

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 6 (dla pracownika i członka rodziny)

Wysokość składki miesięcznej za osobę: 195,00 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/ Skumulowana kwota świadczeń
1	Zgon ubezpieczonego	97 000 zł
2	Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	271 000 zł
3	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	371 000 zł
4	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy	371 000 zł
5	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	471 000 zł
6	Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu	211 000 zł
7	Osierocenie dziecka w wyniku zgonu ubezpieczonego	5 500 zł
Pakiet świadczeń dotyczący wypadku ubezpieczonego		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	820 zł
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy - za 1% trwałego uszczerbku	1 020 zł
10	Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	150 zł
11	Koszty rehabilitacji ubezpieczonego wskutek trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 5 000 zł
12	Trwałe inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 10 000 zł
Pakiet świadczeń dotyczący choroby ubezpieczonego		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
13	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku	820 zł
14	Całkowita trwała niezdolność do pracy ubezpieczonego w wyniku choroby lub nieszczęśliwego wypadku	90 000 zł
15	Poważne zachorowanie ubezpieczonego - zakres maksymalny	do 8 400 zł
16	Poważne zachorowanie ubezpieczonego na nowotwór in situ	do 4 000 zł
17	Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę układu krążenia	do 1 500 zł
18	Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę zakaźną	8 400 zł
19	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	do 2 000 zł
Pakiet świadczeń dotyczący leczenia szpitalnego ubezpieczonego		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń



20	Leczenie szpitalne ubezpieczonego niespowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (choroba) - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)	130 zł
21	Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)	260 zł
22	Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)	355 zł
23	Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)	355 zł
24	Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)	455 zł
25	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)	195 zł
26	Leczenie szpitalne ubezpieczonego na OIOM/OIT - świadczenie dzienne (leczenie od 1 dnia, kwota za każdy dzień od 1 do 14 dnia)	130 zł
27	Czasowa niezdolność do pracy po leczeniu szpitalnym ubezpieczonego - świadczenie jednorazowe	500 zł
28	Leczenie szpitalne ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym - świadczenie dzienne	65 zł
29	Leczenie szpitalne ubezpieczonego na oddziale psychiatrycznym - świadczenie dzienne	130 zł
30	Koszty leczenia poszpitalnego ubezpieczonego	200 zł
30	Czasowa niezdolność do pracy ubezpieczonego za 1 dzień L4	Max 70 zł

Pakiet świadczeń dotyczący operacji ubezpieczonego		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
--	--	--

32	Operacja chirurgiczna ubezpieczonego - 5 podgrup Grupa 1 - 100% Grupa 2 - 75% Grupa 3 - 50% Grupa 4 - 25% Grupa 5 - 10%	5 800 zł
33	Operacja chirurgiczna ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - 5 podgrup Grupa 1 - 100% Grupa 2 - 75% Grupa 3 - 50% Grupa 4 - 25% Grupa 5 - 10%	7 300 zł
34	Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego	1 000 zł
35	Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 500 zł

Pakiet świadczeń dotyczący zgonu małżonka albo partnera		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
---	--	--

36	Zgon małżonka albo partnera	25 000 zł
37	Zgon małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku	50 000 zł
38	Zgon małżonka albo partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	55 000 zł

Pakiet świadczeń dotyczący rodzica		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
------------------------------------	--	--

39	Zgon rodzica ubezpieczonego	4 000 zł
40	Zgon rodzica ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 500 zł
41	Zgon rodzica małżonka albo partnera	4 000 zł
42	Zgon rodzica małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku	5 500 zł

Pakiet świadczeń dotyczący zgonu dziecka		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
--	--	--

43	Zgon dziecka	5 000 zł
44	Zgon dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku	7 000 zł

Pakiet świadczeń dotyczący urodzenia dziecka		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
--	--	--

45	Urodzenie się dziecka	2 500 zł
46	Urodzenie się dzieci wskutek ciąży mnogiej	2 500 zł
47	Urodzenie martwego noworodka	5 000 zł

Pakiet świadczeń dotyczący choroby dziecka		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
--	--	--

48	Wada wrodzona dziecka	2 500 zł
----	-----------------------	----------

Pakiet Assistance		Kwota świadczenia/ Skumulowana kwota świadczeń
-------------------	--	--

49	MediPlan - wariant maksymalny	Tak
50	Teleopieka kardiologiczna ubezpieczonego	Tak
51	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/ Skumulowana 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.

Czasowa niezdolność do pracy Ubezpieczonego

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

- czasową niezdolność do pracy Ubezpieczonego spowodowaną chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem,
- czasową niezdolność do pracy Ubezpieczonego związaną z koniecznością sprawowania opieki nad chorym dzieckiem do ukończenia 14. roku życia.

Obejmujemy odpowiedzialnością:

- czasową niezdolność do pracy, jeżeli rozpoczęła się w okresie naszej odpowiedzialności i trwała nieprzerwanie co najmniej 7 dni,
- czasową niezdolność do pracy będącą następstwem nieszczęśliwego wypadku, jeżeli rozpoczęła się w terminie 30 dni od dnia wypadku i istnieje związek przyczynowy pomiędzy wypadkiem a czasową niezdolnością do pracy,
- czasową niezdolność do pracy związaną z opieką nad chorym dzieckiem do ukończenia 14. roku życia, jeżeli rozpoczęła się w okresie naszej odpowiedzialności, trwała nieprzerwanie co najmniej 7 dni oraz została potwierdzona zwolnieniem lekarskim.

Świadczenie wypłacimy:

- za okres nie dłuższy niż 90 dni czasowej niezdolności do pracy w każdym roku polisowym,
- za okres nie dłuższy niż 30 dni czasowej niezdolności do pracy związanej z opieką nad chorym dzieckiem do ukończenia 14. roku życia w każdym roku polisowym, w wysokości 30 zł za każdy dzień.

Po ukończeniu przez Ubezpieczonego 70. roku życia ochrona obejmuje wyłącznie czasową niezdolność do pracy będącą następstwem nieszczęśliwego wypadku, na zasadach określonych w Umowie Ubezpieczenia.

W przypadku funkcjonariuszy i emerytowanych funkcjonariuszy ochrona obejmuje również czasową niezdolność do pracy spowodowaną zaburzeniami psychicznymi i nerwicami oznaczonymi kodami ICD-10 **F41-F48**. Świadczenie z tego tytułu przysługuje maksymalnie za 30 dni w roku polisowym.

Leczenie szpitalne Ubezpieczonego

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje:

W przypadku funkcjonariuszy i emerytowanych funkcjonariuszy ochrona obejmuje również leczenie szpitalne spowodowane leczeniem zaburzeń psychicznych i nerwic 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

