

Gmina Grudziądz
Wybickiego 38
86-300 Grudziądz

.....
[nazwa zamawiającego, adres]

WYKONAWCY
ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetarg nieograniczony na **"Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Gminy Grudziądz"** – znak sprawy **ZP.271.1.26.2020**.

Zamawiający, **Gmina Grudziądz**, działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SIWZ"):

Pytanie nr 1

Załącznik nr 4 (Istotne postanowienia umowy) § 6 pkt. 1 i 2 Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podane kwoty kosztów są wartościami brutto.

Odp. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 2

W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odp. Zamawiający akceptuje druk.

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający może udostępnić informację o liczbie osób ubezpieczonych w poszczególnych jednostkach wymienionych w SIWZ?

Odp. Poniżej liczba ubezpieczonych z podziałem na jednostki. We wrześniu 2020 r. SP w Dusocinie została przekształcona w Stowarzyszenie, więc pracownicy zostali wykreśleni z grupowego ubezpieczenia na życie stąd zmiana liczby.

Lp.	NAZWA JEDNOSTKI	Liczba ubezpieczonych
1	Urząd Gminy Grudziądz	68
2	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	16
3	Szkoła Podstawowa Mokre	37
4	Przedszkole Mały Rudnik	5
5	Szkoła Podstawowa Dusocin	Przekształcona w Stowarzyszenie od września 2020

6	Szkoła Podstawowa Nowa Wieś	22
7	Szkoła Podstawowa Sosnówka	15
8	Szkoła Podstawowa Piaski	31
9	Zespół Szkół Wałdowo Szlacheckie	30
10	Szkoła Podstawowa w Sztynwagu	25
11	Biblioteka Publiczna	2
12	Gminny Ośrodek Kultury	5

Pytanie nr 4

Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że Wykonawca zgodnie z zapisami SIWZ rozdział 15 ma możliwość wyboru formy złożenia oferty papierowo lub elektronicznie.

Odp. zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 5

Wykonawca wnioskuję o udostępnienie danych dotyczących poziomu szkodowości za okres ostatnich 12 miesięcy umowy ubezpieczenia.

Odp. Zamawiający podaje szkodowość za okres 3 letni.

I.prac.ub ezp	I.MPD.u bezp.	Przypis	Świadcze nia	Zmiana RBNP	Zmiana IBNR	Likwida cja	RezLikw idacja	Szkodow ość pełna
74	16	154 082	129 300	0	7 407	3 181	92	112%
157	26	298 093	237 880	0	15 217	5 852	189	108%
231	42	452 175	367 180	0	22 625	9 033	281	109%

Pytanie nr 6

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie czy broker posiada aktualne pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów objętych postępowaniem przetargowym.

Odp. Tak.

Pytanie nr 7

Wykonawca zwraca się z zapytaniem czy Zamawiający może przedłużyć wskazany w SIWZ termin składania ofert, z powodu krótkiego terminu i wynikającym z tego ograniczeniem w przygotowaniu oferty?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Termin zostaje wydłużony do 21.10. Treść stosownej modyfikacji poniżej.

Pytanie nr 8

Załącznik nr 4, Istotne postanowienia umowy § 4 pkt 4 oraz Załącznik nr 5, program ubezpieczenia część I pkt 16 Czy Zamawiający potwierdza, że zapis nie odnosi się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności?

Odp. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 9

Załącznik nr 4 Istotne postanowienia umowy § 5 ostatni podpunkt: „(...) dostarczenia deklaracji osób przystępujących do ubezpieczenia nie później niż 30 dni od początku okresu ubezpieczenia.” oraz załącznik nr 5, część I pkt 26 W związku z tym, iż Zamawiający rekomenduje obsługę ubezpieczenia za pośrednictwem elektronicznego systemu informatycznego, czy zatem Zamawiający potwierdza, że aktualizacja listy osób ubezpieczonych m.in. wprowadzanie deklaracji przystąpienia będzie odbywała się w elektronicznym systemie informatycznym do końca miesiąca poprzedzającego odpowiedzialność, natomiast oryginały deklaracji przystąpienia będą przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji.

Również wykazy osób występujących z ubezpieczenia będą rejestrowane w systemie informatycznym przez wyznaczoną i upoważnioną przez Zamawiającego osobę.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, przy czym oryginały deklaracji będą mogły być przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji do 10 dnia roboczego miesiąca, w którym przypada początek odpowiedzialności Wykonawcy względem ubezpieczonego.

Pytanie nr 10

SIWZ - Wykonawca prosi o potwierdzenie (patrz zapis § 3 ust. 3 Istotnych Postanowień Umowy), lub zgodę na to, aby móc wystawić dwie polisy potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia – po jednej na każdy Wariant przewidziany w SIWZ, gdzie rolę Ubezpieczającego pełniłby Urząd Gminy.

W razie odpowiedzi odmownej Prośba o zgodę na to, by dwa Warianty mogły funkcjonować w przypadku Podmiotów liczących, co najmniej 20 pracowników.

W przypadku Podmiotów zatrudniających mniej niż 20 pracowników funkcjonowałby jeden, wskazany przez Zamawiającego Wariant.

Niezależnie od powyższego Wykonawca prosi o podanie liczby ubezpieczonych dla każdego z wymienionych w zdaniu wstępnym Programu Ubezpieczenia podmiotów.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na wystawienie dwóch polis potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia - po jednej na każdy Wariant przewidziany w SIWZ, gdzie rolę Ubezpieczającego pełniłaby Gmina Grudziądz.

Pytanie nr 11

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.4 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że za ubezpieczonych partnerów życiowych (w stosunku, do których Wykonawca nie będzie mógł w początkowym okresie 3 miesięcy stosować karencji) uważać należy tych partnerów, którzy byli dotychczas objęci umową grupowego ubezpieczenia na życie i przystąpią do nowej umowy z zachowaniem zasady ciągłości opłaty składki w ciągu pierwszych 3 miesięcy ubezpieczenia.

Odp. Zamawiający informuje, iż zostało to uregulowane w załączniku nr 5 do SIWZ, część I, pkt. 4., tj.: Wykonawca obejmie ochroną ubezpieczeniową partnerów życiowych obecnie ubezpieczonych bez karencji, pod warunkiem, że przystąpią do ubezpieczenia przed upływem 3 miesięcy od daty początku okresu ubezpieczenia. Pozostali Partnerzy życiowi będą mogli przystąpić do ubezpieczenia z karencjami zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Wykonawcy.

Pytanie nr 12

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.6 – Czy Zamawiający potwierdzi, że przyczyny, o których mowa we wskazanym punkcie powinny wydarzyć się w okresie obowiązywania poprzedniej umowy?

Odp. Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 13

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.2 – W związku z problemami interpretacyjnymi Wykonawca prosi o potwierdzenie, że przez zapis: „chemioterapią albo radioterapią” należy rozumieć, iż w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii jak i chemioterapii Wykonawca wypłaca tylko jedno świadczenie.

Odp. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 14

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.4 – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

niezależny wypadek – niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ubezpieczenia, gwałtowne zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, będące wyłączną oraz bezpo-

średnią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na traktowanie powyższej definicji jako równoważnej.

Pytanie nr 15

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.5 – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

OAIT – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, który jest wyodrębniony organizacyjnie, jako osobny oddział w strukturach szpitala i wyposażony w sprzęt, który umożliwia stałe monitorowanie podstawowych czynności życiowych oraz podjęcie czynności zastępczych niewydolnych narządów lub układów.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na traktowanie powyższej definicji jako równoważnej.

Pytanie nr 16

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.9, I.28.10 oraz I.28.11 – Wykonawca prosi o zgodę na stosowanie, jako równorzędnych, definicji jednostek chorobowych zawartych w najnowszych wersjach swoich ogólnych warunków. Wykonawca pragnie podkreślić, że definicje te zostały skorygowane, w odniesieniu do wcześniejszych wersji, tak, by usunąć jak najwięcej zapisów problematycznych interpretacyjnie oraz wprowadzić zapisy korzystniejsze niż dotychczas dla ubezpieczonych oraz obrazujące aktualny stan wiedzy medycznej. Wykonawca przesyła listę ww. definicji dla poszczególnych ryzyk w załączeniu.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na stosowanie, jako równoważnych dla definicji określonych w Załączniku nr 5 – Program ubezpieczenia w punkcie I.28.9 (Poważne zachorowanie Ubezpieczonego) i I.28.10 (Poważne zachorowanie Małżonka Ubezpieczonego), definicji jednostek chorobowych zawartych w najnowszych wersjach ogólnych warunków Wykonawcy, przy czym dla jednostki chorobowej „Zabieg chirurgiczny na naczyniach wieńcowych” oraz „Oponiak” obowiązują definicji znajdujące się w Załączniku nr 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na stosowanie, jako równoważnych dla definicji określonych w Załączniku nr 5 – Program ubezpieczenia w punkcie I.28.11 (Poważne zachorowanie Dziecka Ubezpieczonego), definicji jednostek chorobowych zawartych w najnowszych wersjach ogólnych warunków Wykonawcy, przy czym dla jednostki chorobowej „Poważne uszkodzenie mózgu” oraz „Poliomielitis” obowiązują definicji znajdujące się w Załączniku nr 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia.

Zamawiający informuje ponadto, że zgodnie z zapisami pkt. 19 Programu ubezpieczenia „Zapisy OWU korzystniejsze niż postanowienia SIWZ i niniejszego programu ubezpieczenia mają zastosowanie. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Wykonawcy.” Oznacza to, że jeżeli Wykonawca w swoich OWU stosuje szerszy katalog chorób, niż wynika on z zapisów programu ubezpieczenia, to ten szerszy katalog chorób będzie obowiązujący w przypadku wyboru oferty Wykonawcy przez Zamawiającego jako najkorzystniejszej.

Pytanie nr 17

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.9 i I.28.10 – Niezależnie od poprzedniego pytania - czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć zawarte w ogólnych warunkach Wykonawcy zapisy, zgodnie, z którymi w przypadku wystąpienia precyzyjnie określonych dwóch lub więcej jednostek chorobowych, Wykonawca mógłby płacić wyłącznie jedno świadczenie?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 18

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.23 – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

trwały uszczerbek na zdrowiu - trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na przyjęcie powyższej definicji trwałego uszczerbku na zdrowiu jako

równoważną z definicją znajdującą się w Załączniku nr 5 do SIWZ – Program ubezpieczenia.

Pytanie nr 19

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.25 – (definicja udaru mózgu dla ryzyk innych niż poważne zachorowanie) – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

Udar mózgu (udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym), który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznymi, w którym:

- a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz*
- b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego;*

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 20

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt I.28.27 – Czy Zamawiający przyjmie, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

wypadek komunikacyjny – nieszczęśliwy wypadek:

a) wywołany ruchem pojazdów na drodze, w którym ubezpieczony brał udział, jako uczestnik ruchu bądź kierowca, z tym, że „pojazd”, „droga”, „uczestnik ruchu” i „kierowca” rozumiane są zgodnie ze znaczeniem nadanym przez obowiązujące przepisy prawa o ruchu drogowym; pojazdem jest również tramwaj,

b) wywołany ruchem pojazdu kolejowego ciągniętego przez pojazd trakcyjny, w którym ubezpieczony brał udział, jako pasażer albo członek załogi tego pojazdu, z tym, że:

- pojazd kolejowy oznacza pojazd dostosowany do poruszania się na własnych kołach po torach kolejowych,

- pojazd trakcyjny oznacza pojazd kolejowy z napędem własnym, w tym metro,

wypadkiem komunikacyjnym, w rozumieniu pkt. b, nie są wypadki dotyczące kolejowego transportu wewnątrzakładowego oraz transportu linowego i linowo-terenowego,

c) wywołany eksploatacją pasażerskiego statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych, który zaistniał od chwili, gdy jakakolwiek osoba weszła na jego pokład z zamiarem wykonania lotu, do chwili opuszczenia pokładu statku powietrznego przez wszystkie osoby znajdujące się na nim, a statek powietrzny został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek powietrzny zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek powietrzny znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy,

d) wywołany ruchem statku, w którym ubezpieczony brał udział, jako członek załogi bądź pasażer, a statek zatonął albo został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 21

Załącznik 5 do SIWZ – Program Ubezpieczenia, punkt II.12 – Czy Zamawiający dopuści doprecyzowanie Wykonawcy, zgodnie, z którym poprzedzający pobyt w szpitalu powinien być w okresie odpowiedzialności Wykonawcy?

Odp. Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 22

Załącznik nr 4, Istotne postanowienia umowy, §10 ust.1 pkt c: „ (...) powstania nowych jednostek (w wyniku utworzenia, połączenia lub wyodrębniania)”.

Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub – uznanie) tezy, że cytowany zapis obejmuje wyłącznie nowe jednostki wylonione z jednostek wcześniej objętych postępowaniem przetargowym (wymienionych w Programie Ubezpieczenia). Wykonawca wskazuje, iż przyjęcie do umowy ubezpieczenia zupełnie nowych, niewykazanych w procesie ofertowym jednostek to niemożliwe dla ubezpieczyciela do oszacowania ryzyka, nieokreślone jednoznacznie w SIWZ, (który powinien zawierać wyłącznie zapisy pozwalające na jednoznaczne i precyzyjne oszacowanie tego ryzyka), mogące być przesłanką do odstąpienia od dalszego postępowania.

Odp. Zamawiający potwierdza.

Powyższe wyjaśnienia stają się integralną częścią dokumentacji przetargowej i należy je uwzględnić przygotowując ofertę. Ponadto, Zamawiający uprzejmie informuje, iż powyższe wyjaśnienia zostały zamieszczone na stronie BIP Gminy Grudziądz w zakładce przedmiotowego postępowania.

ZASTĘPCA WÓJTA

Jacek Zyglewicz

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA
NA WYPADEK CIĘŻKIEJ CHOROBY DZIECKA**

WYKAZ CIĘŻKICH CHOROÓB

Za ciężkie choroby objęte naszą odpowiedzialnością uznaje się wyłącznie takie:

- 1) **bakteryjne zapalenie wsierdza**, które jest zapaleniem wsierdza spowodowanym przez zakażenie bakteryjne. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie wsierdza, które wymagało hospitalizacji i dotyczyło własnych zastawek serca lub jam serca, bez obcego materiału i urządzeń medycznych. Rozpoznanie choroby potwierdzają badania mikrobiologiczne identyfikujące bakterie wywołujące zapalenie lub badania obrazowe bądź patomorfologiczne ujawniające uszkodzenie wsierdza;
- 2) **całkowita utrata słuchu w co najmniej jednym uchu**, która jest trwałą i nieodwracalną utratą zdolności słyszenia. Odpowiadamy wyłącznie za utratę słuchu z powodu choroby, w której ubytek słuchu w uchu objętym chorobą wynosi co najmniej 90dB i jest obliczony jako uśredniona wartość dla dźwięków pasma mowy. Stopień utraty słuchu jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna z leczenia;
- 3) **całkowita utrata wzroku w co najmniej jednym oku**, która jest trwałą i nieodwracalną utratą zdolności widzenia. Odpowiadamy wyłącznie za utratę wzroku z powodu choroby, w której ostrość widzenia w oku objętym chorobą po korekcji optycznej jest mniejsza niż 0.1 (5/50) lub pole widzenia jest mniejsze niż 20 stopni. Wielkość utraty wzroku jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna z leczenia;
- 4) **ciężkie oparzenie**, które jest miejscowym uszkodzeniem skóry i głębiej leżących tkanek, spowodowanym czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Odpowiadamy wyłącznie za takie ciężkie oparzenie, które wymagało hospitalizacji i obejmowało:
 - a) ponad 40% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia,
 - b) ponad 20% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie,
 - c) ponad 10% powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia.
- 5) **cukrzyca typu I**, która jest chorobą metaboliczną o podłożu autoimmunologicznym wymagającą stałego leczenia insuliną. Odpowiadamy wyłącznie za taką cukrzycę typu I, w której konieczność stałego stosowania insuliny potwierdza lekarz diabetolog;
- 6) **choroba Leśniowskiego-Crohna**, która jest przewlekłym, nieswoistym zapaleniem ściany jelita. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Leśniowskiego-Crohna, którą potwierdza badanie histopatologiczne, i w przebiegu której doszło do powstania przetoki, ropnia lub przewężenia jelita;
- 7) **dystrofia mięśniowa**, która jest uwarunkowaną genetycznie grupą chorób, polegających na powolnym zaniku mięśni poprzecznie prążkowanych, bez zajęcia układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką dystrofię mięśniową, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała osłabienie lub zanik mięśni;
- 8) **nagminne porażenie dziecięce (choroba Holnego-Medina)**, które jest ostrą chorobą zakaźną wywołaną wirusem Polio. Odpowiadamy wyłącznie za porażenną postać nagminnego porażenia dziecięcego, które w co najmniej jednej grupie mięśni spowodowało brak ich skurczu lub skurcz o śladowej sile utrzymujący się co najmniej 3 miesiące. Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny choroby jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 9) **neuroborelioza**, która jest chorobą zakaźną, spowodowaną przez krętki z rodzaju *Borrelia*, przebiegającą z zajęciem układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką neuroboreliozę, która spowodowała co najmniej jeden z poniższych zespołów klinicznych:
 - a) zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego,
 - b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
 - c) zapalenie nerwu czaszkowego,
 - d) zapalenie wielokorzeniowe.
 Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny choroby jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 10) **niedokrwistość aplastyczna**, która jest przewlekłą i nieodwracalną niewydolnością szpiku, polegającą na zaniku wszystkich linii komórkowych układu granulocytowego, czerwonekrwinkowego i płytkotwórczego. Odpowiadamy wyłącznie za taką anemię aplastyczną, którą rozpoznano na podstawie oceny szpiku kostnego i w przebiegu której, zastosowano leczenie immunosupresyjne, immunostymulację lub wykonano transplantację szpiku;
- 11) **niedokrwistość hemolityczna**, która jest następstwem skróconego czasu przeżycia krwinek czerwonych i objawia się zmniejszeniem stężenia hemoglobiny poniżej normy dla wieku dziecka. Odpowiadamy wyłącznie za taką niedokrwistość hemolityczną, która wymagała hospitalizacji;
- 12) **niezłośliwy guz mózgu**, który jest łagodnym wewnątrzczaszkowym guzem mózgu, opon mózgowych lub nerwów czaszkowych. Odpowiadamy wyłącznie za taki niezłośliwy guz mózgu, który został usunięty lub jeśli ze względów medycznych usunięcie guza nie było możliwe, spowodował on wystąpienie ubytków neurologicznych. Rozpoznanie niezłośliwego guza mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu;
- 13) **nowotwór złośliwy**, który jest niekontrolowanym rozrostem komórek nowotworowych, cechującym się zdolnością do naciekania i niszczenia tkanek oraz tworzenia odległych przerzutów. Odpowiadamy wyłącznie za taki nowotwór złośliwy, którego inwazyjny charakter został potwierdzony badaniem histopatologicznym. Odpowiadamy także za chorobę nowotworową ze zmianami przerzutowymi, gdy nie pobrano materiału do badania histopatologicznego, ale obraz kliniczny i badania diagnostyczne są jednoznaczne, co do złośliwości procesu nowotworowego;
- 14) **paraliż kończyn wskutek uszkodzenia rdzenia kręgowego**, który jest całkowitą utratą funkcji ruchowej kończyn. Odpowiadamy wyłącznie za taki paraliż, który dotyczy co najmniej dwóch kończyn, jest nieodwracalny i utrzymuje się co najmniej 3 miesiące;
- 15) **przewlekła niewydolność nerek**, która jest trwałym upośledzeniem czynności obu nerek lub jedynej nerki. Odpowiadamy wyłącznie za taką przewlekłą niewydolność nerek, która jest nieodwracalna i w przebiegu której stosowano stałą dializoterapię lub wykonano przeszczep nerki;
- 16) **schyłkowa niewydolność wątroby**, która jest końcowym stadium upośledzenia funkcji wątroby. Odpowiadamy wyłącznie za taką postać schyłkowej niewydolności wątroby, która doprowadziła do wystąpienia co najmniej jednego z poniższych objawów:
 - a) wodobrzusza,
 - b) żyłaków przełyku,
 - c) encefalopatii wątrobowej;
- 17) **sepsa (posocznica)**, która jest ogólnoustrojową, nieswoistą reakcją organizmu na obecne we krwi bakterie, wirusy lub grzyby oraz ich toksyny. Odpowiadamy wyłącznie za taką sepsę, która doprowadziła do niewydolności co najmniej dwóch z poniższych narządów lub układów:
 - a) ośrodkowy układ nerwowy,
 - b) układ krążenia,
 - c) układ oddechowy,
 - d) układ krwiotwórczy,
 - e) nerki,
 - f) wątroba.
 Rozpoznanie sepsy jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 18) **śpiączka**, która jest stanem głębokiego zaburzenia świadomości, wyrażającym się brakiem reakcji na zewnętrzne bodźce słuchowe lub bólowe, wynikającym z ciężkiego uszkodzenia mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za taką śpiączkę, która trwała nieprzerwanie co najmniej 96 godzin, a uszkodzenie mózgu spowodowało trwające co najmniej 30 dni: deficyt neurologiczny lub zaburzenia poznawcze ocenione

- w teście Mini-Mental (Krótka Skala Oceny Stanu Psychicznego ang. Mini-Mental State Examination) na poniżej 20 punktów;
- 19) **tęžec**, który jest chorobą zakaźną wywołaną działaniem neurotoksyny produkowanej przez łasęczki tęžca. Odpowiadamy wyłącznie za taki tęžec, który wymagał hospitalizacji, o rozpoznaniu oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 20) **toczeń rumieniowaty układowy**, który jest chorobą autoimmunologiczną, przebiegającą z zajęciem skóry i narządów wewnętrznych. Odpowiadamy wyłącznie za taki toczeń rumieniowaty układowy, który został ostatecznie rozpoznany przez lekarza reumatologa i w którego w przebiegu doszło do zajęcia jednego z poniższych narządów lub układów:
- nerki,
 - serce,
 - układ nerwowy;
- 21) **transplantacja**, która jest operacją chirurgiczną przeszczepienia narządów lub tkanek pochodzenia ludzkiego. Odpowiadamy wyłącznie za wykonaną u biorcy transplantację serca, płuca, wątroby lub jej części lub wykonaną u biorcy allogeniczną transplantację szpiku kostnego;
- 22) **utrata kończyny**, która jest utratą całej kończyny lub jej części. Odpowiadamy wyłącznie za utratę kończyny górnej powyżej nadgarstka lub utratę kończyny dolnej powyżej stawu skokowego;
- 23) **wścieklizna**, która jest chorobą zakaźną wywołaną wirusem wścieklizny lub wirusami pokrewnymi. Odpowiadamy wyłącznie za taką wściekliznę, w przebiegu której wystąpiły objawy zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego, i która wymagała hospitalizacji, a rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 24) **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności, powstałym w związku z transfuzją krwi lub preparatów krwiopochodnych i jest potwierdzone złożonymi dowodami. Odpowiadamy wyłącznie za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji wykonanej na terytorium Polski;
- 25) **zapalenie mózgu**, które jest chorobą zakaźną spowodowaną przez bakterie, wirusy lub grzyby i przebiega z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za takie zapalenie mózgu, które spowodowało wystąpienie ubytków neurologicznych, utrzymujących się co najmniej 3 miesiące. Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 26) **zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych**, które jest chorobą zakaźną spowodowaną przez bakterie, wirusy lub grzyby i przebiega z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym opon mózgowo-rdzeniowych. Odpowiadamy wyłącznie za takie zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, które spowodowało wystąpienie ubytków neurologicznych, utrzymujących się co najmniej 3 miesiące. Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna.

**ZAŁĄCZNIK
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA
NA WYPADEK CIĘŻKIEJ CHOROBY**

1. Za ciężkie choroby objęte naszą odpowiedzialnością uznaje się wyłącznie:
- 1) **anemię aplastyczną (nieodwracalną aplastyczną)**, która jest przewlekłą i nieodwracalną niewydolnością szpiku, polegającą na zaniku wszystkich linii komórkowych układu granulocytowego, czerwonerwinkowego i płytkotwórczego. Odpowiadamy wyłącznie za taką anemię aplastyczną, którą rozpoznano na podstawie oceny szpiku kostnego i w przebiegu której zastosowano leczenie immunosupresyjne, immunostymulacyjne lub wykonano transplantację szpiku;
 - 2) **bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych**, które jest zakaźną chorobą bakteryjną układu nerwowego przebiegającą z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 3) **bakteryjne zapalenie wsierdza**, które jest zapaleniem wsierdza spowodowanym przez zakażenie bakteryjne. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie wsierdza, które wymagało hospitalizacji i dotyczyło własnych zastawek serca lub jam serca, bez obcego materiału i urządzeń medycznych. Rozpoznanie bakteryjnego zapalenia wsierdza potwierdzają badania mikrobiologiczne identyfikujące bakterie wywołujące zapalenie lub badania obrazowe bądź patomorfologiczne ujawniające uszkodzenie wsierdza;
 - 4) **bąblowca mózgu**, który jest chorobą zakaźną spowodowaną przez tasiemca bąblowcowego, z rąjaniem mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za takiego bąblowca mózgu, który wymagał chirurgicznego usunięcia zmian powstałych w mózgu i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 5) **całkowitą utratę słuchu w obydwu uszach**, która jest nieodwracalną utratą zdolności słyszenia w obydwu uszach, powodującą obustronny ubytek słuchu o wartości co najmniej 90dB (obliczony jako uśredniona wartość dla dwóch pasm słyszalności);
 - 6) **całkowitą utratę wzroku w obydwu oczach**, która jest nieodwracalną utratą zdolności widzenia w obydwu oczach, powodującą obustronne obniżenie ostrości widzenia poniżej 0,1 (5/50 (mierzonej po korekcji optycznej) lub zmniejszenie pola widzenia poniżej 20 stopni;
 - 7) **chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty brzusznej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty brzusznej;
 - 8) **chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty piersiowej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty piersiowej;
 - 9) **chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (bypass)**, która jest metodą polegającą na wszczępieniu pomostu omijającego niedrożny lub zwężony odcinek tętnicy wieńcowej;
 - 10) **chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca**, które jest metodą polegającą na leczeniu uszkodzonej własnej zastawki serca. Odpowiadamy wyłącznie za takie chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca, które polega na wymianie naturalnej, chorobowo zmienionej zastawki serca na zastawkę sztuczną lub zastawkę biologiczną;
 - 11) **chorobę Creutzfeldta-Jakoba**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego wywołaną przez priony. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Creutzfeldta-Jakoba, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała otepienie i zaburzenia funkcji ruchu;
 - 12) **chorobę Huntingtona**, która jest dziedziczną chorobą ośrodkowego układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Huntingtona, która została rozpoznana przez lekarza neurologa na podstawie badania genetycznego i która spowodowała wystąpienie co najmniej jednego z trzech poniższych objawów:
 - a) zaburzenia motoryczne,
 - b) zaburzenia nastroju,
 - c) zaburzenia poznawcze;
 - 13) **chorobę neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne)**, która jest neurodegeneracyjną chorobą obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego spowodowaną wybiórczym uszkodzeniem nerwowych komórek ruchowych. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę neuronu ruchowego, która została rozpoznana przez lekarza neurologa w oparciu o badanie elektromiografii (EMG) i która spowodowała osłabienie lub zanik mięśni oraz ograniczenie ruchów czynnych;
 - 14) **chorobę Parkinsona**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego spowodowaną zanikiem komórek nerwowych, mających znaczenie dla funkcji ruchowych. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Parkinsona, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała wystąpienie co najmniej dwóch z trzech poniższych objawów neurologicznych:
 - a) drżenie spoczynkowe,
 - b) spowolnienie ruchowe,
 - c) zwiększone napięcie mięśni;
 - 15) **ciężkie oparzenie**, które jest miejscowym uszkodzeniem skóry i głębiej leżących tkanek spowodowanym czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Odpowiadamy wyłącznie za takie ciężkie oparzenie, które wymagało hospitalizacji i obejmowało:
 - a) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia lub
 - b) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie lub
 - c) ponad 15% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie III stopnia;
 - 16) **gruźlicę**, która jest chorobą zakaźną wywołaną przez prątki gruźlicy. Odpowiadamy wyłącznie za taką gruźlicę, która wymagała hospitalizacji i leczenia przeciwprątkowego i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 17) **kleszczowe zapalenie mózgu**, które jest zakaźną chorobą wirusową przenoszoną przez kleszcze, przebiegającą z neurologicznymi objawami objęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie kleszczowe zapalenie mózgu, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 18) **neuroboreliozę**, która jest chorobą zakaźną spowodowaną przez krętki z rodzaju Borrelia, przebiegającą z zajęciem układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką neuroboreliozę, która spowodowała co najmniej jeden z poniższych zespołów klinicznych:
 - a) zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego,
 - b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
 - c) zapalenie nerwu czaszkowego,
 - d) zapalenie wielokorzeniowe.Rozpoznanie neuroboreliozy i czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;

- 19) **niezłosiwego guza mózgu, który jest łagodnym wewnątrzczaszkowym guzem mózgu, opon mózgowych lub nerwów czaszkowych.** Odpowiadamy wyłącznie za taki niezłosiwy guz mózgu, który został usunięty lub jeśli ze względów medycznych usunięcie guza nie było możliwe, spowodował on wystąpienie ubytków neurologicznych. Rozpoznanie niezłosiwego guza mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu;
- 20) **nowotwór złośliwy, który jest niekontrolowanym wzrostem komórek nowotworowych, cechujących się zdolnością do naciekania i niszczenia tkanek oraz tworzenia odległych przerzutów.** Odpowiadamy wyłącznie za taki nowotwór złośliwy, którego inwazyjny charakter został potwierdzony badaniami histopatologicznymi. Odpowiadamy także za rozsianą chorobę nowotworową ze zmianami przerzutowymi, gdy nie pobrano materiału do badania histopatologicznego, ale obraz kliniczny i badania diagnostyczne są jednoznacznie, co do złośliwości procesu nowotworowego;
- 21) **przewlekłą niewydolność nerek, która jest trwałym upośledzeniem czynności obu nerek lub jednej nerką.** Odpowiadamy wyłącznie za taką przewlekłą niewydolność nerek, w przebiegu której zastosowano stałą dializoterapię lub wykonano przeszczep nerki;
- 22) **ropnia mózgu, który jest miejscowym zakażeniem wewnątrzczaszkowym mającym swój początek w ograniczonym zapaleniu mózgu i prowadzącym do powstania zbiornika ropy wewnątrz naczyń i/lub tkanki.** Odpowiadamy wyłącznie za taki ropień mózgu, który został usunięty chirurgicznie z otwarciem czaszki lub wykonano aspirację treści ropnia przez otwór trepanacyjny. Rozpoznanie ropnia mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu;
- 23) **schyłkową niewydolność wątroby, która jest końcowym stadium upośledzenia funkcji wątroby.** Odpowiadamy wyłącznie za taką schyłkową niewydolność wątroby, która doprowadziła do żółtaczki, wodobrzusza, żyłaków przełyku i encefalopatii wątrobowej łącznie;
- 24) **sepsa (posocznica), która jest ogólnoustrojową, nieswoistą reakcją organizmu na obecne we krwi drobnoustroje oraz ich toksyny.** Odpowiadamy wyłącznie za taką sepsę, która doprowadziła do niewydolności co najmniej dwóch z poniższych narządów lub układów:
- ośrodkowy układ nerwowy,
 - układ krążenia,
 - układ oddechowy,
 - układ krwiotwórczy,
 - nerki,
 - wątroba.
- Rozpoznanie sepsy jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 25) **stwardnienie rozsiane, które jest chorobą ośrodkowego układu nerwowego z obecnością ubytkowych objawów neurologicznych, powstałych na podłożu rozsiały zmian demielinizacyjnych.** Odpowiadamy wyłącznie za takie stwardnienie rozsiane, które zostało ostatecznie rozpoznane przez lekarza neurologa, na podstawie objawów neurologicznych i badania rezonansu magnetycznego, potwierdzających czasowe i lokalizacyjne rozszanie zmian demielinizacyjnych w ośrodkowym układzie nerwowym;
- 26) **tęcza, który jest chorobą zakaźną wywołaną działaniem neurotoksyny produkowanej przez łaseczki tężca.** Odpowiadamy wyłącznie za taki tężec, który wymagał hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 27) **transplantację, która jest operacją chirurgiczną przeszczepienia narządów lub tkanek pochodzenia ludzkiego.** Odpowiadamy wyłącznie za wykonaną u biorcy transplantację serca, płuca, wątroby lub jej części oraz wykonaną u biorcy allogeniczną transplantację szpiku kostnego;
- 28) **udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny.** Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznym, w którym:
- badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz
 - badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego;
- 29) **utrąę kończyny, która jest utratą całej kończyny lub jej części.** Odpowiadamy wyłącznie za utratę kończyny górnej powyżej nadgarstka lub utratę kończyny dolnej powyżej stawu skokowego, będącą następstwem choroby;
- 30) **wściekliznę, która jest chorobą zakaźną wywołaną wirusem wścieklizny lub wirusami pokrewnymi, przebiegającą z objawami zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego.** Odpowiadamy wyłącznie za taką wściekliznę, która wymagała hospitalizacji i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 31) **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności powstałym w związku z transfuzją krwi lub preparatów krwiopochodnych.** Odpowiadamy wyłącznie za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji wykonanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, potwierdzone złożonymi dowodami;
- 32) **zakażenie wirusem HIV zawodowe, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności, powstałym w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych.** Zakażenie wirusem HIV zawodowe jest potwierdzone złożonymi dowodami;
- 33) **zakażoną martwicę trzustki, która jest martwiczym zakażeniem trzustki lub tkanek okołotrzustkowych w przebiegu ostrego zapalenia trzustki.** Odpowiadamy wyłącznie za taką zakażoną martwicę trzustki, w której chirurgicznie usunięto martwicze tkanki trzustki lub tkanki okołotrzustkowe;
- 34) **zator tętnicy płucnej, który jest niedrożnością tętnicy płucnej spowodowaną skrzepliną.** Odpowiadamy wyłącznie za taki zator tętnicy płucnej, w którym skrzeplina jest umiejscowiona w pniu tętnicy płucnej;
- 35) **zawał serca, który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia.** Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:
- kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,
 - nowe niedokrwienne zmiany w EKG,
 - nowy ubytek żywotnego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,
 - skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.
- Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywotnego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:
- 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przeszorną interwencją wieńcową lub
 - 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych;
- 36) **zgorzeł gazową, która jest chorobą zakaźną wywołaną przez bakterie z grupy łaseczek zgorzeł gazowej, będącą skutkiem ciężkiego zakażenia przyrannego.** Odpowiadamy wyłącznie za taką zgorzeł gazową, która wymagała hospitalizacji i przebiegała z martwicą mięśni oraz ogólnymi objawami toksemii i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna.
2. Poniżej znajdziesz informację, jakie choroby zawiera dany wariant ubezpieczenia.

**ZAŁĄCZNIK
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA
NA WYPADEK CIĘŻKIEJ CHOROBY MAŁŻONKA**

1. Za ciężkie choroby objęte naszą odpowiedzialnością uznaje się wyłącznie:
- 1) **anemię aplastyczną** (niedokrwiłość aplastyczną), która jest przewlekłą i nieodwracalną niewydolnością szpiku, polegającą na zaniku wszystkich linii komórkowych układu granulocytowego, czerwonerwinkowego i płytkotwórczego. Odpowiadamy wyłącznie za taką anemię aplastyczną, którą rozpoznano na podstawie oceny szpiku kostnego i w przebiegu której zastosowano leczenie immunosupresyjne, immunostymulacyjne lub wykonano transplantację szpiku;
 - 2) **bakteryjne zapalenia mózgu** (lub opon mózgowo-rdzeniowych), które jest zakaźną chorobą bakteryjną układu nerwowego przebiegającą z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 3) **bakteryjne zapalenie wsierdza**, które jest zapaleniem wsierdza spowodowanym przez zakażenie bakteryjne. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie wsierdza, które wymagało hospitalizacji i dotyczyło własnych zastawek serca lub jam serca, bez obcego materiału i urządzeń medycznych. Rozpoznanie bakteryjnego zapalenia wsierdza potwierdzają badania mikrobiologiczne identyfikujące bakterie wywołujące zapalenie lub badania obrazowe bądź patomorfologiczne ujawniające uszkodzenie wsierdza;
 - 4) **jąłowca mózgu**, który jest chorobą zakaźną spowodowaną przez łasiemca jąłowcowego, z zajęciem mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za takiego jąłowca mózgu, który wymagał chirurgicznego usunięcia zmian powstałych w mózgu i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 5) **całkowitą utratę słuchu** w obydwu uszach, która jest nieodwracalną utratą zdolności słyszenia w obydwu uszach, powodującą obustronny ubytek słuchu o wartości co najmniej 90dB (obliczony jako średniona wartość dla dźwięków pasma mowy);
 - 6) **całkowitą utratę wzroku** w obydwu oczach, która jest nieodwracalną utratą zdolności widzenia w obydwu oczach, powodującą obustronne obniżenie ostrości widzenia poniżej 0,1 (5/50 (mierzonej po korekcji optycznej); lub zmniejszenie pola widzenia poniżej 20 stopni;
 - 7) **chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty brzusznej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowatego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty brzusznej;
 - 8) **chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty piersiowej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowatego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty piersiowej;
 - 9) **chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (bypass)**, które jest metodą polegającą na wszczepieniu pomostu omijającego niedrożny lub zwężony odcinek tętnicy wieńcowej;
 - 10) **chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca**, które jest metodą polegającą na leczeniu uszkodzonej własnej zastawki serca. Odpowiadamy wyłącznie za takie chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca, które polega na wymianie naturalnej, chorobowo zmienionej zastawki serca na zastawkę sztuczną lub zastawkę biologiczną;
 - 11) **chorobę Creutzfeldta-Jakoba**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego wywołaną przez priony. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Creutzfeldta-Jakoba, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała otępienie i zaburzenia funkcji ruchu;
 - 12) **chorobę Huntingtona**, która jest dziedziczną chorobą ośrodkowego układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Huntingtona, która została rozpoznana przez lekarza neurologa na podstawie badania genetycznego i która spowodowała wystąpienie co najmniej jednego z trzech poniższych objawów:
 - a) zaburzenia motoryczne,
 - b) zaburzenia nastroju,
 - c) zaburzenia poznawcze;
 - 13) **chorobę neuronu ruchowego** (stwardnienie zanikowe boczne), która jest neurodegeneracyjną chorobą obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego spowodowaną wybiórczym uszkodzeniem nerwowych komórek ruchowych. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę neuronu ruchowego, która została rozpoznana przez lekarza neurologa w oparciu o badanie elektromiografii (EMG) i która spowodowała osłabienie lub zanik mięśni oraz ograniczenie ruchliwych czynnych,
 - 14) **chorobę Parkinsona**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego spowodowaną zanikiem komórek nerwowych, mających znaczenie dla funkcji ruchowych. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Parkinsona, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała wystąpienie co najmniej dwóch z trzech poniższych objawów neurologicznych:
 - a) drżenie spoczynkowe,
 - b) spowolnienie ruchowe,
 - c) zwiększone napięcie mięśni;
 - 15) **ciężkie oparzenie**, które jest miejscowym uszkodzeniem skóry i głębiej leżących tkanek spowodowanym czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Odpowiadamy wyłącznie za takie ciężkie oparzenie, które wymagało hospitalizacji i obejmowało:
 - a) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia lub
 - b) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie lub
 - c) ponad 15% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie III stopnia;
 - 16) **gruźlicę**, która jest chorobą zakaźną wywołaną przez prątki gruźlicy. Odpowiadamy wyłącznie za taką gruźlicę, która wymagała hospitalizacji i leczenia przeciwpłatkowego i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 17) **kleszczowe zapalenie mózgu**, które jest zakaźną chorobą wirusową przenoszoną przez kleszcze, przebiegającą z neurologicznymi objawami objęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie kleszczowe zapalenie mózgu, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
 - 18) **neuroboreliozę**, która jest chorobą zakaźną spowodowaną przez krętki z rodzaju Borrelia, przebiegającą z zajęciem układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką neuroboreliozę, która spowodowała co najmniej jeden z poniższych zespołów klinicznych:
 - a) zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego,
 - b) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
 - c) zapalenie nerwu czaszkowego,
 - d) zapalenie wielokorzeniowe.
 Rozpoznanie neuroboreliozy i czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;

- 19) **niezłośliwego guza mózgu**, który jest łagodnym wewnątrzczaszkowym guzem mózgu, opon mózgowych lub nerwów czaszkowych. Odpowiadamy wyłącznie za taki niezłośliwy guz mózgu, który został usunięty lub jeśli ze względów medycznych usunięcie guza nie było możliwe, spowodował on wystąpienie ubytków neurologicznych. Rozpoznanie niezłośliwego guza mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu;
- 20) **nowotwór złośliwy**, który jest niekontrolowanym wzrostem komórek nowotworowych, cechujących się zdolnością do naciekania i niszczenia tkanek oraz tworzenia odległych przerzutów. Odpowiadamy wyłącznie za taki nowotwór złośliwy, którego inwazyjny charakter został potwierdzony badaniem histopatologicznym. Odpowiadamy także za rozlaną chorobę nowotworową ze zmianami przerzutowymi, gdy nie pobrano materiału do badania histopatologicznego, ale obraz kliniczny i badania diagnostyczne są jednoznaczne, co do złośliwości procesu nowotworowego;
- 21) **przewłokłą niewydolność nerek**, która jest trwałym upośledzeniem czynności obu nerek lub jednej nerek. Odpowiadamy wyłącznie za taką przewłokłą niewydolność nerek, w przebiegu której zastosowano stałą dializoterapię lub wykonano przeszczep nerki;
- 22) **ropnia mózgu**, który jest miejscowym zakażeniem wewnątrzczaszkowym mającym swój początek w ograniczonym zapaleniu mózgu i prowadzącym do powstania zbiornika ropy wewnątrz unaczynionej tkanki. Odpowiadamy wyłącznie za taki ropień mózgu, który został usunięty chirurgicznie z otwarciem czaszki lub wykonano aspirację treści ropnia przez otwór trepanacyjny. Rozpoznanie ropnia mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu;
- 23) **schyłkową niewydolność wątroby**, która jest końcowym stadium upośledzenia funkcji wątroby. Odpowiadamy wyłącznie za taką schyłkową niewydolność wątroby, która doprowadziła do żółtaczki, wodobrzucha, żyłaków przełyku i encefalopatii wątrobowej łącznie;
- 24) **sepsa (posocznica)**, która jest ogólnoustrojową, nieswoistą reakcją organizmu na obecność w krwi drobnoustrojów oraz ich toksyn. Odpowiadamy wyłącznie za taką sepsę, która doprowadziła do niewydolności co najmniej dwóch z poniższych narządów lub układów:
- ośrodkowy układ nerwowy,
 - układ krążenia,
 - układ oddechowy,
 - układ krwiotwórczy,
 - nerki,
 - wątroba.
- Rozpoznanie sepsy jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 25) **stwardnienie rozsiane**, które jest chorobą ośrodkowego układu nerwowego z obecnością ubytkowych objawów neurologicznych, powstałych na podłożu rozlanych zmian demielinizacyjnych. Odpowiadamy wyłącznie za takie stwardnienie rozsiane, które zostało ostatecznie rozpoznane przez lekarza neurologa, na podstawie objawów neurologicznych i badania rezonansu magnetycznego, potwierdzających czasowe i lokalizacyjne rozlanie zmian demielinizacyjnych w ośrodkowym układzie nerwowym;
- 26) **łęzca**, który jest chorobą zakaźną wywołaną działaniem neurotoksyny produkowanej przez łaszczyki łącza. Odpowiadamy wyłącznie za taki łęzec, który wymagał hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 27) **transplantację**, która jest operacją chirurgiczną przeszczepienia narządów lub tkanek pochodzenia ludzkiego. Odpowiadamy wyłącznie za wykonaną u biorcy transplantację serca, płuca, wątroby lub jej części oraz wykonaną u biorcy allogeniczną transplantację szpiku kostnego;
- 28) **udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym**, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznym, w którym:
- badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz
 - badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego;
- 29) **utrata kończyny**, która jest utratą całej kończyny lub jej części. Odpowiadamy wyłącznie za utratę kończyny górnej powyżej nadgarstka lub utratę kończyny dolnej powyżej stawu skokowego, będącą następstwem choroby;
- 30) **wścieklizna**, która jest chorobą zakaźną wywołaną wirusem wścieklizny lub wirusami pokrewnymi, przebiegającą z objawami zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką wściekliznę, która wymagała hospitalizacji i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna;
- 31) **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności powstałym w związku z transfuzją krwi lub preparatów krwiopochodnych. Odpowiadamy wyłącznie za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji wykonanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, potwierdzone złożonymi dowodami;
- 32) **zakażenie wirusem HIV zawodowe**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności, powstałym w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych. Zakażenie wirusem HIV zawodowe jest potwierdzone złożonymi dowodami;
- 33) **zakażoną martwicę trzustki**, która jest martwiczym zakażeniem trzustki lub tkanek okolicy trzustki w przebiegu ostrego zapalenia trzustki. Odpowiadamy wyłącznie za taką zakażoną martwicę trzustki, w której chirurgicznie usunięto martwicze tkanki trzustki lub tkanki okolicy trzustki;
- 34) **zator tętnicy płucnej**, który jest niedrożnością tętnicy płucnej spowodowaną skrzepliną. Odpowiadamy wyłącznie za taki zator tętnicy płucnej, w którym skrzeplina jest umiejscowiona w pniu tętnicy płucnej;
- 35) **zawał serca**, który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia. Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:
- kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,
 - nowe niedokrwienne zmiany w EKG,
 - nowy ubytek żywego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,
 - skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.
- Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:
- 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przeszłłą interwencją wieńcową lub
 - 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych;
- 36) **zgorzel gazową**, która jest chorobą zakaźną wywołaną przez bakterie z grupy łaszczyk zgorzeli gazowej, będącą skutkiem ciężkiego zakażenia przyrannego. Odpowiadamy wyłącznie za taką zgorzel gazową, która wymagała hospitalizacji i przebiegała z martwicą mięśni oraz ogólnymi objawami toksemii i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna.
2. Poniżej znajdziesz informację, jakie choroby zawiera dany wariant ubezpieczenia.

**OŚWIADCZENIE
DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO/REPREZENTANTA/
PEŁNOMOCNIKA UBEZPIECZAJĄCEGO/UPRAWNIONEGO**

Zmiana danych

Nr wniosku/Nr deklaracji/Nr rachunku udziałów/Nr polisy/Nr świadczenia

--	--	--

I Dane Ubezpieczającego/Uprawnionego¹

Nazwa (firma)			
NIP	Forma organizacyjna	Państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji (uzupełnić w przypadku braku NIP)	
REGON	Wiodący rodzaj działalności gospodarczej		
Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności (wypełnić w przypadku Uprawnionego)			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Kod pocztowy	Poczta	Kraj: <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> inny:	

II Dane Beneficjenta rzeczywistego²

1.			
Imię i nazwisko	Obywatelstwo	Data urodzenia	
2.			
Imię i nazwisko	Obywatelstwo	Data urodzenia	
3.			
Imię i nazwisko	Obywatelstwo	Data urodzenia	
4.			
Imię i nazwisko	Obywatelstwo	Data urodzenia	

III Dane osoby upoważnionej do reprezentacji³

1.			
Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	Kraj urodzenia
2.			
Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	Kraj urodzenia
3.			
Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	Kraj urodzenia
4.			
Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	Kraj urodzenia
5.			
Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	Kraj urodzenia

IV Dane Pełnomocnika⁴

1.
Imię i nazwisko

- -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)

Kraj urodzenia

Obywatelstwo

Rodzaj dokumentu tożsamości⁵

- - -
Seria i nr dokumentu tożsamości⁵

NIP

Nazwa (firma)

2.
Imię i nazwisko

- -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)

Kraj urodzenia

Obywatelstwo

Rodzaj dokumentu tożsamości⁵

- - -
Seria i nr dokumentu tożsamości⁵

NIP

Nazwa (firma)

Jeżeli nastąpią zmiany w informacji przedstawionej w niniejszym oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym na adres:

Na żądanie zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć dokumenty potwierdzające strukturę własnościową (Beneficjenta rzeczywistego) np. kopię wyciągu z KRS, kopię umowy Spółki, akt założycielski Spółki, odpisy z księgi udziałów/księgi akcyjnej, strukturę Spółki/grupy kapitałowej.

- -
Data

Czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna Ubezpieczającego lub osoby uprawnionej do reprezentacji

V Wypełnia

Imię i nazwisko

NEPU/NIK

Data i czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna osoby przyjmującej oświadczenie w imieniu

¹ Dane Ubezpieczającego wypełniane przy zawieraniu umowy ubezpieczenia przez osobę prawną, dane Uprawnionego wypełniane tylko w przypadku, gdy Uprawnionym do otrzymania świadczenia/zobowiązania/zwrotu składki z tytułu umowy ubezpieczenia jest osoba prawna.

² Beneficjent rzeczywisty w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu osoba fizyczna lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osoba fizyczna lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:

- 1) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:
 - a) osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
 - b) osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - c) osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - d) osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2018 r. poz. 395 i 398), lub
 - e) osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w lit. a-d oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;
- 2) w przypadku klienta będącego trustem:
 - a) założyciela,
 - b) powiernika,
 - c) nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - d) beneficjenta,
 - e) inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem;
- 3) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

³ Osoba upoważniona do reprezentacji Ubezpieczającego lub Uprawnionego do otrzymania świadczenia/zobowiązania/zwrotu składki – osoba fizyczna, która zgodnie z danymi wskazanymi we właściwym dla Ubezpieczającego lub Uprawnionego do otrzymania świadczenia/zobowiązania/zwrotu składki rejestrze jest uprawniona do reprezentowania Ubezpieczającego; w szczególności członek zarządu spółki wskazany w Krajowym Rejestrze Sądowym; dane obowiązkowe.

⁴ Wypełnić tylko wtedy, gdy w imieniu Ubezpieczającego/Uprawnionego występuje Pełnomocnik (osoba fizyczna upoważniona do działania w imieniu Ubezpieczającego/Uprawnionego na podstawie oświadczenia woli lub ustawy (np. rodzic, osoby fizyczne zgodnie z reprezentacją osoby prawnej, jeżeli pełnomocnictwo dotyczy osoby prawnej), inna niż Reprezentant). Pełnomocnictwo należy dołączyć do wniosku.

⁵ Dowód osobisty lub paszport, paszport tymczasowy, paszport dyplomatyczny, paszport służbowy MSZ, karta pobytu, polski dokument tożsamości cudzoziemca, dokument potwierdzający posiadanie zgody na pobyt tolerowany o nazwie „zgoda na pobyt tolerowany”, tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca, książeczka żeglarska.