

ubezpieczenia

Kod dokumentu:
871_0719

Twoje zdrowie w rękach światowych ekspertów



Materiał reklamowy

Medycyna bez granic
Best Doctors



Medycyna bez granic – Best Doctors to wsparcie na każdym etapie leczenia

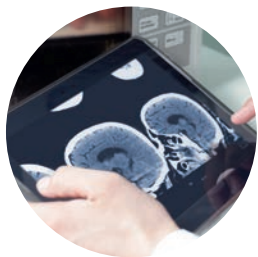
W poważnej chorobie najważniejsze jest, aby być pod opieką najlepszych lekarzy i mieć dostęp do zaplecza medycznego na najwyższym poziomie.

Ubezpieczenie Medycyna bez granic – Best Doctors zapewni Ci opiekę medyczną na całym świecie, na najwyższym poziomie, w razie poważnego stanu chorobowego: **nowotworu, przeszczepu szpiku kostnego, przeszczepu narządów, wszczepienia by-passów, operacji naprawczej zastawki serca lub zabiegów neurochirurgicznych.**

Ochroną ubezpieczeniową możesz być objęty nawet do 85. roku życia.

Oferujemy Ci dostęp do najlepszych fachowców, którzy pomogą Ci powrócić do zdrowia.





Druga opinia medyczna

W przypadku zdiagnozowania poważnego stanu chorobowego zorganizujemy i pokryjemy koszty przygotowania raportu na temat Twojego stanu zdrowia. Opracowana przez zagranicznego eksperta medycznego opinia, dotycząca postawionej Ci diagnozy, będzie zawierać również propozycję dalszego leczenia. Opinia zostanie przygotowana w języku polskim.

Będziesz miał większą pewność, że Twoja diagnoza jest prawidłowa, a plan leczenia optymalny.



Opieka medyczna za granicą

Następnie przygotujemy dla Ciebie miejsce w placówce medycznej za granicą i zorganizujemy cały proces leczenia:

- podróż, transport medyczny i zakwaterowanie (również dla osoby towarzyszącej lub dawcy organu),
- pobyt w szpitalu, przeprowadzenie operacji i pełną opiekę po niej,
- podróż do domu,
- zwrot kosztów leków zakupionych po powrocie do kraju.

Dodatkowo otrzymasz wypłatę świadczenia pieniężnego za każdy dzień pobytu w szpitalu.

Zyskasz możliwość leczenia w renomowanej placówce za granicą, dobranej w oparciu o analizę Twojego przypadku.



Opieka ambulatoryjna w Polsce

Po leczeniu za granicą nadal będziemy Cię wspierać na drodze do zdrowia. Będąc już w kraju, możesz korzystać bezgotówkowo lub na zasadzie refundacji z usług medycznych. W ramach limitu wynoszącego 50 000 zł możesz m.in. wykonywać badania laboratoryjne, biopsje, korzystać z RTG, USG czy tomografu. Do Twojej dyspozycji są również lekarze specjaliści i rehabilitanci.

Zyskasz dostęp do świadczeń ambulatoryjnych po powrocie do Polski w ramach kontynuacji leczenia.

Niniejsza ulotka nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i służy jedynie celom informacyjnym. Szczegółowy zakres ubezpieczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa określone są w Ogólnych warunkach ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem, dostępnych pod adresem: www.axa.pl

Świadczenia i limity

Zakres ubezpieczenia		
Ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego		
Medycyna bez granic Best Doctors dla Ubezpieczonego	Druga opinia medyczna	
	Opieka medyczna za granicą	Leczenie za granicą RP
		Podróż lub transport
		Zakwaterowanie
Repatriacja zwłok		
Świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu Maksymalnie za 60 dni na poważny stan chorobowy		
	Zakup leków po powrocie do RP	
	Opieka ambulatoryjna w RP	

SKŁADKA MIESIĘCZNA DLA OSÓB, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁY 18. ROKU ŻYCIA: 41 ZŁ
SKŁADKA MIESIĘCZNA DLA OSÓB, KTÓRE UKOŃCZYŁY 18. ROK ŻYCIA: 97 ZŁ
Składka miesięczna za Ubezpieczonego po rocznicy polisy następującej po ukończeniu przez niego 65. roku

Zależy nam na tym, aby warunki ubezpieczenia były jak najbardziej czytelne i zrozumiałe, a decyzja o przystąpieniu do ubezpieczenia w pełni świadoma, dlatego poniżej opisujemy najważniejsze ograniczenia, na które należy zwrócić szczególną uwagę przed przystąpieniem do ubezpieczenia. Pozostałe wyłączenia ujęte są w warunkach umowy.

- ▶ Ochrona ubezpieczeniowa trwa nie dłużej niż do ostatniego dnia roku polisy, w którym Ubezpieczony ukończył 85. rok życia, z wyłączeniem świadczeń Opieki ambulatoryjnej w RP, które są realizowane do ukończenia przez Ubezpieczonego 65. roku życia.
- ▶ Zakres ubezpieczenia obejmuje poważne stany chorobowe spowodowane:
 - chorobą zdiagnozowaną po raz pierwszy w okresie świadczenia ochrony ubezpieczeniowej lub
 - nieszczęśliwym wypadkiem, który wydarzył się w okresie świadczenia ochrony ubezpieczeniowej.
- ▶ Odpowiedzialność Towarzystwa jest wyłączona w okresie 3 miesięcy liczonych od daty przystąpienia do ubezpieczenia, co oznacza, że w okresie tym Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności w związku z poważnym stanem chorobowym, który został zdiagnozowany, rozpoznany lub leczony lub którego objawy zostały po raz pierwszy zdiagnozowane, rozpoznane lub leczone w ciągu pierwszych 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia, z wyłączeniem poważnych stanów chorobowych, które powstały w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w tym okresie.



Wysokość świadczenia/limit	Suma ubezpieczenia Kwota będąca podstawą do ustalenia wysokości świadczenia w przypadku zdarzenia
100 zł	100 zł
zgodnie z OWUD	2 000 000 euro – suma ubezpieczenia na cały okres ubezpieczenia Limity: 1 000 000 euro na rok obowiązywania ochrony
zgodnie z OWUD	
zgodnie z OWUD	
zgodnie z OWUD	
zgodnie z OWUD	
zgodnie z OWUD	
100 euro	
50 000 euro	
50 000 zł	50 000 zł

życia wynosi 151 zł.

- ▶ Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za organizację i pokrycie kosztów leczenia za granicą RP poważnego stanu chorobowego Ubezpieczonego, jeżeli w momencie rozpoznania poważnego stanu chorobowego Ubezpieczony:
 - posiadał stałe miejsce zamieszkania poza terytorium RP lub
 - przebywał na terytorium RP przez okres krótszy niż 183 dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, chyba że powodem pobytu poza terytorium RP było korzystanie ze świadczeń w ramach Pakietu Medycyna bez granic – Best Doctors.



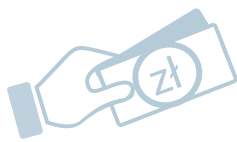
Pamiętaj: Ogólne warunki ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem zawierają szczegółowe zasady oferowania przez Towarzystwo ochrony ubezpieczeniowej. Zapoznaj się z nimi. Powyższe wyłączenia stanowią jedynie niektóre z wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności Towarzystwa.

Twoje ubezpieczenie – najważniejsze informacje

▶ Jak przystąpić do ubezpieczenia?



wypełnij i podpisz
wniosek



wpłać składkę
na rachunek



a po weryfikacji
dokumentacji...



...otrzymasz
od AXA polisę

▶ W jaki sposób opłaca się składkę?

1. Składkę płaci się miesięcznie.
2. Składka jest płatna z góry do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielenia ochrony ubezpieczeniowej.
3. Składkę wpłacasz na przeznaczony dla Ciebie numer rachunku bankowego
4. Dane do przelewu:
AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa

mBank
ul. Senatorska 18, 00-950 Warszawa

Numer rachunku bankowego

▶ Czy mogę zrezygnować z ubezpieczenia?



TAK

W każdym momencie po zawarciu umowy ubezpieczenia możesz z niej zrezygnować, składając oświadczenie o rezygnacji lub nie opłacając składki w należytym terminie.

W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia ochrona ubezpieczeniowa wygasa z ostatnim dniem miesiąca, za który została opłacona ostatnia składka.

▶ Najważniejsze kontakty

potrzebujesz

więcej
informacji
na temat
ubezpieczenia,
zgłaszania
świadczeń:



zadzwoń na infolinię AXA:

22 555 00 00* lub **801 200 200****

napisz:

ubezpieczenie@axa.pl

planujesz

zakupy i chcesz
uzyskać
atrakcyjne
zniżki:



wejdź na stronę:

www.axabenefit.pl

* połączenie jak za jeden impuls, zgodnie z taryfą operatora, niezależnie od długości rozmowy

** koszt połączenia według taryf poszczególnych operatorów telefonicznych

Obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Ochrona z Plusem Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors

Pełne informacje dotyczące umowy ubezpieczenia (umowy), w tym określające szczegółowy przedmiot ubezpieczenia, zakres ochrony ubezpieczeniowej (ochrona), ryzyka, które nie są objęte ochroną, oraz okresy, w których odpowiedzialność Towarzystwa (AXA) jest wyłączona, sumy i limity ubezpieczenia, podane są w innych dokumentach, w szczególności w: OWU, polisie, wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (wniosek).

Czym jest Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors

Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors to ubezpieczenie o charakterze ochronnym, które w przypadku zdiagnozowania u Ubezpieczonego poważnego stanu chorobowego lub w przypadku choroby będącej przyczyną przeprowadzenia jednego z zabiegów lub operacji z zakresu poważnego stanu chorobowego umożliwia przygotowanie dla Ubezpieczonego raportu Drugiej opinii medycznej, organizację oraz pokrycie kosztów leczenia w placówkach medycznych za granicą oraz dostęp do ambulatoryjnych świadczeń medycznych na terenie RP.

Dla kogo przeznaczony jest Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors

Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors to ubezpieczenie skierowane do osób posiadających miejsce stałego zamieszkania na terytorium RP, które w przypadku zdiagnozowania poważnego stanu chorobowego zainteresowane są m.in. podjęciem leczenia w placówkach za granicą RP. Umowa może być zawarta przez osobę, która ukończyła 18. rok życia i nie ukończyła 65. roku życia.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

W ramach umowy podstawowej zakres ubezpieczenia obejmuje śmierć Ubezpieczonego.

W ramach umowy dodatkowej, w przypadku zdiagnozowania u Ubezpieczonego poważnego stanu chorobowego lub choroby będącej przyczyną przeprowadzenia u Ubezpieczonego jednego z zabiegów lub operacji z zakresu poważnego stanu chorobowego, zakres ubezpieczenia obejmuje następujące świadczenia realizowane w okresie udzielania ochrony:

- 1) przygotowanie Drugiej opinii medycznej na temat poważnego stanu chorobowego Ubezpieczonego;
- 2) organizację i pokrycie kosztów Opieki medycznej za granicą, do wysokości sum ubezpieczenia i limitów określonych w polisie, w związku z poważnymi stanami chorobowym Ubezpieczonego;
- 3) organizację i pokrycie kosztów świadczeń ambulatoryjnych na terytorium RP, jeżeli Ubezpieczony był leczony w ramach Opieki medycznej za granicą.

Zakres ubezpieczenia obejmuje poważne stany chorobowe spowodowane:

- 1) chorobą zdiagnozowaną po raz pierwszy w okresie świadczenia ochrony ubezpieczeniowej lub
- 2) nieszczęśliwym wypadkiem, który wydarzył się w okresie świadczenia ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto pragniemy zwrócić uwagę na to, że OWU wskazują również na inne sytuacje nieobjęte zakresem ubezpieczenia lub w których ochrona jest ograniczona.

Okres trwania umowy ubezpieczeniowej

Umowa podstawowa zawierana na okres jednego roku, licząc od daty początku ochrony określonej w polisie. Po upływie każdego rocznego okresu trwania umowy ulega ona przedłużeniu na kolejny roczny okres na tych samych warunkach, o ile żadna ze Stron nie postanowi inaczej. Oświadczenie wyrażające wolę nieprzedłużenia umowy na kolejny okres powinno być złożone drugiej Stronie na 30 dni przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.

Umowy dodatkowe zawierane są na ten sam okres i w tym samym trybie co umowa podstawowa.

Umowa rozwiązuje się:

- 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od umowy podstawowej;
- 2) z dniem śmierci Ubezpieczonego;
- 3) z upływem ostatniego dnia roku polisy, w którym Ubezpieczony ukończył 85. rok życia;
- 4) z upływem ostatniego dnia roku polisy, jeżeli Ubezpieczony nie wyraził zgody na zmianę warunków umowy;
- 5) z upływem ostatniego dnia miesiąca polisy, w którym wysokość składki uległa obniżeniu poniżej minimalnej wysokości składki określonej w Tabeli opłat i limitów;
- 6) z ostatnim dniem miesiąca polisy, w którym Ubezpieczający złożył oświadczenia o wypowiedzeniu umowy;
- 7) w przypadku rezygnacji Ubezpieczonego z ubezpieczenia, z upływem okresu, za jaki opłacono ostatnią składkę;
- 8) z upływem okresu, na jaki została zawarta, jeżeli jedna ze Stron wyrazi wolę nieprzedłużenia umowy na kolejny okres.

Umowa dodatkowa rozwiązuje się z dniem rozwiązania umowy podstawowej, a także z ostatnim dniem roku polisy, w którym Ubezpieczający wypowiedział umowę dodatkową.

Okres trwania ochrony ubezpieczeniowej

Ochrona z tytułu umowy podstawowej lub umowy dodatkowej rozpoczyna się po łącznym spełnieniu następujących warunków:

- 1) została opłacona składka w należytym wysokości;
- 2) został przekazany do AXA poprawnie wypełniony wniosek;
- 3) została dokonana ocena ryzyka ubezpieczeniowego względem Ubezpieczonego.

Początek ochrony potwierdzony jest w polisie.

Ochrona z tytułu umowy podstawowej wygasa z dniem rozwiązania umowy.

Ochrona z tytułu umowy dodatkowej wygasa odpowiednio z dniem wygaśnięcia ochrony z tytułu umowy podstawowej, a ponadto:

- 1) z dniem rozwiązania umowy dodatkowej;
- 2) z dniem odstąpienia od umowy dodatkowej;

3) z dniem wykorzystania sumy ubezpieczenia z tytułu Opieki medycznej za granicą.

Ochrona ubezpieczeniowa trwa nie dłużej niż do ostatniego dnia roku polisy, w którym Ubezpieczony ukończył 85. rok życia, z wyłączeniem świadczeń Opieki ambulatoryjnej w RP, które są realizowane do ukończenia przez Ubezpieczonego 65. roku życia, nie dłużej niż do wykorzystania sumy ubezpieczenia z tytułu Opieki ambulatoryjnej w RP.

Pragniemy zwrócić uwagę na to, że odpowiedzialność AXA jest wyłączona w okresie 3 miesięcy liczonych od daty początku obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej, co oznacza, że w okresie tym AXA nie ponosi odpowiedzialności w związku z poważnym stanem chorobowym, który został zdiagnozowany, rozpoznany lub leczony lub którego objawy zostały po raz pierwszy zdiagnozowane, rozpoznane lub leczone w ciągu pierwszych 3 miesięcy od daty początku obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej, z wyłączeniem poważnych stanów chorobowych, które powstały w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w tym okresie.

Jak i kiedy opłacać składkę

Ubezpieczający opłaca składkę z częstotliwością miesięczną. Składka opłacana jest przez Ubezpieczającego w pełnej wymaganej kwocie z góry w terminie wskazanym przez AXA, potwierdzonym w polisie. Składka jest należna za okres, w którym AXA udziela ochrony. Obowiązek opłacania składki istnieje przez cały czas trwania odpowiedzialności AXA. Składka płatna jest na wskazany rachunek bankowy AXA.

Główne wyłączenia odpowiedzialności

Wyłączenia ogólne

AXA nie ponosi odpowiedzialności:

- 1) w związku z chorobami lub urazami powstałymi w wyniku wojen, aktów terroryzmu, ruchów sejsmicznych, zamieszek, rozruchów, powodzi, wybuchów wulkanów, a także konsekwencjami reakcji jądrowych lub katastroficznych, jak również związanymi z oficjalnie ogłoszonymi epidemiami;
- 2) w związku z alkoholizmem, uzależnieniem od narkotyków lub środków odurzających, nadużywaniem alkoholu lub korzystaniem z substancji psychoaktywnych, odurzających lub halucynogennych;
- 3) w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia czynu spełniającego ustawowe znamiona przestępstwa;
- 4) za organizację i pokrycie kosztów leczenia za granicą RP poważnego stanu chorobowego Ubezpieczonego, jeżeli w momencie rozpoznania poważnego stanu chorobowego Ubezpieczony nie spełnił którejkolwiek z poniższych przesłanek: posiadał stałe miejsce zamieszkania na terytorium RP oraz przebywał na terytorium RP przez okres dłuższy niż 183 dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, chyba że powodem pobytu poza terytorium RP było korzystanie ze świadczeń z tytułu niniejszej umowy dodatkowej.

Wyłączenia medyczne

AXA nie ponosi odpowiedzialności w związku z:

- 1) chorobami zdiagnozowanymi, rozpoznanymi lub leczonymi po raz pierwszy w ciągu pierwszych 3 miesięcy ochrony z tytułu umowy dodatkowej, z wyłączeniem poważnych stanów chorobowych, które powstały w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w tym okresie;
- 2) chorobami, których objawy zdiagnozowano, rozpoznano lub leczono po raz pierwszy w ciągu pierwszych 3 miesięcy ochrony z tytułu umowy dodatkowej, z wyłączeniem poważnych stanów chorobowych, które powstały w wyniku nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w tym okresie;
- 3) kosztami związanymi z chorobami, które zdiagnozowano, rozpoznano lub leczono lub których objawy zostały stwierdzone stosownymi dokumentami medycznymi przed upływem 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony z tytułu umowy dodatkowej;
- 4) opłatami za organizację i leczenie chorób objętych ubezpieczeniem sposobem innym niż rekomendowany w raporcie eksperta medycznego, jeżeli w raporcie eksperta medycznego rekomendowanym sposobem leczenia jest przeszczep narządu;
- 5) organizacją i pokryciem kosztów świadczeń lub leczenia związanego z komplikacjami po transplantacji objętej zakresem ubezpieczenia, ale nieprzeprowadzonej w ramach świadczenia Opieki medycznej za granicą.

Niezależnie od powyższego istnieją odrębne sytuacje, w których AXA nie ponosi odpowiedzialności – są one określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

Jak Ubezpieczający może rozwiązać umowę ubezpieczenia

1. Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć umowę lub umowę dodatkową, składając AXA pisemne wypowiedzenie. W przypadku złożenia wypowiedzenia umowy rozwiązuje się ona ze skutkiem na koniec miesiąca polisy.
2. W przypadku złożenia wypowiedzenia umowy dodatkowej rozwiązuje się ona ze skutkiem na ostatni dzień roku polisy.
3. Umowę uważa się za wypowiedzianą przez Ubezpieczającego również w przypadku nieopłacenia składki w terminie wymagalności, mimo uprzedniego wezwania Ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie nie krótszym niż 7 dni.
4. Ubezpieczający może odstąpić od umowy, jak również od umowy dodatkowej w terminie 30 dni od dnia zawarcia odpowiednio umowy lub umowy dodatkowej. Oświadczenie o odstąpieniu powinno być złożone AXA w formie pisemnej.
5. Ubezpieczony może w każdym czasie zrezygnować z umowy, składając AXA oświadczenie o rezygnacji w formie pisemnej lub innej zaakceptowanej przez AXA, co powoduje zakończenie odpowiedzialności z upływem okresu, za jaki opłacono ostatnią składkę.

**Jeśli chcesz przystąpić do
ubezpieczenia, oderwij
i uzupełnij wniosek.**



Kod dokumentu (e-Agent): 520_0719

Oświadczenie Ubezpieczającego przed zawarciem umowy ubezpieczenia

Oświadczam, iż przed zawarciem umowy ubezpieczenia:

- 1) została przeprowadzona ze mną rozmowa identyfikująca moje potrzeby i wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej;
- 2) zostały mi podane obiektywne informacje o proponowanym produkcie, pozwalające na podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia;
- 3) zostały mi doręczone Ogólne warunki ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem dla Pakietu Medycyna bez granic – Best Doctors oraz dokument Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że wnioskowany przeze mnie zakres ochrony i jej warunki odpowiadają moim potrzebom i wymaganiom.

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Wniosek

o zawarcie umowy ubezpieczenia Ochrona z Plusem
Pakiet Medycyna bez granic – Best Doctors

Numer wniosku

Numer rachunku bankowego

Jeśli Ubezpieczający lub Ubezpieczony działa przez przedstawiciela (np. pełnomocnika), do wniosku powinien być załączony Formularz AML i rezydencji podatkowej.

Dane Ubezpieczającego (będącego Ubezpieczonym lub będącego rodzicem lub opiekunem prawnym w przypadku gdy Ubezpieczonym jest dziecko)

Nazwisko _____ Imię, imiona _____
PESEL _____ Data urodzenia DD MM RR RR RR RR Płeć kobieta mężczyzna Państwo urodzenia _____
Seria i numer dokumentu tożsamości dowód osobisty paszport karta pobytu Obywatelstwo polskie inne (jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie) _____

Pod wskazany niżej numer telefonu/adres e-mail wysłana będzie wszelka korespondencja dotycząca ubezpieczenia, w tym m.in. informacje o powstaniu niedopłaty lub braku wpływu składki.

Telefon komórkowy E-mail _____

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Dane Ubezpiezonego (wypełniane w przypadku gdy Ubezpieczonym jest dziecko)

Nazwisko _____ Imię, imiona _____
PESEL _____ Data urodzenia DD MM RR RR RR RR Płeć kobieta mężczyzna
Seria i numer dokumentu tożsamości dowód osobisty paszport karta pobytu Obywatelstwo polskie inne (jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie) _____

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Oświadczenie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

W przypadku wątpliwości co do definicji lub jeśli w oświadczeniu w tej sekcji zaznaczono „Tak”, należy wypełnić dodatkowo Formularz AML i rezydencji podatkowej.

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.¹

Ubezpieczający: Tak Nie

1. Zgodnie z definicją w ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, za takie osoby uznaje się w szczególności: (a) osoby pełniące istotne funkcje publiczne, np.: ministrów, posłów, senatorów, ambasadorów, dyrektorów przedsiębiorstw i urzędów państwowych, członków najwyższych organów sądowych, oraz (b) osoby znane jako bliscy współpracownicy takich osób; (c) członków najbliższej rodziny takich osób (rodziców, dzieci, współmałżonków).

Dane Uposażonego

Nazwisko, imię

D D M M R R R R

Data urodzenia

1 0 0 %

Procentowy udział w świadczeniu

Zakres ubezpieczenia i składka

Zakres ubezpieczenia		Wysokość świadczenia/limit	Suma ubezpieczenia Kwota będąca podstawą do ustalenia wysokości świadczenia w przypadku zdarzenia	
Medycyna bez granic – Best Doctors	Druga opinia medyczna			
	Opieka medyczna za granicą	Leczenie za granicą RP, podróż lub transport, zakwaterowanie, repatriacja zwłok	zgodnie z OWUD	2 000 000 euro na cały okres ubezpieczenia limit: 1 000 000 euro na rok polisy
		Świadczenie pieniężne za każdy dzień pobytu w szpitalu Maksymalnie za 60 dni na poważny stan chorobowy	100 euro	
		Zakup leków po powrocie do RP	50 000 euro	
Opieka ambulatoryjna w RP	zgodnie z OWUD	50 000 zł		
Śmierć Ubezpieczonego		100 zł	100 zł	
Program Rabatowy AXA Benefit		✓		
Składka miesięczna dla osób, które nie ukończyły 18. roku życia			41 zł	
Składka miesięczna dla osób, które ukończyły 18. rok życia			97 zł	

Składka miesięczna za Ubezpieczonego po rocznicy polisy następującej po ukończeniu przez niego 65. roku życia wynosi 151 zł.

Oświadczenie medyczne Ubezpieczonego

- Czy w ciągu ostatnich 10 lat zdiagnozowano u Ciebie lub prowadzono jakiekolwiek leczenie w związku z następującymi chorobami:
 - nowotworem złośliwym, białaczką, chorobą Hodgkina, chłoniakiem, mięsakiem lub czerniakiem?
 - jakąkolwiek z poniższych zmian:
 - zmianą przedrakową?
 - guzem o granicznej złośliwości?
 - dysplazją dużego stopnia?
 - poziomem markerem nowotworowego we krwi (PSA) równym 4,0 ng/mL lub wyższym?
 - nieprawidłowością w wymazie z szyjki macicy pod postacią zmiany śródplaskonabłonkowej (HSIL) dużego stopnia (CIN3+; dysplazja dużego stopnia)?
 - nieprawidłowym obrazem mammografii (kategoria BI-RADS 3 lub wyższa)?
 - nadczynnością tarczycy?
 - obecnością polipów w jelicie grubym, jelicie cienkim i/lub żołądka?
 - znamieniem, które krwawi, stało się bolesne, zmieniło kolor lub powiększyło swój rozmiar?
 z wyłączeniem sytuacji, w których leczenie zostało w pełni zakończone i nie wymaga dalszego postępowania medycznego.
 - chorobą krwi lub dziedzicznym niedoborem odporności wymagającym leczenia przez okres dłuższy niż jeden miesiąc, wymagającym regularnego lub ciągłego leczenia innego niż tylko specjalna dieta (niedokrwistością aplastyczną, chłoniakiem, białaczką, szpiczakiem, zespołem mielodysplastycznym, niedokrwistością sierpowato-krwinkową, talasemią)?
 - guzem, guzkiem, torbielą w mózgu lub w obrębie mózgowcaszki?
 - zmianami naczyniowymi lub zaburzeniami krążenia (udarem mózgu, przemijającym atakiem niedokrwinnym „TIA”, krwotokiem mózgowym, zwężeniem tętnic szyjnych), zaburzeniami w obrębie naczyń krwionośnych mózgowia (malformacją naczyniową, tętniakiem, zakrzepem lub zatorem), w mózgu lub w obrębie mózgowcaszki?
 - chorobą serca (zawałem serca, chorobą niedokrwinną serca, zaburzeniami rytmu serca, z wyjątkiem sytuacji niewymagających postępowania medycznego, wadami zastawek serca, szmerami serca lub gorączką reuma-

- tyczną, niewydolnością serca, powiększeniem serca lub kardiomiopatią)?
Możesz odpowiedzieć NIE, jeśli jesteś/byłeś leczona/-y wyłącznie z powodu wysokiego ciśnienia krwi i/lub wysokiego poziomu cholesterolu;
- cukrzyca? Możesz odpowiedzieć NIE, jeśli jesteś/byłaś leczona tylko na cukrzycę ciężkową;
 - przewlekłą niewydolnością nerek leczoną dializami, marskością wątroby, przewlekłą niewydolnością wątroby lub zwłóknieniem wątroby?
- Czy u któregośkolwiek z Twoich naturalnych rodziców, brata lub siostry, przed ich 50. urodzinami, zdiagnozowano chorobę układu sercowo-naczyniowego (zawał mięśnia sercowego, udar mózgu lub przeprowadzono pomostowanie aortalno-wieńcowe), wielotorbielowatość nerek lub nowotwór złośliwy jelit, piersi, okrężnicy, jajnika, prostaty, trzustki lub nerek bądź czerniaka?
 - Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 6 miesięcy miałeś utrzymujące się lub nawracające objawy, które nie zostały jeszcze zdiagnozowane/zgłoszone lekarzowi/wyjaśnione: guzek w piersi lub w jądrach, krwawienie z odbytu, krew w moczu, nietypowy kaszel, żółtaczkę, niewyjaśnioną utratę wagi, bóle głowy z rosnącą częstotliwością, zaburzenia widzenia (zamglenie/podwójne widzenie, niewyjaśnioną utratę wzroku), niewyjaśnione ubytki słuchu, trudności z mową, osłabienie kończyn, napady padaczkowe, napady drgawkowe lub omdlenia oraz nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych krwi: morfologii krwi, kreatyniny, enzymów wątrobowych, poziomów wapnia lub markerów nowotworowych?
 - Czy jesteś w trakcie planowania lub czy umówiłaś/-eś się na wizytę lekarską (ambulatoryjną lub w szpitalu), której celem jest omówienie, badanie lub konsultacja w związku z objawami wymienionymi w powyższym pytaniu lub czy obecnie oczekujesz na wyniki jakichkolwiek badań, procedur medycznych lub analiz dotyczących tych nieprawidłowości?
 - Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy byłaś umówiona na badanie rezonansem magnetycznym piersi (MRI)?
 - Czy przeszczepiono lub zalecono Ci przeszczep narządu lub czy obecnie znajdujesz się na liście osób oczekujących na przeszczep narządu?

 Tak Nie

Odpowiedź „Tak” oznacza brak możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. Zatajenie lub błędne przekazanie informacji może skutkować odmową realizacji świadczenia.

Oświadczenie Ubezpieczonego (w przypadku gdy Ubezpieczony nie jest Ubezpieczającym)

Oświadczam, że: (1) przed wyrażeniem zgody na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową zostały mi doręczone Ogólne warunki ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem dla Pakietu Medycyna bez granic – Best Doctors; (2) wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową świadczoną na podstawie ww. do-

kumentu, w tym na wysokości sum ubezpieczenia; (3) upoważniam Ubezpieczającego do wyrażania w moim imieniu zgody na dokonywanie zmian umowy ubezpieczenia, która zostanie zawarta na podstawie niniejszego wniosku, w szczególności w zakresie podmiotu ubezpieczenia i sum ubezpieczenia.

Deklaracja zgody na przetwarzanie danych w związku z realizacją umowy ubezpieczenia na życie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51 (Towarzystwo) moich danych osobowych o stanie zdrowia, wskazanych w niniejszym dokumencie oraz w innych dokumentach i oświadczeniach przekazanych Towarzystwu, w celu wykonania umowy ubezpieczenia oraz oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

Wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie. Jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Deklaracja zgody na udostępnienie danych reasekuratorowi

W przypadku reasekuracji ryzyka z umowy ubezpieczenia, tj. przekazania przez AXA części ryzyka z umowy ubezpieczenia reasekuratorowi Partner Reinsurance Europe SE z siedzibą w Zurychu, (8034) Bellerivestrasse 36, wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia,

podanych w tym wniosku oraz w innych dokumentach i oświadczeniach przekazanych AXA, wskazanemu wyżej reasekuratorowi, w celu reasekuracji ryzyka związanych z umową ubezpieczenia.

Oświadczenia o wyrażeniu zgody na trwały nośnik i komunikację elektroniczną

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących umowy ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia, jak i po jej zawarciu, na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail.

Wnoszę o przesyłanie mi odpowiedzi na zgłaszane przeze mnie reklamacje na podany w niniejszym wniosku adres e-mail.

Klauzula marketingowa Ubezpieczającego (kod: 1AP520)

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych, tutaj podanych, w celach marketingowych, w tym otrzymywanie ofert, zgodnie z poniższym wyborem:

zaznaczam wszystkie poniższe

- AXA Ubezpieczenia TUIR S.A. – oferty ubezpieczeń majątkowych
 - AXA Życie TU S.A. – oferty ubezpieczeń na życie i zdrowie
 - AXA TFI S.A. – oferty funduszy inwestycyjnych
 - AXA Polska S.A. – doradztwo ubezpieczeniowe
- Wszystkie spółki z siedzibą przy ul. Chłodnej 51 w Warszawie (00-867).

Oferty mogą być mi przedstawiane:

- głosowo (np. połączenia telefoniczne)
 - mailem
 - poprzez SMS
 - za pośrednictwem mediów społecznościowych
 - za pośrednictwem serwisów transakcyjnych AXA
 - w grach i wirtualnej rzeczywistości (VR)
 - pocztą tradycyjną
- również przy użyciu automatycznych systemów wywołujących.

Zgoda obejmuje także profilowanie, które będzie służyć określeniu preferencji i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Jej wycofanie nie wpływa jednak na prawidłowość przetwarzania danych, które miało miejsce, zanim zgoda została wycofana.

Upoważnienie dla Towarzystwa oraz poniżej wskazanych podmiotów

Wyrażam zgodę na wystąpienie przez AXA Życie TU S.A. (AXA), Further Underwriting International S.L.U. (Further), reasekuratora oraz Partnera Medycznego AXA do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielają mi świadczeń zdrowotnych, o informacje lub dokumentację medyczną 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.

Zakres informacji o stanie zdrowia lub dokumentacji medycznej obejmuje:

- 1) przyczyny hospitalizacji, wykonane w jej trakcie badania diagnostyczne i ich wyniki, inne udzielone świadczenia zdrowotne, wyniki leczenia i rokowania oraz wyniki sekcji zwłok, jeżeli została przeprowadzona;
- 2) przyczyny leczenia ambulatoryjnego, wykonane w jego trakcie badania diagnostyczne i ich wyniki, inne udzielone świadczenia zdrowotne, wyniki leczenia i rokowania;
- 3) wyniki przeprowadzonych konsultacji;
- 4) przyczynę mojej śmierci.

Informacje, o których mowa powyżej, udzielane są z wyłączeniem wyników badań genetycznych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie ww. danych i dokumentacji AXA oraz podmiotom wskazanym powyżej.

Wyrażam zgodę na przekazywanie AXA oraz podmiotom wskazanym powyżej przez Narodowy Fundusz Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym, będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności AXA oraz wysokości świadczenia.

Upoważniam AXA oraz podmioty wskazane powyżej do zasięgnięcia informacji w:

- 1) Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w związku z wypadkiem lub zdarzeniem będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności AXA;
- 2) innych zakładach ubezpieczeń, w których jestem lub byłem(am) ubezpieczony(a) lub w którym został złożony wniosek o zawarcie lub przystąpienie do umowy ubezpieczenia, w zakresie potrzebnym do oceny ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacji danych podanych przez Ubezpieczonego oraz ustalenia prawa Ubezpieczonego do świadczenia z umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia, a także do udzielenia posiadanych przez te zakłady ubezpieczeń informacji o przyczynie śmierci Ubezpieczonego lub informacji niezbędnych do ustalenia prawa uprawnionego z umowy ubezpieczenia do świadczenia i jego wysokości.

Powyższe upoważnienia pozostają w mocy także po mojej śmierci.

W przypadku gdy Ubezpieczonym jest dziecko, powyższe oświadczenia odnoszą się do dziecka.

Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń.

 D D M M R R R R

Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego (rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku gdy Ubezpieczonym jest dziecko)

Pośrednik ubezpieczeniowy

Potwierdzam własnoręczność podpisów złożonych w niniejszym wniosku oraz oświadczam, iż dokonałem weryfikacji tożsamości klienta na podstawie dokumentu wskazanego we wniosku.

Gulewicz

Nazwisko

233432

Numer systemowy AXA

Andrzej

Imię

Numer nadany u Partnera Zewnętrznego (jeśli nadano)

Kancelaria Brokerska EPAL
ul. Becka 10-1
51-672 Wrocław

Pieczętka i czytelny podpis Pośrednika ubezpieczeniowego

Dodatkowe pakiety

W ramach oferty Ochrona z Plusem dostępne są następujące pakiety:



Pakiet Ochronny

Pakiet kierowany do osób, które chcą korzystać z zalet ubezpieczenia pracowniczego, lecz z różnych powodów nie mogą. Stanowi realną pomoc dla Ciebie i Twoich najbliższych w sytuacjach takich jak: śmierć, poważne zachorowanie, pobyt w szpitalu jak również urodzenie dziecka. Dodatkowo w określonych sytuacjach zapewniamy Ci dostęp do lekarzy specjalistów oraz badań i rehabilitacji.



Moje Dziecko

Pakiet, który zapewni Ci pomoc finansową oraz dostęp do lekarzy, badań i rehabilitacji w przypadku problemów zdrowotnych lub wypadku Twojego Dziecka. W ramach jednej składki wszystkie Twoje dzieci zostaną objęte ochroną na wypadek pobytu w szpitalu, poważnego zachorowania oraz uszczerbku lub uszkodzenia ciała w wyniku wypadku.



Pomoc na Raka

Pakiet, który w razie zachorowania na nowotwór zagwarantuje Tobie lub Twojemu dziecku świadczenia pieniężne wypłacane w kluczowych etapach leczenia. Dodatkowo zapewnimy Ci dostęp do specjalistycznych konsultacji i badań oraz pomoc w organizacji codziennego życia w tym trudnym okresie.

Wszystkie informacje znajdujące się w niniejszym dokumencie mają charakter informacyjny. Szczegółowe informacje dotyczące umowy ubezpieczenia znajdują się w Ogólnych warunkach ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem.



ubezpieczenia inwestycje emerytury

AXA na świecie

To jedna z największych grup finansowych na świecie, której dzięki wieloletniemu doświadczeniu i stałej obecności na międzynarodowych rynkach zaufało już 105 milionów klientów w 61 krajach.



Źródło: axa.com, dane za 2018 r.

Skontaktuj się z Pośrednikiem ubezpieczeniowym.

801 200 200

axa.pl

AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 555 00 00, fax 22 555 00 52, Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 41216, NIP 521-10-36-859