

SIGNAL IDUNA



SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.



**OGÓLNE WARUNKI
UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW CHOROBY
NOWOTWOROWEJ
„Dla Niej i Dla Niego”**

Ubezpieczenie Następstw Choroby Nowotworowej Dla Niej i Dla Niego

SIGNAL IDUNA 

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Przedsiębiorstwo: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Produkt: Dla Niej i Dla Niego

Niniejszy dokument zawiera ogólne informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje na temat umowy dotyczące produktu ubezpieczeniowego zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Następstw Choroby Nowotworowej „Dla Niej i Dla Niego” (OWU) z dnia 25 lutego 2021 r. oraz w innych dokumentach.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Dobrowolne, grupowe ubezpieczenie osobowe (Dział II Grupa 2)



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego w zakresie ryzyk:

- ✓ Diagnoza Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego wskazana w Katalogu Chorób Nowotworowych Dla Niej/ Dla Niego,
- ✓ Operacja Onkologiczna Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej,
- ✓ Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej,
- ✓ Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej.



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli przed rozpoczęciem Okresu Ubezpieczenia:

- ✗ Ubezpieczony poddał się testom lub badaniom diagnostycznym, które dały wynik pozytywny oraz wymagały dalszej diagnostyki/ różnicowania w kierunku Choroby Nowotworowej;
- ✗ rozpoznano u Ubezpieczonego zmianę chorobową, która wymagała kontroli specjalistycznej lub onkologicznej na podłożu, której rozwinęła się Choroba Nowotworowa;
- ✗ rozpoznano u Ubezpieczonego wczesne stany nowotworu złośliwego, w tym stany in-situ;
- ✗ rozpoznano u Ubezpieczonego nowotwór złośliwy, który został zdiagnozowany lub był zdiagnozowany i leczony.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje zdarzeń wynikających m.in. z:

- ! popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego przestępstwa,
- ! poddania się zabiegowi o charakterze medycznym przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub innych osób uprawnionych.

Pamiętaj – dodatkowe wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności określone są w OWU.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

Ubezpieczenie obowiązuje na całym świecie.



Co należy do obowiązków Ubezpieczającego i Ubezpieczonego?

- ✓ Zawiadomienie SIGNAL IDUNA o zaistniałym zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składka płatna jest jednorazowo za cały Okres Ubezpieczenia bądź w ratach, w wysokości i terminach wskazanych w Dokumencie Ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

- Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki.
- Ochrona ubezpieczeniowa kończy się:
 - ✓ dniem odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia,
 - ✓ z upływem okresu wypowiedzenia w razie wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - ✓ z upływem określonego w Umowie Ubezpieczenia Okresu Ubezpieczenia, w stosunku do danego Ubezpieczonego (z chwilą śmierci Ubezpieczonego, z upływem terminu wystąpienia przez Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia),
 - ✓ z wypłatą świadczenia w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu danego ryzyka określoną w Umowie Ubezpieczenia,
 - ✓ z dniem diagnozy u Ubezpieczonego Choroby Nowotworowej, o ile miała miejsce w Okresie Karencji.



Jak rozwiązać umowę?

Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia składając pisemne oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia, w terminie:

- 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczającym jest przedsiębiorca – 7 dni od daty zawarcia Umowy Ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.
- 30 dni, jeśli Ubezpieczający będący konsumentem zawarł Umowę Ubezpieczenia za pomocą środków porozumiewania się na odległość, od dnia w którym SIGNAL IDUNA poinformowała Ubezpieczającego o zawarciu Umowy Ubezpieczenia lub jeśli jest to termin późniejszy – od dnia doręczenia informacji, które należy przekazać Ubezpieczającemu na podstawie przepisów dotyczących zawierania umów na odległość. Termin odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia jest zachowany, jeśli przed jego upływem oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia zostało wysłane.

CO UBEZPIECZAMY

Zdrowie Ubezpieczonego.

SZCZEGÓŁOWY OPIS
ZNAJDZIESZ W TEKŚCIE
OGÓLNYCH WARUNKÓW
– ZAPOZNAJ SIĘ Z NIM

CO OBEJMUJE UBEZPIECZENIE

- Diagnozę Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego wskazaną w Katalogu Chorób Nowotworowych Dla Niej/ Dla Niego,
- Operację Onkologiczną Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej,
- Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej,
- Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej.

KOGO UBEZPIECZAMY

Osoby fizyczne, które w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyły 18 rok życia, lecz jednocześnie nie ukończyły 65 roku życia.

NA JAK DŁUGO UBEZPIECZAMY

Na 12 miesięcy.

CO ZYSKUJESZ

Wsparcie finansowe w momentach trudnych dla Ciebie.

GDZIE ZNAJDZIESZ SZCZEGÓŁY UBEZPIECZENIA

W poniższych OWU – dokument został tak przygotowany, aby w łatwy sposób można było odszukać interesujący Cię zapis. Znaczenie zwrotów pisanych wielką literą odnajdziesz w definicjach.

GDZIE SZUKAĆ POMOCY W RAZIE DODATKOWYCH PYTAŃ

- +48 22 505 61 00 (pon.-pt. 8-17)
- info@signal-iduna.pl

Pomyśl o swoim bezpieczeństwie.
SIGNAL IDUNA – Dla Niej i Dla Niego

**Informacje dotyczące
Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Następstw
Choroby Nowotworowej „Dla Niej i Dla Niego”**

Rodzaj informacji	Gdzie znaleźć
<p>Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.</p>	<p>§ 3, § 7 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2</p> <p>Załącznik 1 Katalog Chorób Nowotworowych</p>
<p>Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych Świadczeń lub ich obniżenia.</p>	<p>§ 9 z uwzględnieniem definicji zawartych w § 2</p>

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE	7
§ 2. DEFINICJE	7
§ 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA	8
§ 4. ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA	9
§ 5. POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	9
§ 6. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA	10
§ 7. ŚWIADCZENIA UBEZPIECZENIOWE	11
§ 8. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ	12
§ 9. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI	13
§ 10. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA	13
§ 11. REKLAMACJE ORAZ SPORY SĄDOWE I POZASĄDOWE	14
§ 12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	15
Załącznik nr 1 KATALOG CHOROÓB NOWOTWOROWYCH	16

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Choroby Nowotworowej „Dla Niej i Dla Niego”, zwane dalej OWU, stosuje się do umów ubezpieczenia zawieranych pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, zwaną dalej SIGNAL IDUNA a Ubezpieczającymi.

§ 2. DEFINICJE

ZWRÓĆ UWAGĘ
NA WAŻNE DEFINICJE!

Pojęcia używane w niniejszych OWU definiuje się w następujący sposób:

- Choroba Nowotworowa** – nowotwór charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie prawidłowych tkanek. Rozpoznanie musi być potwierdzone badaniem histopatologicznym wykonanym przez specjalistę histopatologa. Zakres Chorób Nowotworowych jest określony w Katalogu Chorób Nowotworowych.
- Diagnoza Choroby Nowotworowej** – pierwsze rozpoznanie Choroby Nowotworowej, objętej zakresem ochrony ubezpieczeniowej, potwierdzone wynikiem badania histopatologicznego przeprowadzonego w Okresie Ubezpieczenia. Za datę diagnozy przyjmuje się datę wykonania badania histopatologicznego.
- Dokument Ubezpieczenia** – polisa, certyfikat lub inne pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy Ubezpieczenia wystawione przez SIGNAL IDUNA.
- Dzień Pobytu** – każdy dzień pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, z uwzględnieniem dnia przyjęcia do Szpitala oraz dnia, w którym nastąpił wypis ze Szpitala.
- Katalog Chorób Nowotworowych** – wykaz Chorób Nowotworowych, w podziale na grupy, stanowiący załącznik nr 1 do OWU.
- Koszty Rehabilitacji** – zalecone przez lekarza i potwierdzone wpisem w dokumentacji medycznej wydatki poniesione przez Ubezpieczonego z tytułu rehabilitacji w ramach ćwiczeń ruchowych, fizykoterapii i masażu, mające na celu przywrócenie lub poprawę funkcji organizmu zaburzonych lub utraconych w wyniku Choroby Nowotworowej.
- Okres Karencji** – pierwsze 60 dni liczone od dnia rozpoczęcia pierwszego Okresu Ubezpieczenia. Okres Karencji nie ma zastosowania w przypadku przystąpienia Ubezpieczonego do kolejnych Umów Ubezpieczenia następujących bezpośrednio po sobie z zachowaniem ciągłości Okresu Ubezpieczenia.
- Okres Ubezpieczenia** – czas trwania odpowiedzialności SIGNAL IDUNA wskazany w Dokumentcie Ubezpieczenia.
- Operacja Onkologiczna** – zespół zabiegów chirurgicznych, wykonywanych przez wykwalifikowanych lekarzy o specjalności zabiegowej w Szpitalu, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnych z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów Choroby Nowotworowej. Pojęcie Operacji Onkologicznej nie obejmuje zabiegów wykonywanych w celach diagnostycznych oraz zabiegów wykonywanych w warunkach ambulatoryjnych.

10. **Roszczenie** – zgłoszone przez Ubezpieczonego żądanie wypłaty Świadczenia.
11. **Suma Ubezpieczenia** – kwota określona dla danego ryzyka potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia, będąca podstawą do ustalenia wysokości Świadczenia w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową.
12. **Szpital** – publiczny lub niepubliczny zamknięty zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi i ich leczenie w warunkach stacjonarnych i specjalnie przystosowanych do tego celu pomieszczeniach, dysponujący odpowiednim zapleczem diagnostycznym i leczniczym, w tym infrastrukturą niezbędną do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych, zatrudniający personel medyczny, tj. wykwalifikowaną kadrę lekarską i pielęgniarską, w sposób gwarantujący zabezpieczenie w trybie ciągłej opieki ze strony przynajmniej jednej pielęgniarki i jednego lekarza oraz archiwizujący w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami pełną dokumentację medyczną każdego pacjenta.
Za szpital nie uznaje się:
 - 1) domu opieki, ośrodka opieki społecznej, ośrodka opieki geriatrycznej, ośrodka dla psychicznie chorych, zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum, ośrodka wypoczynkowego,
 - 2) placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień,
 - 3) ośrodka zdrowia rekonwalescencyjnego, rehabilitacyjnego, sanatoryjnego, uzdrowskiego i prewencyjnego,
 - 4) szpitala sanatoryjnego, rehabilitacyjnego, uzdrowskiego i szpitalnego oddziału lub pododdziału rehabilitacyjnego.
13. **Świadczenie** – kwota pieniężna wypłacana przez SIGNAL IDUNA Ubezpieczonemu w razie uznania Roszczenia powstałego w wyniku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego, które jest objęte ochroną ubezpieczeniową.
14. **Ubezpieczający** – osoba fizyczna, prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zawierająca z SIGNAL IDUNA Umowę Ubezpieczenia i zobowiązana do opłacenia składki ubezpieczeniowej.
15. **Ubezpieczony** – osoba fizyczna, na której rachunek Ubezpieczający zawarł Umowę Ubezpieczenia, która w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej ukończyła 18 rok życia, lecz jednocześnie nie ukończyła 65 roku życia.
16. **Umowa Ubezpieczenia** – umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych OWU. Treść umowy ubezpieczenia jest potwierdzona Dokumentem Ubezpieczenia.
17. **Wariant Ubezpieczenia** – wybrane ryzyka z zakresu ubezpieczenia z określonymi Sumami Ubezpieczenia i wysokością składki. Dostępne warianty ubezpieczenia są przedstawiane przez SIGNAL IDUNA.
18. **Zdarzenie Ubezpieczeniowe** – Diagnoza Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego, Operacja Onkologiczna Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej, pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej oraz Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej, o ile mieści się w zakresie ubezpieczenia.

§ 3.

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego.

2. Zakres ubezpieczenia obejmuje:

- 1) Diagnozę Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego wskazanej w Katalogu Chorób Nowotworowych Dla Niej/ Dla Niego,
- 2) Operację Onkologiczną Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej,
- 3) pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej,
- 4) Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej.

NA JAK DŁUGO
ZAWIERAMY UMOWĘ

§ 4.

ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA

1. Umowa Ubezpieczenia może zostać zawarta w formie indywidualnej lub grupowej.
2. Umowa Ubezpieczenia zawierana jest na okres 12 miesięcy.
3. Umowę Ubezpieczenia zawiera się na podstawie wniosku, w którym Ubezpieczający określa Wariant Ubezpieczenia.
4. Umowa Ubezpieczenia zawarta za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, skutkuje akceptacją warunków regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez Ubezpieczającego. Regulamin udostępniany jest za pośrednictwem strony internetowej www.signal-iduna.pl w formie, która umożliwi jego pobranie, utrwalenie, odtwarzanie i wydrukowanie.

§ 5.

POCZĄTEK I KONIEC OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

KIEDY ROZPOCZYNA SIĘ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
SIGNAL IDUNA

1. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA rozpoczyna się od daty wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki w wysokości oraz terminie wyznaczonym przez SIGNAL IDUNA.
2. Odpowiedzialność SIGNAL IDUNA kończy się:
 - 1) z dniem odstąpienia przez Ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia,
 - 2) z upływem okresu wypowiedzenia w razie wypowiedzenia Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego,
 - 3) z upływem określonego w Umowie Ubezpieczenia Okresu Ubezpieczenia,
 - 4) w stosunku do danego Ubezpieczonego:
 - a) z chwilą śmierci Ubezpieczonego,
 - b) wobec danego ryzyka z chwilą wypłaty Świadczenia w wysokości wyczerpującej Sumę Ubezpieczenia z tytułu tego ryzyka określoną w Umowie Ubezpieczenia,
 - c) z dniem Diagnozy Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego, o ile miała miejsce przed upływem Okresu Karencji.
3. Ubezpieczający może odstąpić od Umowy Ubezpieczenia składając pisemne oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia, w terminie:
 - a) 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczającym jest przedsiębiorca – 7 dni od daty zawarcia Umowy Ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia Umowy Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie.

CO UBEZPIECZAMY

- b) 30 dni, jeśli Ubezpieczający będący konsumentem zawarł Umowę Ubezpieczenia za pomocą środków porozumiewania się na odległość, od dnia w którym SIGNAL IDUNA poinformowała Ubezpieczającego o zawarciu Umowy Ubezpieczenia lub jeśli jest to termin późniejszy – od dnia doręczenia informacji, które należy przekazać Ubezpieczającemu na podstawie przepisów dotyczących zawierania umów na odległość. Termin odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia jest zachowany, jeśli przed jego upływem oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Ubezpieczenia zostało wysłane.
- Odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia, o którym mowa w pkt. 3 powyżej, nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim SIGNAL IDUNA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
 - Ubezpieczający może w każdym czasie wypowiedzieć Umowę Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie. Za datę wpływu oświadczenia o wypowiedzeniu uznaje się dzień doręczenia tego oświadczenia do SIGNAL IDUNA.
 - Ubezpieczony może w każdym czasie wystąpić z Umowy Ubezpieczenia, składając SIGNAL IDUNA oświadczenie w formie pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, w którym złożył to oświadczenie.

§ 6. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

- Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia składki najpóźniej do dnia poprzedzającego rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej w wysokości oraz na rachunek bankowy wskazany w Dokumencie Ubezpieczenia, chyba że strony umowy ustaliły późniejszy termin płatności.
- Składka płatna jest jednorazowo za cały Okres Ubezpieczenia bądź w ratach, w wysokości i terminach wskazanych w Dokumencie Ubezpieczenia.
- Wysokość składki określona w Dokumencie Ubezpieczenia, ustalana jest według taryfy składek obowiązującej w dniu zawarcia Umowy Ubezpieczenia i uzależniona jest od wysokości Sum Ubezpieczenia, wieku i płci Ubezpieczonego, wybranych ryzyk z zakresu ubezpieczenia. Za dzień opłacenia składki przyjmuje się dzień wpływu składki w wysokości wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA.
- W przypadku wypowiedzenia przez Ubezpieczającego Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony.
- W razie odstąpienia od Umowy Ubezpieczenia przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki w pełnej wysokości.
- W razie wystąpienia Ubezpieczonego z Umowy Ubezpieczenia przed upływem okresu na jaki została zawarta Umowa Ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony w stosunku do tego Ubezpieczonego.
- W razie Diagnozy u Ubezpieczonego Choroby Nowotworowej przed upływem Okresu Karenacji, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za tego Ubezpieczonego w pełnej wysokości.

CZĘSTOTLIWOŚĆ
OPŁACANIA
SKŁADKI

- Świadczenie z tytułu Diagnozy Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego.**
 - Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Diagnozy Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego określonej w Katalogu Chorób Nowotworowych pod warunkiem, że Diagnoza Choroby Nowotworowej miała miejsce w Okresie Ubezpieczenia i została postawiona po upływie Okresu Karenacji.
 - Świadczenie z tytułu Diagnozy Choroby Nowotworowej u Ubezpieczonego wypłacane jest jednorazowo, niezależnie od liczby Zdarzeń Ubezpieczeniowych, w wysokości wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- Świadczenie z tytułu Operacji Onkologicznej Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej.**
 - Ubezpieczonemu przysługuje Świadczenie w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Operacji Onkologicznej Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej, jeżeli łącznie będą spełnione warunki:
 - Diagnoza Choroby Nowotworowej miała miejsce w Okresie Ubezpieczenia i została postawiona po upływie Okresu Karenacji,
 - Operacja Onkologiczna została przeprowadzona w ciągu 12 miesięcy od daty postawienia Diagnozy Choroby Nowotworowej.
 - Świadczenie z tytułu Operacji Onkologicznej Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej wypłacane jest jednorazowo, niezależnie od liczby Zdarzeń Ubezpieczeniowych, w wysokości określonej w Dokumencie Ubezpieczenia.
- Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej.**
 - Jeżeli w następstwie Choroby Nowotworowej, Ubezpieczony poddany jest leczeniu Szpitalnemu, SIGNAL IDUNA wypłaci Ubezpieczonemu dzienne Świadczenie za każdy Dzień Pobytu w wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej, jeżeli łącznie będą spełnione warunki:
 - Diagnoza Choroby Nowotworowej miała miejsce w Okresie Ubezpieczenia i została postawiona po upływie Okresu Karenacji,
 - pierwszy pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej trwał co najmniej 3 Dni Pobytu,
 - każdy kolejny pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku tej samej Choroby Nowotworowej trwał co najmniej 1 Dzień Pobytu,
 - każdy pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu rozpoczął się w Okresie Ubezpieczenia.
 - Świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej może być wypłacone danemu Ubezpieczonemu kilka razy w ciągu Okresu Ubezpieczenia, jednak nie więcej niż łącznie za 60 Dni Pobytu za wszystkie pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w ciągu jednego Okresu Ubezpieczenia.
 - SIGNAL IDUNA nie wypłaci Świadczenia z tytułu pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu w wyniku Choroby Nowotworowej za Dni Pobytu, w trakcie których nastąpiła przerwa w pobycie Ubezpieczonego w Szpitalu na skutek udzielenia przepustki (tj. doszło do okresowego przebywania Ubezpieczonego poza Szpitalem, bez potrzeby wypisywania go ze Szpitala).

4. Świadczenie z tytułu Kosztów Rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej.

- 1) SIGNAL IDUNA refunduje udokumentowane Koszty Rehabilitacji do wysokości Sumy Ubezpieczenia z tytułu Kosztów Rehabilitacji poniesionych przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, pod warunkiem, że Diagnoza Choroby Nowotworowej miała miejsce w Okresie Ubezpieczenia i została postawiona po upływie Okresu Karenacji.
- 2) Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej muszą zostać poniesione na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 12 miesięcy od daty postawienia Diagnozy Choroby Nowotworowej.
- 3) Koszty Rehabilitacji zwracane są na podstawie kopii rachunku lub faktury potwierdzającej poniesione koszty.
- 4) Koszty Rehabilitacji poniesione przez Ubezpieczonego w wyniku Choroby Nowotworowej zwracane są przez SIGNAL IDUNA wyłącznie wówczas, gdy nie zostały pokryte z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 8. WYPŁATA ŚWIADCZEŃ

1. SIGNAL IDUNA wypłaca Świadczenie maksymalnie do wysokości Sumy Ubezpieczenia wskazanej w Dokumencie Ubezpieczenia, obowiązującego w dniu zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego.
2. SIGNAL IDUNA ma także prawo skierowania Ubezpieczonego na badania, wyznaczenia na własny koszt niezależnego eksperta lub specjalisty w celu określenia przyczyny, okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego oraz wysokości należnego Świadczenia.
3. Ubezpieczający oraz Ubezpieczony jest zobowiązany zawiadomić SIGNAL IDUNA o zaistniałym Zdarzeniu Ubezpieczeniowym objętym ochroną ubezpieczeniową.
4. Po otrzymaniu zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, SIGNAL IDUNA w terminie 7 dni od dnia otrzymania tego zawiadomienia poinformuje pisemnie lub drogą elektroniczną Ubezpieczającego i Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami zgłaszającymi Roszczenie oraz osobę zgłaszającą Roszczenie jakie dokumenty są potrzebne do ustalenia Świadczenia oraz przeprowadzi postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego Zdarzenia Ubezpieczeniowego, zasadności zgłoszonego Roszczenia i wysokości Świadczenia.
5. Do rozpatrzenia Roszczenia o wypłatę Świadczenia objętego odpowiedzialnością SIGNAL IDUNA niezbędne jest dostarczenie do SIGNAL IDUNA dokumentów i innych dowodów koniecznych do ustalenia zasadności Roszczenia oraz do ustalenia wysokości Świadczenia:

- 1) dokument potwierdzający tożsamość osoby uprawnionej do Świadczenia,
- 2) kompletna dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia i rehabilitacji,
- 3) kompletna dokumentacja medyczna potwierdzająca rodzaj i datę Diagnozy Choroby Nowotworowej,
- 4) karta pobytu w Szpitalu potwierdzająca pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu,
- 5) inne dokumenty dodatkowo wskazane przez SIGNAL IDUNA.

JAKIE DOKUMENTY
SĄ POTRZEBNE
ABY UZYSKAĆ
ŚWIADCZENIE

6. Wyżej wymienione dokumenty mogą być dostarczone do SIGNAL IDUNA w oryginale lub jako kopie. W razie wątpliwości, SIGNAL IDUNA ma prawo wymagać oryginałów dokumentów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wskazany przez siebie podmiot.
7. Wszelkie dokumenty niezbędne do ustalenia zasadności Roszczenia oraz wysokości Świadczenia przedkładane do SIGNAL IDUNA muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
8. Świadczenia wypłacane są w złotych polskich przelewem na rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, w inny uzgodniony sposób.
9. SIGNAL IDUNA wypłaci Świadczenie w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego. Gdyby wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności SIGNAL IDUNA było niemożliwe w powyższym terminie, Świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe, przy czym bezsporną część Świadczenia SIGNAL IDUNA wypłaca w ciągu 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia Ubezpieczeniowego.

ZWRÓĆ UWAGĘ W JAKICH
OKOLICZNOŚCIACH
ODPOWIEDZIALNOŚĆ SIGNAL IDUNA
JEST OGRANICZONA

§ 9.

WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności** za następstwa Zdarzeń Ubezpieczeniowych powstałych wskutek:
 - 1) działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego w zakresie szkodliwym dla człowieka, z wyłączeniem stosowania wyżej wymienionych w terapii zgodnie z zaleceniami lekarza;
 - 2) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego;
 - 3) poddania się zabiegowi o charakterze medycznym przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub innych osób uprawnionych;
 - 4) choroby AIDS lub zakażenia Ubezpieczonego wirusem HIV.
2. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności**, jeżeli przed rozpoczęciem Okresu Ubezpieczenia:
 - 1) Ubezpieczony poddał się testom lub badaniom diagnostycznym, które dały wynik pozytywny oraz wymagały dalszej diagnostyki/różnicowania w kierunku Choroby Nowotworowej;
 - 2) rozpoznano u Ubezpieczonego zmianę chorobową, która wymagała kontroli specjalistycznej lub onkologicznej na podłożu, której rozwinęła się Choroba Nowotworowa;
 - 3) rozpoznano u Ubezpieczonego wczesne stany nowotworu złośliwego, w tym stany in-situ;
 - 4) rozpoznano u Ubezpieczonego nowotwór złośliwy, który został zdiagnozowany lub był zdiagnozowany i leczony.
3. **SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności** w przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego w Okresie Karenacji.

§ 10.

OBOWIĄZKI
SIGNAL IDUNA

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY UBEZPIECZENIA

1. SIGNAL IDUNA zobowiązana jest do:
 - 1) wypłaty Świadczenia w przypadku zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego objętego ochroną ubezpieczeniową, na warunkach określonych w Dokumencie Ubezpieczenia i OWU;
 - 2) doręczenia Ubezpieczającemu przed zawarciem Umowy Ubezpieczenia OWU w formie papierowej lub jeżeli osoba zainteresowana wyrazi na to zgodę, na innym trwałym nośniku;
 - 3) doręczenia Ubezpieczającemu Dokumentu Ubezpieczenia;
 - 4) prawidłowego i terminowego wykonywania zobowiązań przewidzianych w Umowie Ubezpieczenia oraz przepisach prawa.
2. Ubezpieczający zobowiązany jest do:
 - 1) przekazywania SIGNAL IDUNA prawdziwych i pełnych danych niezbędnych do należytego wykonywania postanowień Umowy Ubezpieczenia;
 - 2) potwierdzania spełniania warunków przystąpienia do ubezpieczenia oraz potwierdzania daty przystąpienia do ubezpieczenia osób zgłaszających Roszczenie o wypłatę lub realizację Świadczenia z tytułu Umowy Ubezpieczenia.
3. Obowiązki określone w postanowieniach niniejszego paragrafu nie wyczerpują obowiązków stron Umowy Ubezpieczenia, które zostały określone w pozostałych postanowieniach Umowy Ubezpieczenia.

OBOWIĄZKI
UBEZPIECZAJĄCEGO

§ 11.

REKLAMACJE ORAZ SPORY SĄDOWE I POZASĄDOWE

1. Ubezpieczający, Ubezpieczony lub inny uprawniony do Świadczenia (zwany dalej „Klientem”) może składać skargi, zażalenia i reklamacje zawierające zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez SIGNAL IDUNA (zwane dalej łącznie „reklamacjami”).
2. Reklamacje można zgłaszać w następujących miejscach i formie:
 - 1) pisemnie za pośrednictwem poczty lub kuriera na adres: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa,
 - 2) pocztą elektroniczną na adres: reklamacje@signal-iduna.pl,
 - 3) telefonicznie, pod numerem 22 50 56 506 lub 801 120 120,
 - 4) osobiście w siedzibie SIGNAL IDUNA (adres jak wyżej) lub innej jednostce SIGNAL IDUNA (dane kontaktowe jednostek SIGNAL IDUNA podane są na stronie internetowej spółki pod adresem: <http://www.signal-iduna.pl/signaliduna/kontakt> i na bieżąco aktualizowane).
3. Reklamacja powinna zawierać dane kontaktowe Klienta umożliwiające identyfikację i kontakt w celu udzielenia odpowiedzi (imię i nazwisko, NIP i nazwę firmy, adres, numer Umowy Ubezpieczenia/Polisy, której reklamacja dotyczy lub numer sprawy dotyczącej roszczenia, nadany wcześniej przez SIGNAL IDUNA) oraz przedmiot i zakres reklamacji.
4. Reklamacja SIGNAL IDUNA rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, chyba że mają miejsce szczególnie skomplikowane okoliczności, uniemożliwia-

jące rozpatrzenie reklamacji i udzielenia odpowiedzi w tym terminie. W takiej sytuacji SIGNAL IDUNA poinformuje Klienta, który złożył reklamację, o przyczynach opóźnienia i okolicznościach, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Klienta.

5. Odpowiedź na reklamację jest udzielana w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, a na wniosek Klienta – może być również dostarczona pocztą elektroniczną.
6. Klient może też składać skargi i zażalenia na działalność SIGNAL IDUNA do Komisji Nadzoru Finansowego, miejskiego lub powiatowego Rzecznika Konsumentów oraz innych organów zajmujących się ochroną klientów podmiotów rynku finansowego.
7. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy Ubezpieczeniowej można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Klienta, jak też przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
8. SIGNAL IDUNA podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

§ 12.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. SIGNAL IDUNA udostępni OWU na stronie internetowej www.signal-iduna.pl oraz w siedzibie SIGNAL IDUNA nieodpłatnie w formie umożliwiającej ich pozyskanie, odtwarzanie, utrwalanie i drukowanie.
2. Wszelkie zawiadomienia i zaświadczenia SIGNAL IDUNA, Ubezpieczającego, Ubezpieczonego i osoby składającej Roszczenie w związku z Umową Ubezpieczenia powinny być składane na piśmie pod rygorem nieważności, za pokwitowaniem, lub przesyłane listem poleconym, chyba że postanowienia OWU lub Umowy Ubezpieczenia dopuszczają inną formę.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi OWU stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
4. Niniejsze OWU zostały przyjęte na mocy Uchwały nr 7/Z/2021 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 25 lutego 2021 r. i mają zastosowanie do umów zawieranych od dnia 8 marca 2021 r.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kiełbasińska

KATALOG A „Dla Niej”	
ICD10	Choroba Nowotworowa
C50	Nowotwór złośliwy piersi
C51	Nowotwór złośliwy sromu
C52	Nowotwór złośliwy pochwy
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy
C56	Nowotwór złośliwy jajnika
C57	Nowotwór złośliwy innych nieokreślonych żeńskich narządów płciowych
C58	Nowotwór złośliwy łożyska
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy

KATALOG B „Dla Niego”	
ICD10	Choroba Nowotworowa
C60	Nowotwór złośliwy pącza
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego
C62	Nowotwór złośliwy jądra
C63	Nowotwór złośliwy innych nieokreślonych narządów płciowych
C50	Nowotwór złośliwy piersi
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy
C64	Nowotwór złośliwy nerki z wyjątkiem miedniczki nerkowej
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

<p>Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?</p>	<p>Administratorem Twoich danych osobowych jest SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie (01-208). Kontakt: e-mail: info@signal-iduna.pl, formularz kontaktowy pod adresem www.signal-iduna.pl, tel. +48 22 505 65 06 lub kierując pismo na powyższy adres siedziby. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@signal-iduna.pl lub kierując pismo na powyższy adres siedziby.</p>
<p>Czyje dane osobowe przetwarzamy?</p>	<p>Przetwarzamy dane osobowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ubezpieczającego, • ubezpieczonego, • osób poszukujących ochrony ubezpieczeniowej, • innych uprawnionych osób z umowy ubezpieczenia, których dane przez nas posiadane nie zawsze pozwalają na przekazanie informacji na temat przetwarzania danych (brak danych do kontaktu). W takim wypadku prosimy osobę podającą dane o przekazanie ww. osobom niniejszej informacji na temat przetwarzania danych. Dodatkowo informacja ta jest umieszczona pod adresem: www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych, • osób kontaktujących się z nami – ich dane będą przetwarzane w celu, którego kontakt dotyczy.
<p>W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?</p>	<p>Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego i likwidacji ewentualnej szkody. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) lub art. 9 ust. 2 lit. f) i g) RODO, • dochodzenia roszczeń Administratora związanych z zawartą umową ubezpieczenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, • statystycznych, aktuarialnych i sprawozdawczych, związanych z prowadzeniem działalności ubezpieczeniowej w ramach wypełnienia obowiązku prawnego, w szczególności na potrzeby zarządzania ryzykiem, ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oceny skuteczności programu reasekuracji oraz dla ustalania rezerw techniczno-ubezpieczeniowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, • reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, • marketingu naszych produktów i usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora. <p>Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO. Ilekroć powyżej powołujemy się na interes publiczny jako podstawę przetwarzania danych tj. na art. 6 ust. 1 lit. e) lub art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, interesem tym jest zapewnienie osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia bezpieczeństwa finansowego w życiu prywatnym i społecznym.</p>

<p>Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?</p>	<p>Twoje dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawania roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.</p> <p>W przypadku danych przetwarzanych w związku z celami statystycznymi oraz procesami aktuarialnymi i sprawozdawczymi, dane w zakresie ograniczonym do minimum niezbędnego do realizacji tych celów będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.</p> <p>Przestaniemy przetwarzać Twoje dane do celów marketingu, w tym profilowania i celów analitycznych, jeżeli zgłosisz nam sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych w tych celach.</p> <p>Dodatkowo, jeżeli wyraziłeś zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poszczególnych kanałów komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, kontakt telefoniczny), zaprzestaniemy tych działań, jeżeli wycofasz wcześniej udzieloną w tym zakresie dobrowolną zgodę.</p>
<p>Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu:</p>	<p>W przypadku niektórych produktów ubezpieczeniowych, decyzje mogą być podejmowane w sposób zautomatyzowany, jak również w oparciu o profilowanie. Zawsze w takim przypadku zapewnimy osobie, której dotyczy zautomatyzowana decyzja, prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji, zakwestionowania tej decyzji, wyrażenia własnego stanowiska oraz do uzyskania interwencji ludzkiej.</p>
<p>Informacja o profilowaniu w działaniach marketingowych:</p>	<p>Na podstawie posiadanych danych osobowych oraz informacji na temat zakupionych produktów, możemy dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych cech osobowych dotyczących naszych klientów.</p> <p>Celem profilowania jest lepsze dobranie materiałów informacyjnych oraz ofert dotyczących naszych produktów. Dzięki profilowaniu prawdopodobnie będziesz otrzymywał mniej informacji, ale lepiej dopasowanych do Twoich preferencji.</p> <p>W każdej chwili możesz wyrazić sprzeciw na profilowanie.</p>
<p>Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?</p>	<p>W zależności od realizowanych usług, Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • upoważnionych do tego naszych pracowników, • podmiotów przetwarzających dane w naszym imieniu. Mogą to być m.in.: <ul style="list-style-type: none"> - agenci ubezpieczeniowi, - podmioty współpracujące z nami w procesie likwidacji szkód i/lub oceny ryzyka ubezpieczeniowego, - podmioty realizujące usługi assistence, - podmioty świadczące nam usługi doradcze, - dostawcy usług informatycznych, • innych administratorów danych przetwarzających dane we własnym imieniu np.: <ul style="list-style-type: none"> - zakładów reasekuracji, - placówek medycznych, - podmiotów prowadzących działalność płatniczą, - podmiotów prowadzących działalność pocztową lub kurierską, - innym podmiotów na podstawie przepisu prawa. <p>Dodatkowo, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, ale będzie to miało miejsce wyłącznie w sytuacji, gdy przekazanie danych jest niezbędne do wykonania umowy ubezpieczenia.</p>

<p>Jakie masz prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prawo dostępu do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń w realizacji prawa dostępu do danych wynikających z przepisów prawa. Dodatkowo, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W szczególności przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu oraz profilowania. • W zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub przetwarzane są na podstawie zgody, przysługuje Ci prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas Twoich danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu w celu przesłania ich innemu administratorowi danych. • Prawo do wycofania udzielonych zgód (nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, które miało miejsce przed ich wycofaniem). • Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. <p>W celu skorzystania z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub naszym inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.</p>
<p>Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?</p>	<p>Podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych do celów marketingowych jest dobrowolne.</p>

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
infolinia: 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl