

# 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

## 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 5 (dla pracownika i członka rodziny)

Wysokość składki miesięcznej za osobę: 106,50 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                                                                                                                                                             | 56 100 zł                                            |
| 2                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                            | 166 100 zł                                           |
| 3                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                                                                            | 276 100 zł                                           |
| 4                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy                                                                                                                                    | 276 100 zł                                           |
| 5                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy                                                                                                                    | 386 100 zł                                           |
| 6                                                              | Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu                                                                                                           | 144 000 zł                                           |
| 7                                                              | Osierocenie dziecka w wyniku zgonu ubezpieczonego                                                                                                                               | 4 400 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                                                                        | 550 zł                                               |
| 9                                                              | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego - za 1% trwałego uszczerbku                                                                        | 750 zł                                               |
| 10                                                             | Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                               | 150 zł                                               |
| 11                                                             | Trwałe inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                              | do 20 000 zł                                         |
| Pakiet świadczeń dotyczący choroby ubezpieczonego              |                                                                                                                                                                                 | Kwota świadczenia/<br>Skumulowana<br>kwota świadczeń |
| 12                                                             | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu - za 1% trwałego uszczerbku                                                       | 550 zł                                               |
| 13                                                             | Całkowita trwała niezdolność do pracy ubezpieczonego w wyniku choroby lub nieszczęśliwego wypadku                                                                               | 22 000 zł                                            |
| 14                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego - zakres maksymalny                                                                                                                         | do 5 500 zł                                          |
| 15                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę układu krążenia                                                                                                                  | do 1 500 zł                                          |
| 16                                                             | Poważne zachorowanie ubezpieczonego na chorobę zakaźną                                                                                                                          | 5 500 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 dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia) |                                                      |
| 18                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                  |                                                      |



|                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                               |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 19                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                  |                                                               |
| 20                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)                          |                                                               |
| 21                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia)          |                                                               |
| 22                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 180 dnia) |                                                               |
| 23                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego na OIOM/OIT - świadczenie dzienne (leczenie dłuższe niż 1 dzień, kwota za każdy dzień od 1 do 14 dnia)                                        |                                                               |
| 24                                                             | Czasowa niezdolność do pracy po leczeniu szpitalnym ubezpieczonego - świadczenie jednorazowe                                                                                    |                                                               |
| 25                                                             | Leczenie szpitalne ubezpieczonego na oddziale psychiatrycznym - świadczenie dzienne                                                                                             |                                                               |
| <b>Pakiet świadczeń dotyczący operacji ubezpieczonego</b>      |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 26                                                             | 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%                                          | 7 000 zł                                                      |
| 27                                                             | 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%         | 8 500 zł                                                      |
| 28                                                             | Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego                                                                                                                                          | 1 000 zł                                                      |
| 29                                                             | Powikłania pooperacyjne ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                         | 2 500 zł                                                      |
| <b>Pakiet świadczeń dotyczący zgonu małżonka albo partnera</b> |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 30                                                             | Zgon małżonka albo partnera                                                                                                                                                     | 16 500 zł                                                     |
| 31                                                             | Zgon małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                    | 33 000 zł                                                     |
| 32                                                             | Zgon małżonka albo partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego                                                                                                                    | 133 000 zł                                                    |
| <b>Pakiet świadczeń dotyczący rodzica</b>                      |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 33                                                             | Zgon rodzica ubezpieczonego                                                                                                                                                     | 2 950 zł                                                      |
| 34                                                             | Zgon rodzica ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                    | 5 310 zł                                                      |
| 35                                                             | Zgon rodzica małżonka albo partnera                                                                                                                                             | 2 950 zł                                                      |
| 36                                                             | Zgon rodzica małżonka albo partnera w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                            | 5 310 zł                                                      |
| <b>Pakiet świadczeń dotyczący zgonu dziecka</b>                |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 37                                                             | Zgon dziecka                                                                                                                                                                    | 3 300 zł                                                      |
| 38                                                             | Zgon dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                                   | 5 500 zł                                                      |
| <b>Pakiet świadczeń dotyczący urodzenia dziecka</b>            |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 39                                                             | Urodzenie się dziecka                                                                                                                                                           | 1 750 zł                                                      |
| 40                                                             | Urodzenie martwego noworodka                                                                                                                                                    | 3 500 zł                                                      |
| <b>Pakiet Assistance</b>                                       |                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |
| 41                                                             | MediPlan - wariant maksymalny                                                                                                                                                   | Tak                                                           |
| 42                                                             | Telepieka kardiologiczna ubezpieczonego                                                                                                                                         | Tak                                                           |
| 43                                                             | 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 Byłych Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa

|                                    |                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Wariant ubezpieczenia</b>       | <b>Wariant 1</b>                                              |
| <b>Składka miesięczna za osobę</b> | <b>20,00 zł</b>                                               |
| <b>Pakiet świadczeń</b>            | <b>Kwota świadczenia/<br/>Skumulowana<br/>kwota świadczeń</b> |



|   |                                                      |            |
|---|------------------------------------------------------|------------|
| 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 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

