na Życie S.A. dodatkowe oświadczenie w tej sprawie. W przypadku zdarzeń dotyczących partnera niedostarczenie ww. oświadczenia spowoduje, że UNIQA TU na Życie S.A. nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia ubezpieczeniowe dotyczące partnera i nie wypłaci świadczenia.
- Wyrażam zgodę, aby UNIQA TU na Życie S.A. uzyskała od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych oraz wszelkich podmiotów dysponujących informacjami o moim stanie zdrowia na podstawie odrębnych przepisów prawa, o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przeze mnie danych o stanie zdrowia, ustaleniem prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, w tym o przyczynie zgonu Ubezpieczonego, na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz aby UNIQA TU na Życie S.A. uzyskała od Narodowego Funduszu Zdrowia dane o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem ubezpieczeniowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela oraz wysokości świadczenia na zasadzie przepisu art. 38 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.  
Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do przystąpienia do umowy ubezpieczenia i jej wykonania.
- Wyrażam zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach nowej polisy nr 85009686 na podstawie danych (w tym osób uprawnionych) wskazanych w deklaracji zgody na przystąpienie do Umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą nr 85006058. Oświadczam, że dane, które podałem/am na deklaracji zgody przystępując do polisy nr 85006058 nie uległy zmianie\*.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami w sprawie szczególnych środków ograniczających tj.:

- Ochrona ubezpieczeniowa jest świadczona, pod warunkiem, że nie stoi to w sprzeczności z jakimikolwiek sankcjami gospodarczymi, handlowymi, finansowymi, embargiem (listą sankcyjną) lub listą osób podejrzanych o terroryzm, terrorystów lub członków organizacji terrorystycznych, nałożonych przez Radę Bezpieczeństwa Organizacji Narodów Zjednoczonych (ONZ), Unię Europejską (UE), Stany Zjednoczone Ameryki Północnej lub inne kraje lub na podstawie innych przepisów prawa, które mają zastosowanie do umowy.
- W przypadku zidentyfikowania, że udzielana ochrona ubezpieczeniowa jest sprzeczna z sankcjami, o których mowa powyżej, UNIQA poinformuje w ciągu 30 dni od wystawienia dokumentu ubezpieczenia o tym, że nie udzielono ochrony ubezpieczeniowej, a wystawiony dokument ubezpieczenia jest nieważny lub podejmie działania wynikające z obowiązujących przepisów prawa, w tym zamrozi lub nie udostępni środków należnych z umowy ubezpieczenia.

\* jeśli dane uległy zmianie należy wypełnić deklarację zgody

[1] wybraną opcję zaznaczyć "x"

[2] jeśli dotyczy

.....  
Data wyrażenia zgody

.....  
Czytelny podpis Ubezpieczonego