



**GRUPOWE UBEZPIECZENIA DLA
FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW
POLICJI WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN:**



UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



Broker Ubezpieczeniowy WDB S.A. wraz z Compensa TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group mają przyjemność przedstawić Państwu propozycję grupowego ubezpieczenia na życie dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji województwa dolnośląskiego oraz członków ich Rodzin.



CO NALEŻY ZROBIĆ, ABY PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA?

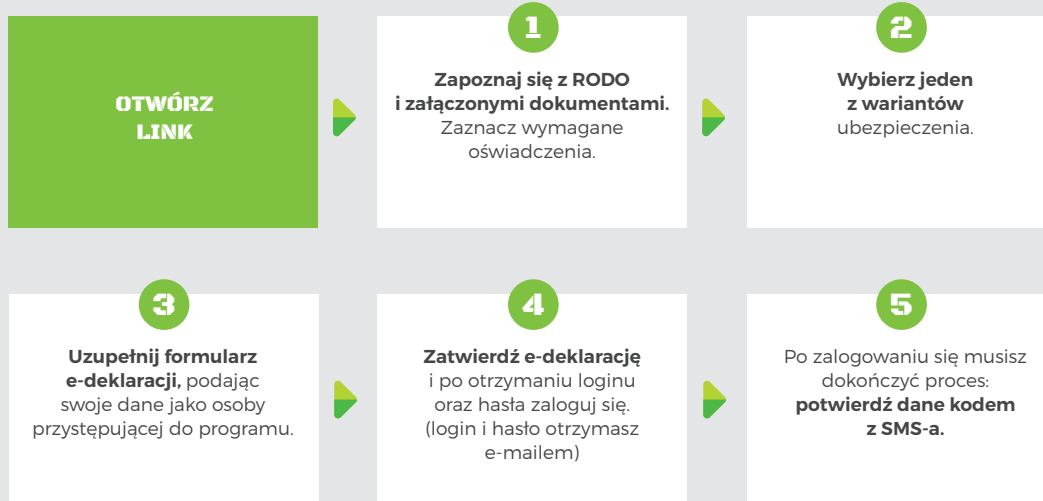


Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest wypełnienie i podpisanie deklaracji przez każdą z osób ubezpieczonych (tj. Funkcjonariusza/Pracownika Policji woj. dolnośląskiego, Matżonka/Partnera i Pełnoletnich dzieci).



Możliwe jest również przystąpienie do ubezpieczenia przez Internet, według poniższej instrukcji, korzystając z poniższego linku:

<https://www.naszacompensa.pl/ext/PolicjaDolnoslaskie>



WAŻNE:

Członek rodziny może przystąpić do ubezpieczenia w momencie, gdy e-deklaracja Funkcjonariusza/Pracownika została zatwierdzona kodem z SMS-a.

PAMIĘTAJ, że e-deklarację zgłaszanego członka rodziny musi zatwierdzić Funkcjonariusz/Pracownik.



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



NAJWAŻNIEJSZE INFORMACJE DOTYCZĄCE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

GWARANCJA UTRZYMANIA SKŁADKI PRZEZ 2 LATA.

Ubezpieczenie dostępne jest dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji woj. Dolnośląskiego oraz członków ich rodzin, którzy ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia.

Osoby przebywające na zwolnieniach lekarskich powyżej 21 dni albo urlopach wychowawczych lub bezpłatnych mogą przystąpić do ubezpieczenia, pod warunkiem zachowania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej z dotychczasowej umowy.

PARTNER – partner życiowy Funkcjonariusza/Pracownika wskazany w Deklaracji zgody, z którym Funkcjonariusz/Pracownik prowadzi wspólne gospodarstwo domowe. Wskazanie Partnera jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy zarówno Funkcjonariusz/Pracownik, jak i Partner nie pozostają w formalnym związku małżeńskim oraz nie są ze sobą spokrewnieni. Funkcjonariusz/Pracownik może wskazać Partnera wyłącznie raz w danym roku ubezpieczenia – z dniem przystąpienia lub w rocznicę polisy.

KARENCE:

- brak karencji dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji woj. dolnośląskiego, którzy przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień (start programu lub data zatrudnienia),
- brak karencji dla Małżonków, Partnerów i Pełnoletnich dzieci ubezpieczonych w dotychczasowej umowie pod warunkiem przystąpienia z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

WERYFIKACJA MEDYCZNA – brak oświadczenia o stanie zdrowia dla:

- Funkcjonariuszy i Pracowników Policji woj. dolnośląskiego, którzy przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień (start programu lub data zatrudnienia),
- dotychczas ubezpieczonych Małżonków, Partnerów i Pełnoletnich dzieci ubezpieczonych w dotychczasowej umowie pod warunkiem przystąpienia z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.

ZNIESIENIE ZASADY PRE-EXISTING – Ubezpieczyciel przejmie odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły przed początkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela, powodujących nabycie przez Osobę Ubezpieczoną prawa do świadczenia w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Niniejsza zasada ma zastosowanie do wszystkich Funkcjonariuszy/Pracowników oraz tych Małżonków, Partnerów i Pełnoletnich dzieci, którzy są ubezpieczeni w obecnym programie grupowego ubezpieczenia na życie.

KATALOG POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ W WARIANCIE PLUS OBEJMUJE: niewydolność nerek, operacja aorty, przeszczep narządu, udar mózgu, wszczepienie zastawki serca, zabieg chirurgiczny pomostowania aortalno-wieńcowego (by-pass), zawał serca, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, łagodny guz mózgu, nowotwór złośliwy, oparzenia, stwardnienie rozsiane, śpiączka, transfuzyjne zakażenie wirusem HIV, zawodowe zakażenie wirusem HIV.

DODATKOWO W WARIANCIE MAX: wymiana zastawki serca, paraliż, choroba Alzheimera przed 65 r.ż., niedokrwistość aplastyczna, choroba Creutzfeldta-Jakoba, piorunujące wirusowe zapalenie wątroby, utrata kończyn, ciężki uraz głowy, sepsa, choroba Parkinsona.

KATALOG POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ DZIECKA: niewydolność nerek, przeszczep narządu, nowotwór złośliwy, śpiączka, paraliż, ciężka sepsa, ciężkie oparzenia, cukrzyca typu I (insulinozależna), dystrofia mięśniowa, łagodny nowotwór mózgu, poliomyelitis, poważne uszkodzenie mózgu, schyłkowa niewydolność wątroby, zapalenie mózgu, zapalenie opon mózgowo rdzeniowych.



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



POBYT W SZPITALU – okres pobytu w szpitalu liczony jest od daty przyjęcia do szpitala do daty wypisania ze szpitala. Jednym z warunków wypłaty świadczenia jest pobyt w szpitalu trwający co najmniej 2 kolejne dni (jedna zmiana daty) w przypadku nieszczęśliwego wypadku i 3 kolejne dni (dwie zmiany daty) w przypadku choroby (max 180 dni). Compensa odpowiada za pobyt Osoby Ubezpieczonej w szpitalu związany z ciążą wysokiego ryzyka lub gdy poród miał przebieg patologiczny, lub nastąpiły komplikacje połogu stanowiące zagrożenie dla życia matki.

CHOROBA ŚMIERTELNA – nieuleczalna choroba Osoby Ubezpieczonej, zdiagnozowana po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia i nie rokująca przeżycia okresu dłuższego niż 12 miesięcy od dnia zdiagnozowania. Wysokość świadczenia stanowi równowartość połowy sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci Osoby Ubezpieczonej i może zostać wypłacona Osobie Ubezpieczonej, aby wesprzeć często kosztowny proces leczenia oraz opieki medycznej. Wypłata świadczenia z tytułu choroby śmiertelnej pomniejsza sumę ubezpieczenia na wypadek zgonu.

UBEZPIECZENIE DZIAŁA 24 GODZINY NA DOBĘ, CAŁY ROK I NA CAŁYM ŚWIECIE.



JAKI JEST ZAKRES UBEZPIECZENIA?

Zapraszamy do zapoznania się z Programem Ubezpieczenia na Życie oraz dostępnymi wariantami. Wartości podane przy poszczególnych ryzykach stanowią ostateczną (skumulowaną) wysokość świadczenia. **Małżonek, Partner i Pełnoletnie dzieci mogą przystąpić do tego samego wariantu, co Funkcjonariusz/Pracownik lub wariantu z niższymi świadczeniami.**

ZAKRES OCHRONY	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
Śmierć Osoby Ubezpieczonej	70 000	80 000	90 000	120 000
choroba śmiertelna	35 000	40 000	45 000	60 000
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	155 000	180 000	195 000	240 000
w następstwie udaru mózgu lub zawału serca	135 000	155 000	175 000	220 000
w następstwie wypadku przy pracy	240 000	300 000	325 000	370 000
w następstwie wypadku komunikacyjnego	240 000	300 000	325 000	370 000
w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	325 000	420 000	455 000	520 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu (za 1% uszczerbku)				
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	460	540	620	850
w następstwie udaru mózgu lub zawału serca	400	460	530	700
Poważne zachorowanie – wariant max	8 000	10 000	15 000	20 000
Całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji				
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	10 000	10 000	10 000	15 000
w następstwie choroby	10 000	10 000	10 000	15 000
Operacja chirurgiczna pięć grup wypłaty: A 100%, B 75%; C 50%; D 25%; E 12,5%	1 500	1 500	1 500	2 000



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



ZAKRES OCHRONY c.d.	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
Pobyt Osoby Ubezpieczonej w szpitalu (świadczenie dzienne)				
w następstwie choroby – stała do 180 dni	70	80	100	130
w następstwie nieszczęśliwego wypadku – stała do 180 dni	140	150	220	280
w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – do 14 dni / od 15 dni	135 / 70	155 / 80	205 / 100	310 / 130
w następstwie wypadku komunikacyjnego – do 14 dni / od 15 dni	280 / 140	300 / 150	440 / 220	580 / 280
w następstwie wypadku przy pracy – do 14 dni / od 15 dni	280 / 140	300 / 150	440 / 220	580 / 280
w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy – do 14 dni / od 15 dni	420 / 140	450 / 150	660 / 220	880 / 280
Pobyt na OIOM (świadczenie dzienne)	120	120	210	280
Rekonwalescencja po pobycie w szpitalu (świadczenie dzienne) w następstwie nieszczęśliwego wypadku lub choroby	55	65	95	120
Osierocenie dziecka	4 400	5 000	6 000	10 000
Urodzenie się dziecka	1 100	1 300	1 500	2 500
Urodzenie się martwego noworodka	2 200	2 600	3 000	5 000
Śmierć dziecka	4 400	5 000	5 500	8 000
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	8 800	10 000	11 000	16 000
Poważne zachorowanie dziecka	12 000	18 000	21 000	30 000
Śmierć małżonka	12 000	14 000	20 000	30 000
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	32 000	42 000	48 000	70 000
Poważne zachorowanie małżonka - wariant plus	4 000	4 800	5 400	7 000
Śmierć rodzica lub śmierć teścia	2 000	2 300	2 600	3 200
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	3 000	3 300	3 800	5 000
Pogorszenie się stanu zdrowia i konieczność uzyskania świadczeń assistance	wariant standard			
SKŁADKA MIESIĘCZNA	54,00 zł	64,00 zł	74,00 zł	125,00 zł



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



CEGIEŁKA WYŁĄCZNIE DLA FUNKCJONARIUSZA / PRACOWNIKA POLICJI WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO POD WARUNKIEM WYBORU WARIANTU PODSTAWOWEGO.

Funkcjonariusz/Pracownik Policji woj. dolnośląskiego, który wybierze dodatkową cegiełkę zobowiązany jest do wypełnienia w Deklaracji zgody oświadczenia o stanie zdrowia. W przypadku oceny medycznej Towarzystwo ma prawo odmówić ochrony ubezpieczeniowej w cegiełce i pozostawienia Funkcjonariusza/Pracownika Policji woj. dolnośląskiego w podstawowym wariantcie ubezpieczenia.

ZAKRES OCHRONY	CEGIEŁKA 1 (Zł)
Śmierć Osoby Ubezpieczonej	80 000
choroba śmiertelna	40 000
w następstwie nieszczęśliwego wypadku	200 000
w następstwie udaru mózgu lub zawału serca	80 001
w następstwie wypadku przy pracy	300 000
w następstwie wypadku komunikacyjnego	300 000
w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	450 000
SKŁADKA MIESIĘCZNA	17,00 zł

ZAKRES OCHRONY	CEGIEŁKA 2 (Zł)
Poważne zachorowanie - wariant max	3 000
Pobyt Osoby Ubezpieczonej w szpitalu (świadczenie dzienne)	-
w następstwie choroby - stała do 180 dni	50
w następstwie nieszczęśliwego wypadku - stała do 180 dni	100
w następstwie wypadku komunikacyjnego - do 14 dni / od 15 dni	150 / 100
Pobyt na OIOM (świadczenie jednorazowe)	500
Leczenie specjalistyczne	5 000
SKŁADKA MIESIĘCZNA	12,00 zł



CZY ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ INDYWIDUALNEJ KONTYNUACJI UBEZPIECZENIA?

Każda Osoba Ubezpieczona, która posiada staż w ubezpieczeniu grupowym w Compensie co najmniej 6 miesięcy, ma możliwość przejścia na indywidualną kontynuację ubezpieczenia (w pierwszym roku w pełnym zakresie ochrony jak w grupie) po zakończeniu pracy, pod warunkiem złożenia wniosku i opłacenia składki w ciągu 1 miesiąca od daty zakończenia zatrudnienia. Do stażu 6 m-cy zalicza się dotychczasowy okres ubezpieczenia.



GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE



W JAKI SPOSÓB MOŻNA ZGŁOSIĆ ROSZCZENIE O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA?

ON-LINE



Formularz Wniosku oraz lista wymaganych dokumentów dostępne są na stronie internetowej **www.compensa.pl**, w zakładce „Zgłoszenie szkody”. Na tej stronie można zgłosić roszczenie on-line wypełniając Internetowy Formularz Zgłoszenia Szkody. W tym celu należy przygotować skany lub zdjęcia dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia zgłaszanego roszczenia, które należy dołączyć do wypełnionego formularza zgłoszeniowego.

MAILOWO



Istnieje również możliwość zgłaszania roszczeń w formie skanów na adres e-mail: **roszczenia@compensazycie.com.pl**

W RAZIE WYBORU TRADYCYJNEJ FORMY NALEŻY PODJAĆ NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:



- dokładnie wypełnić Wniosek o wypłatę świadczenia,
- dołączyć wszystkie wymagane dokumenty,
- przekazać komplet dokumentów bezpośrednio na adres:

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group

Dział Świadczeń i Oceny Ryzyka

Al. Jerozolimskie 162

02-342 Warszawa

faks: +48 22 501 60 01

lub do najbliższej jednostki terenowej Compensy.

TELEFONICZNIE



Informacje na temat świadczeń po złożeniu wniosku o wypłatę można uzyskać dzwoniąc pod numer: **+48 22 501 61 00**.





SKŁADANIE DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA / OBSŁUGA UBEZPIECZENIA

Zarząd Wojewódzki Niezależnego Samorządnego
Związku Zawodowego Policjantów woj. Dolnośląskiego
Plac Muzealny 16
50-035 Wrocław

Dominika Ziąber
kom.: 506 609 872
tel.: 47 871 35 51
e-mail: polisanszpzp@gmail.com



DANE KONTAKTOWE DO BROKERA WDB S.A. PYTANIA DOTYCZĄCE PROGRAMÓW, ZAKRESU UBEZPIECZENIA

WDB S.A.
Zespół Ubezpieczeń Grupowych
ul. Migdałowa 4 lok.28
02-796 Warszawa

kom.: 503 976 160
tel.: 22 628 46 41
e-mail: grupowe.policja@wdbsa.pl

