Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Nauki

Adres korespondencyjny:
ul. Siedmiogrodzka 1 lok. 300
01-204 Warszawa

tel. 22 425 35 03
tel. kom. 509 835 703

kontakt@swrn.org.pl

GENERALI ŻYCIE TU S.A.

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

składka miesięczna
(w tym składka członkowska do SWRN - 8 zł):

93,80 zł

Podstawowe informacje:

Ubezpieczający: Stowarzysznie Wspierania Rozwoju Nauki (SWRN), NIP: 5222810682

Ubezpieczeni: Członkowie SWRN

Wiek wstępu: od 18 do 55 roku życia

Wiek końca ochrony: 59 rok życia

Zakres ubezpieczenia dotyczący głównego ubezpieczonego:	Zakres terytorialny:	Wysokość świadczenia:	Karencja:
1. Zgon:			
a) w następstwie nieszczęśliwego wypadku (NW) komunikacyjnego	Świat	**250 000 zł**	brak
b) w następstwie NW	Świat	200 000 zł	brak
c) w wyniku udaru mózgu lub zawału serca	Świat	75 000 zł	6 miesięcy
d) wskutek choroby lub naturalny	Świat	**60 000 zł**	3 miesięcy
e) dodatkowo dla każdego osieroconego dziecka	Świat	**7 500 zł**	6 miesięcy
2. Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek:			
a) NW za 1%	Świat	500 zł	brak
NW za 100%	Świat	50 000 zł	brak
b) zawału serca lub udaru mózgu za 1%	Świat	500 zł	6 miesięcy
zawału serca lub udaru mózgu za 100%	Świat	50 000 zł	6 miesięcy
3. Poważne zachorowanie (15 jednostek chorobowych)	Świat	7 000 zł	6 miesięcy
4. Operacje chirurgiczne - suma ubezpieczenia	Polska	2 140 zł	6 miesięcy
5. Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu:			
a) w wyniku NW (od 1 do 14 dnia / od 15 do 180 dnia)	Polska i UE	120 / 60 zł	brak
b) w wyniku choroby (od 1 do 14 dnia / od 15 do 180 dnia)		72 / 60 zł	3 miesiące
c) na OIOM w wyniku choroby lub NW (od 1 do 6 dnia)		120 zł	brak NW, 3 mc-e choroba

PROCES PRZYSTĄPIENIA **DO UBEZPIECZENIA** TRWA TYLKO KILKA MINUT

Przystąpienie do ubezpieczenie odbywa się poprzez **formularz** umieszczony na stronie BENEFITY SWRN.
System krok po kroku, prowadzi osobę przystępującą, zadając pytania o dane i wymagane oświadczenia.
Zapis w pełni ONLINE bez konieczności wydruku, podpisu i wysyłki dokumentów pocztą tradycyjną.

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA:

- CERTUM Nr 9/2021 oraz postanowieniami dodatkowymi do polisy nr 90000785486 zawartej pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeniowym GENERALI a Stowarzyszeniem WRN.

Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Nauki

Adres korespondencyjny:
ul. Siedmiogrodzka 1 lok. 300
01-204 Warszawa

tel. 22 425 35 03
tel. kom. 509 835 703

kontakt@swrn.org.pl

GENERALI ŻYCIE TU S.A.

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

sposób zapisu:

W PEŁNI ONLINE

Zakres ubezpieczenia dotyczący współubezpieczonych:	Zakres terytorialny:	Wysokość świadczenia:	Karencja:
1. Współmałżonka / partner:			
a) zgon w następstwie NW	Świat	30 000 zł	brak
b) zgon wskutek choroby lub naturalny	Świat	10 000 zł	6 miesięcy
2. Rodziców, teściów, rodziców partnera:			
a) zgon w następstwie NW	Świat	3 000 zł	brak
b) zgon wskutek choroby lub naturalny	Świat	1 800 zł	10 miesięcy
3. Dziecka:			
a) zgon	Świat	7 000 zł	6 miesięcy
b) poważne zachorowanie (10 jednostek chorobowych)	Świat	7 000 zł	6 miesięcy
c) urodzenie martwego dziecka	Świat	4 000 zł	10 miesięcy
d) urodzenie	Świat	1 200 zł	10 miesięcy
Ochrona dla całej rodziny			
Pakiet usług Assistance	Polska	TAK	brak

Do umowy ubezpieczenia może przystąpić osoba, która może złożyć podpis pod poniższym oświadczeniem:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat stan mojego zdrowia nie uległ istotnemu pogorszeniu, czyli:
a) nie byłem(am) leczony(a) szpitalnie, ani nie jest planowane takie leczenie (z wyjątkiem usunięcia wyrostka robaczkowego, pęcherzyka żółciowego, migdałków, hemoroidów, łagodnych torbieli, przeprowadzenia artroskopii, operacji przepukliny, przegrody nosa, zaćmy, leczenia złamania kości, usunięcia zęba, porodu);
b) nie stwierdzano odchyleń od normy w wykonanych badaniach diagnostycznych, powodujących konieczność podjęcia leczenia trwającego dłużej niż 1 miesiąc.
Jednocześnie oświadczam, że:
a) nie pozostawałem(am) niezdolny(a) do pracy dłużej niż 30 dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy;
b) nie posiadam orzeczenia o częściowej niezdolności do pracy lub służby (tzw. renta z tytułu niezdolności do pracy) wydanego przez właściwy organ według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym;
c) nie oczekuję na wykonanie zaleconych przez lekarza badań diagnostycznych (za wyjątkiem badań okresowych, związanych z wykonywaną pracą);
d) nie rozpoznano u mnie którejkolwiek z wymienionych chorób lub stanów chorobowych przewlekłych: choroba nowotworowa, choroba wieńcowa, zawał serca, wada serca, udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu (TIA), cukrzyca, astma oskrzelowa lub inna przewlekła choroba układu oddechowego, przewlekła choroba wątroby, trzustki lub nerek, zaburzenia psychiczne, choroba alkoholowa, zakażenie wirusem HIV.

DODATKOWE INFORMACJE:

Zaliczenia stażu z dotychczasowej polisy grupowej lub IK.
Możliwości wprowadzenia cesji na bank.
Brak wyłączeń zawodowych za wyjątkiem sportowca zawodowego.
Możliwość opłaty składki za pośrednictwem systemu: PayU

JAK ZGŁOSIĆ ROSZCZENIE DO GENERALI:

- Roszczenie można zgłosić przez internet, za pośrednictwem strony https://generali.pl lub przesyłając dokumenty pocztą tradycyjną wraz z wcześniej pobranym i uzupełnionym drukiem, bezpośrednio do towarzystwa ubezpieczeniowego GENERALI.

Materiał ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Przed podjęciem decyzji o przystąpieniu do ubezpieczenia należy zapoznać się z OWU powyższego produktu, a szczególnie z postanowieniami dotyczącymi: ograniczeń i wyłączeń odpowiedzialności Towarzystwa, warunków wypłaty i naliczania świadczenia ubezpieczeniowego.