Polisa ubezpieczeniowa Lloyd's

przyjęta w imieniu i na rzecz Lloyd's Insurance Company SA za pośrednictwem CEU Sp. z o. o. działającą, jako Lloyd’s Coverholder na mocy udzielonego pełnomocnictwa nr 110270THR (Delegated Authority Number).

Zobowiązania Ubezpieczyciela wynikające z zawartych umów ubezpieczenia są oddzielne, a nie wspólne z zobowiązaniami innych Ubezpieczycieli oraz są ograniczone wyłącznie do zakresu jego indywidualnego zobowiązania. Ubezpieczyciel nie jest odpowiedzialny za zobowiązania pozostałych Ubezpieczycieli, którzy z jakiegokolwiek powodu nie spełniają wszystkich lub części swoich zobowiązań.

Coverholder, będąc przedstawicielem Ubezpieczyciela reprezentuje go w związku z zawarciem i wykonywaniem Umowy ubezpieczenia.
Wszelkie oświadczenia adresowane do Ubezpieczyciela powinny być przesyłane za potwierdzeniem odbioru lub listem poleconym na adres CEU Sp. z o.o., ul. Renesansowa 7A, 01-905 Warszawa

Niniejsza polisa ubezpieczeniowa wraz z wszelkimi dodatkami i aneksami do niej określa zasady ochrony ubezpieczeniowej udzielanej w ramach Umowy ubezpieczenia. W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących warunków Umowy ubezpieczenia Ubezpieczający lub Ubezpieczony powinni skontaktować się z obsługującym ich doradcą ubezpieczeniowym. Otrzymanie informacji uzupełniających możliwe jest poprzez kontakt telefoniczny z CEU sp. z o.o. pod nr tel. +48 22 305 89 90 lub kontakt elektroniczny pod adresem biuro@ceu.com.pl.

POLISA nr

UBEZPIECZENIE LLOYD'S OD UTRATY DOCHODU

1. Ubezpieczyciel

Niniejsza umowa ubezpieczenia została zawarta z Lloyd's Insurance Company SA z siedzibą w Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruksela, Belgia, zarejestrowana w Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen pod numerem 682.594.839 RLE.

2. Ubezpieczający

,
PESEL:

3. Ubezpieczony

Kompleksowy Program Wiek 30 Lat, Przychody 10000

,

PESEL:
Zawód: Informatyk
Rodzaj zatrudnienia: Samozatrudnienie, umowa cywilnoprawna, działalność gospodarcza, kontrakt menadżerski

4. Okres Ubezpieczenia

08-12-2020 00:00 do: 07-12-2021 23:59

5. Świadczenia

- Czasowa całkowita niezdolność do pracy w wyniku choroby lub wypadku
  Objęta ubezpieczeniem
  Maksymalne świadczenie miesięczne 6 500,00 zł
  nie może przekroczyć 65% kwoty stanowiącej 1/12 Ubezpieczonego przychodu za okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia
  Suma ubezpieczenia 149 500,00 zł
  Okres świadczeń 24 miesiące
  Okres oczekiwania 30 dni

- Trwała całkowita niezdolność do pracy w wyniku choroby lub wypadku
  Objęta ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia 200 000,00 zł
  nie może przekroczyć 10-krotności Ubezpieczonego przychodu za okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia
  Okres oczekiwania 24 miesiące

- Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku
  Objęte ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia 200 000,00 zł
  nie może przekroczyć 10-krotności Ubezpieczonego przychodu za okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia

- Inwalidztwo wskutek nieszczęśliwego wypadku
  Objęte ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia 100 000,00 zł
  nie może przekroczyć 10-krotności Ubezpieczonego przychodu za okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia

6. Klauzule opcjonalne

- Koszty pogrzebu
  Objęte ubezpieczeniem

- Świadczenia dla osieroconych dzieci
  Objęte ubezpieczeniem

- Śmierć najbliższych w wyniku Nieszczęśliwego wypadku
  Objęta ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia 50 000,00 zł

- Dzienne świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu
  Objęte ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia (dzień) 500,00 zł

- Świadczenie w przypadku śpiączki Ubezpieczonego
  Objęte ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia (dzień) 500,00 zł

- Dostosowanie mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej
  Objęte ubezpieczeniem

- Zwrot kosztów zakupu środków pomocniczych lub ortopedycznych
  Objęty ubezpieczeniem

- Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek Nieszczęśliwego wypadku
  Objęty ubezpieczeniem
  Suma ubezpieczenia 10 000,00 zł

- Czasowa częściowa niezdolność do wykonywania Ubezpieczonego zawodu wskutek Nieszczęśliwego wypadku

  Objęta ubezpieczeniem

  Suma ubezpieczenia 6 500,00 zł

  nie może przekroczyć 65% kwoty stanowiącej 1/12 Ubezpieczonego przychodu za okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia

- Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej po Nieszczęśliwym wypadku

  Objęte ubezpieczeniem

  Suma ubezpieczenia 50 000,00zł

- Zakażenie podczas badań diagnostycznych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą

  Objęte ubezpieczeniem

  Suma ubezpieczenia 50 000,00zł

- Zwrot kosztów świadczeń zdrowotnych w przypadku ciężkiego Zachorowania

  Objęte ubezpieczeniem

  Suma ubezpieczenia 10 000,00zł

7. Ryzyka aktywnego życia

Umowa ubezpieczenia nie obejmuje żadnego z ryzyk aktywnego życia, o których mowa w § 20 warunków ubezpieczenia z dnia 08.08.2020 (wersja 8.2).

8. Informacja o stanie zdrowia Ubezpieczonego

Wyłączenie: choroby lub schorzenia rozpoznane u Ubezpieczonego w okresie 36 miesięcy poprzedzających zawarcie Umowy ubezpieczenia lub porady medyczne lub leczenie pod nadzorem lekarza w związku z objawami występującymi u Ubezpieczonego, w tym:

brak

9. Składka

Łączna składka roczna 2 473,44 zł

Składka mięsieczna, 12 rat po 206,12 zł

Składka lub jej pierwsza rata płatna najpóźniej w dniu 07-12-2020, na rachunek CEU Sp. z o.o. w Banku BGŻ BNP Paribas Warszawa **0**. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od dnia następnego po zapłaceniu składki lub jej pierwszej raty.

Poprzez zapłatę składki lub jej pierwszej raty ubezpieczający akceptuje umowę ubezpieczenia oraz potwierdza, iż umowa ubezpieczenia spełnia jego wymagania i odpowiada jego potrzebom uwzględniajac wysokość składki, jaką ubezpieczający jest w stanie zapłacić oraz, że umowa ubezpieczenia zawarta jest w wyniku jego świadomej decyzji. Ponadto ubezpieczający potwierdza otrzymanie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Utrata Dochodu"z dnia 08.08.2020 (wersja 8.2) oraz Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym, zapoznanie się z nimi oraz akceptuje ich treść.

11. Załączniki do polisy

Załącznikiem do polisy są Ogólne Warunki Ubezpieczenia "Utraty Dochodu" (z dnia 08.08.2020 wersja 8.2.), Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, Informacja o Administratorze danych osobowych

12. Postanowienia i oświadczenia końcowe

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które nie zostały podane do jego wiadomości w toku zawierania Umowy ubezpieczenia albo zostały podane przez Ubezpieczajacego niezgodnie z posiadaną przez niego wiedzą.
Wszelkie udzielane CEU sp. z o.o. informacje będą przetwarzane przez CEU Sp. z o. o. jedynie w związku z zawarciem i wykonaniem Umowy ubezpieczenia.

1. Oświadczam, że udzieliłam/łem wszelkich informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą, i że znane są mi sankcje przewidziane w art. 815 § 3 Kodeksu Cywilnego za udzielenie Ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji bądź zatajenie informacji istotnych dla oceny ryzyka
2. Potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałam/łem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto, Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym oraz zapoznałam/łem się z nimi i akceptuję ich treść
3. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych
4. Nie wyrażam zgody na przesyłanie informacji majajcych związek z zawartym przeze mnie ubezpieczeniem za pośrednictwem środkow komunikacjji elektronicznej, w tym SMS/MMS lub email, na wskazany przez mnie numer telefonu lub adres email. W razie zmiany podanych danych kontakowych zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzieki którym będę otrzymywać informacjje za pośrednictwem środkow komunikacji elektronicznej
5. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych CEU Sp. z o.o. .
6. Nie wyrażam zgodyna otrzymywanie na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowej w rozumieniu Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. zm.).

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

13. Komentarze/ Informacje dodatkowe

14. Procedura zgłaszania roszczeń

W przypadku wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, prosimy o niezwłoczne skontaktowanie się z Działem Likwidacji Szkód, korzystając z poniższych danych kontaktowych:

WTW SERVICES SP. Z O.O.

Domaniewska 34 a

02-672 Warszawa

Telefon: +48 22 318 81 41

E-mail: szkody@ceu.com.pl

CEU sp. z o.o.
ul. Renesansowa 7a
01-905 Warszawa
agent Lloyd's Insurance Company S.A.

Warszawa, 07-12-2020