

# Polisa umowy grupowego ubezpieczenia na życie zawieranej i obsługiwanej przy użyciu systemu Syriusz

Warunki ubezpieczenia obowiązujące od dnia 01-08-2026.

## I. Ubezpieczyciel

Nazwa Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia S.A.  
NIP 5851245589  
REGON 191286904  
KRS 0000024807  
Adres siedziby ul. Hestii 1, 81-731 Sopot  
Dane kontaktowe ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, tel. 58 55555555, adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-71115-41590-RJWRG-16

## II. Ubezpieczający

Nazwa "STOWARZYSZENIE CLAVIS"  
PKD 949  
NIP 7272901778  
REGON 545045578  
Adres siedziby 94-314 ŁÓDŹ, UL. STARE ZŁOTNO 83L

## III. Warunki ubezpieczenia

### OWU główne

OGÓLNE WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE ERGO ŻYCIE W BIZNESIE, KOD: EZWB 01/25

### OWU dodatkowe

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA MEDIOPIEKA, KOD: MA 01/25

### Wariant 20 (dla pracownika i członka rodziny)

Wysokość składki miesięcznej za osobę: 87,00 zł

Wysokość składki miesięcznej za pracowników finansowana ze środków ubezpieczającego: 0 zł

### Zakres ubezpieczenia - pakiet główny

Osoba, która przystępuje do umowy ubezpieczenia może wybrać tylko jeden wariant z pakietu głównego.

| Pakiet świadczeń dotyczący zgonu ubezpieczonego                |                                                                                                                                                                       | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1                                                              | Zgon ubezpieczonego                                                                                                                                                   | 54 000 zł                                            |
| 2                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                  | 160 000 zł                                           |
| 3                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                                                                  | 266 000 zł                                           |
| 4                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy                                                                                                                          | 266 000 zł                                           |
| 5                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy                                                                                                          | 372 000 zł                                           |
| 6                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu                                                                                                 | 133 500 zł                                           |
| 7                                                              | Osierocenie dziecka w wyniku zgonu ubezpieczonego                                                                                                                     | 4 200 zł                                             |
| Pakiet świadczeń dotyczący wypadku ubezpieczonego              |                                                                                                                                                                       | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
| 8                                                              | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku                                                              | 530 zł                                               |
| 9                                                              | Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                     | 150 zł                                               |
| Pakiet świadczeń dotyczący choroby ubezpieczonego              |                                                                                                                                                                       | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
| 10                                                             | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku                                             | 530 zł                                               |
| 11                                                             | Całkowita trwała niezdolność do pracy ubezpieczonego w wyniku choroby lub nieszczęśliwego wypadku                                                                     | 21 000 zł                                            |
| 12                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego - zakres maksymalny                                                                                                               | do 5 250 zł                                          |
| 13                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego na nowotwór in situ                                                                                                               | do 5 250 zł                                          |
| 14                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę układu krążenia                                                                                                        | do 1 500 zł                                          |
| 15                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę zakaźną                                                                                                                | 5 250 zł                                             |
| 16                                                             | Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego                                                                                                                               | do 3 000 zł                                          |
| Pakiet świadczeń dotyczący leczenia szpitalnego ubezpieczonego |                                                                                                                                                                       | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
| 17                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego niespowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (choroba) - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia) | 55 zł                                                |
| 18                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                  | 185 zł                                               |



|    |                                                                                                                                                                       |        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 19 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                  | 265 zł |
| 20 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                          | 265 zł |
| 21 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)          | 350 zł |
| 22 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia) | 126 zł |
| 23 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego na OIOM/OIT - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 14 dnia)                                        | 55 zł  |
| 24 | Czasowa niezdolność do pracy po leczeniu szpitalnym ubezpieczonego - świadczenie jednorazowe                                                                          | 500 zł |
| 25 | Leczenie szpitalne ubezpieczonego na oddziale psychiatrycznym - świadczenie dzienne                                                                                   | 55 zł  |
| 26 | Koszty leczenia poszpitalnego ubezpieczonego                                                                                                                          | 200 zł |

| Pakiet świadczeń dotyczący operacji ubezpieczonego |                                                                                                                                                                         | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 27                                                 | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego - 5 podgrup<br>Grupa 1 - 100%<br>Grupa 2 - 75%<br>Grupa 3 - 50%<br>Grupa 4 - 25%<br>Grupa 5 - 10%                                  | 6 750 zł                                             |
| 28                                                 | Operacja chirurgiczna ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - 5 podgrup<br>Grupa 1 - 100%<br>Grupa 2 - 75%<br>Grupa 3 - 50%<br>Grupa 4 - 25%<br>Grupa 5 - 10% | 8 250 zł                                             |
| 29                                                 | Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego                                                                                                                                  | 1 000 zł                                             |
| 30                                                 | Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                 | 2 500 zł                                             |

| Pakiet świadczeń dotyczący zgonu małżonka albo partnera |                                                              | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 31                                                      | Zgon małżonka albo partnera                                  | 15 750 zł                                            |
| 32                                                      | Zgon małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 31 500 zł                                            |

| Pakiet świadczeń dotyczący choroby małżonka albo partnera |                                                                 | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 33                                                        | Poważne zachorowanie małżonka albo partnera - zakres maksymalny | do 3 150 zł                                          |

| Pakiet świadczeń dotyczący rodzica |                                                                      | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 34                                 | Zgon rodzica ubezpieczonego                                          | 2 835 zł                                             |
| 35                                 | Zgon rodzica ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku         | 5 250 zł                                             |
| 36                                 | Zgon rodzica małżonka albo partnera                                  | 2 835 zł                                             |
| 37                                 | Zgon rodzica małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 5 250 zł                                             |

| Pakiet świadczeń dotyczący zgonu dziecka |                                               | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 38                                       | Zgon dziecka                                  | 3 150 zł                                             |
| 39                                       | Zgon dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 6 300 zł                                             |

| Pakiet świadczeń dotyczący urodzenia dziecka |                              | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|----------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| 40                                           | Urodzenie się dziecka        | 1 680 zł                                             |
| 41                                           | Urodzenie martwego noworodka | 3 226 zł                                             |

| Pakiet Assistance |                                          | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|-------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 42                | MediPlan - wariant maksymalny            | Tak                                                  |
| 43                | Teleopieka kardiologiczna ubezpieczonego | Tak                                                  |
| 44                | Assistance medyczny                      | Tak                                                  |

Kwoty świadczeń, które podaliśmy w osobnych wierszach, nie kumulują się.

Jeśli wypadek spełnia definicję kilku zdarzeń ubezpieczeniowych przewidzianych w umowie, to kwota świadczenia, jaką podaliśmy w jednym wierszu jest skumulowaną kwotą świadczeń, o której stanowią OGÓLNE WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE ERGO ŻYCIE W BIZNESIE, KOD: EZWB 01/25 (np. w podanej kwocie świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku zawarta jest już kwota świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego). Szczegółowe informacje na temat skumulowanej wysokości świadczeń znajdują się w OWU. Jeśli świadczenie dotyczy zgonu ubezpieczonego to podana kwota świadczenia jest sumą ubezpieczenia.

## Zakres ubezpieczenia - pakiety dodatkowe

Osoba, która przystępuje do umowy ubezpieczenia może indywidualnie rozszerzyć zakres ochrony z pakietu głównego o dowolną ilość pakietów dodatkowych. W każdym pakiecie dodatkowym można wybrać tylko jeden wariant.

## EXTRA OCHRONA - Dla Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa

| Wariant ubezpieczenia       | Wariant 1 |
|-----------------------------|-----------|
| Składka miesięczna za osobę | 15,00 zł  |



| Pakiet świadczeń |                                                      | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
|------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1                | Zgon ubezpieczonego                                  | 35 000 zł                                            |
| 2                | Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 140 000 zł                                           |

Kwoty świadczeń, które podaliśmy w osobnych wierszach, nie kumulują się.

Jeśli wypadek spełnia definicję kilku zdarzeń ubezpieczeniowych przewidzianych w umowie, to kwota świadczenia, jaką podaliśmy w jednym wierszu jest skumulowaną kwotą świadczeń, o której stanowią OGÓLNE WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE ERGO ŻYCIE W BIZNESIE, KOD: EZWB 01/25 (np. w podanej kwocie świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku zawarta jest już kwota świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego). Szczegółowe informacje na temat skumulowanej wysokości świadczeń znajdują się w OWU. Jeśli świadczenie dotyczy zgonu ubezpieczonego to podana kwota świadczenia jest sumą ubezpieczenia.

#### Dodatkowe lub odmienne od OWU klauzule i postanowienia stron

Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas określony – do dnia poprzedzającego drugą rocznicę polisy. W kolejnych latach umowa ubezpieczenia będzie ulegała przedłużeniu na warunkach określonych w pkt. 16 Warunków ERGO Życie w Biznesie.

W umowie indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia obowiązuje kwartalna składka ubezpieczeniowa, równa trzykrotności miesięcznej składki ubezpieczeniowej, obowiązującej wobec Ubezpieczonego w ostatnim miesiącu, za który została opłacona składka w ramach grupy. Suma ubezpieczenia w ramach umowy indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia ustalana jest przez Ubezpieczyciela w oparciu o określoną w zdaniu powyżej kwotę kwartalnej składki ubezpieczeniowej oraz obowiązującą w dniu składania wniosku o zawarcie umowy indywidualnej kontynuacji taryfę ubezpieczeniową indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia.

#### Leczenie szpitalne Ubezpieczonego

##### Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

W przypadku funkcjonariuszy i emerytowanych funkcjonariuszy ochrona obejmuje również leczenie szpitalne spowodowane leczeniem zaburzeń psychicznych i nerwicz oznaczonymi kodami ICD-10 **F41-F48**. Świadczenie z tego tytułu przysługuje maksymalnie za 30 dni w roku polisowym.

"KING-BROKER" S.C. JANUSZ NAPIERAJ,  
PAWEŁ ALTWASSER  
7282225758

