

ubezpieczenia

zdrowie mojego dziecka jest dla mnie najważniejsze



Optymalny Wybór AXA

Dla Twoich dzieci. Na wszelki wypadek

więcej / niż standard



grupowe ubezpieczenie na życie

Optimalny Wybór AXA

Czy masz pewność, że jeśli Twoje dziecko poważnie zachoruje publiczna służba zdrowia zapewni mu odpowiednią opiekę? Czy w razie wypadku Twoje dziecko ma zagwarantowaną rehabilitację? Czy wiesz, jak długo trzeba na nią czekać? Już dziś pomyśl o zabezpieczeniu Twojego dziecka. Ubezpieczenie zapewni Ci finansowe wsparcie w przypadku pobytu w szpitalu i poważnego zachorowania, dodatkowo gwarantując szybki dostęp do lekarzy specjalistów czy rehabilitacji w zakresie zdarzeń wskazanych w dokumentacji ubezpieczeniowej. Proponujemy Ci pakiet MOJE DZIECKO, w którym za jedną składkę obejmujemy ochroną wszystkie Twoje dzieci w zakresie przedstawionym poniżej.

Tabela świadczeń

Pakiet MOJE DZIECKO		Świadczenie	Karencje
Śmierć Ubezpieczonego		100 zł	3 miesiące
Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego • nowotwór złośliwy z białaczkami i chłoniakami, • niewydolność nerek, • niewydolność wątroby, • cukrzyca, • dystrofia mięśniowa, • guzy śródczaszkowe, • śpiączka, • sepsa, • inwazyjna choroba pneumokokowa, • zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.		30 000 zł	3 miesiące
Konsultacje specjalistyczne po zdiagnozowaniu poważnego zachorowania dziecka Ubezpieczonego • dostęp do lekarzy specjalistów we wskazanych placówkach medycznych na terenie całego kraju • maksymalny czas oczekiwania na wizytę – 5 dni roboczych		30 wizyt w ciągu 12 miesięcy	3 miesiące
Pobyt dziecka ubezpieczonego w szpitalu. Świadczenie za każdy dzień pobytu, działa na całym świecie, obejmuje dzieci, które ukończyły 3 rok życia. Świadczenie przysługuje, o ile pobyt w szpitalu trwał co najmniej: 1 dzień – pobyt w wyniku NW 7 dni – pobyt w wyniku choroby	od 1 do 14 dnia wskutek NW	100 zł za dzień	Brak
	od 1 do 14 dnia wskutek choroby	60 zł za dzień	3 miesiące
	od 15 do 180 dnia wskutek NW	50 zł za dzień	Brak
	od 15 do 30 dnia wskutek choroby	50 zł za dzień	3 miesiące
Świadczenia opiekuńcze dla dziecka ubezpieczonego Łączna suma ubezpieczenia na zdarzenie ubezpieczeniowe wynosi 3 000 zł Suma ta może być wykorzystywana wielokrotnie pod warunkiem, że odnosi się do różnych zdarzeń ubezpieczeniowych Ze świadczeń opiekuńczych mają prawo korzystać również wszyscy członkowie rodziny ubezpieczonego	Transport medyczny z osobą bliską do lub z placówki medycznej i między placówkami medycznymi	3 000 zł	Brak
	Łóżko szpitalne dla prawnego opiekuna dziecka Ubezpieczonego		
	Korepetycje dla dziecka		
	Organizacja procesu rehabilitacyjnego (rehabilitacja)		
	Organizacja wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego, pokrycie kosztów transportu i wypożyczenia		
	Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza		
	Wizyta lekarska w następstwie wypadku		
	Wizyta pielęgniarska w następstwie wypadku		
	Pomoc psychologa		
	Całodobowa infolinia medyczna		
Program Rabatowy AXA Benefit		Tak	Brak
Miesięczna składka		25 zł	

Pakiet MOJE DZIECKO chroni zdrowie Twoich dzieci – najcenniejszych osób w Twoim życiu. **Zależy nam na tym, aby warunki ubezpieczenia były jak najbardziej czytelne, ale każde ubezpieczenie ma pewne ograniczenia.**

Poniżej opisujemy najważniejsze z nich. Bardzo prosimy o zwrócenie na nie uwagi przed przystąpieniem do ubezpieczenia:

1. Jeżeli Twoje dziecko chorowało przed zawarciem ubezpieczenia na jedną z poważnych chorób wymienionych w tabeli, świadczenie z tytułu poważnego zachorowania dziecka Ubezpieczonego nie zostanie wypłacone.
2. Świadczenie za pobyt w szpitalu nie przysługuje, jeżeli pobyt dotyczył choroby lub wypadku, które wystąpiły przed rozpoczęciem ubezpieczenia.
3. Pobyt w szpitalu dotyczy dzieci, które ukończyły 3 rok życia.
4. Świadczenia opiekuńcze nie dotyczą chorób przewlekłych lub chorób, w wyniku których dziecko było hospitalizowane w ciągu 12 miesięcy przed datą rozpoczęcia ubezpieczenia.
5. Ubezpieczenie kończy się dla danego dziecka w rocznicę polisy przypadającą bezpośrednio po ukończeniu przez dziecko 18 roku życia.
6. Obowiązują karencje liczone od daty przystąpienia do ubezpieczenia: 3 miesiące dla pobytu w szpitalu w wyniku choroby, 3 miesiące dla poważnych zachorowań, 3 miesiące na śmierć Ubezpieczonego i 3 miesiące na konsultacje specjalistyczne. Oznacza to, że jeżeli w wyniku choroby do zdarzenia dojdzie w tym okresie, świadczenie nie zostanie wypłacone. Karencja nie dotyczy zdarzeń związanych z nieszczęśliwym wypadkiem.

Szczegóły w OWU oraz w umowie generalnej dostępnej w Centrali Towarzystwa lub u Twojego Agenta.

Świadczenia opiekuńcze

Możesz liczyć na naszą pomoc



rehabilitacja

- zabiegi
- zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego



wizyta lekarza i/lub pielęgniarki po wypadku

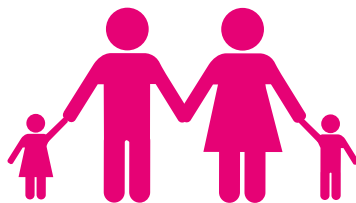


łóżko szpitalne

dla prawnego opiekuna
podczas pobytu dziecka
w szpitalu



dostawa leków



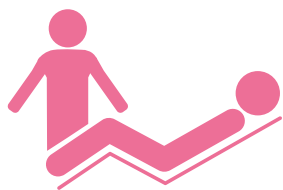
AXA 24

3000 zł

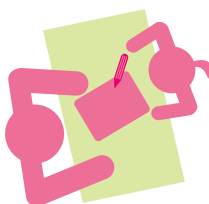
na pomoc w trudnych sytuacjach
dla Ciebie i Twojego dziecka



infolinia medyczna



pomoc psychologa



korepetycje dla chorego dziecka



transport medyczny

ubezpieczeni w AXA płacą mniej...

...ponieważ otrzymują dostęp do internetowej platformy www.axabenefit.pl, dzięki której w każdej chwili mogą skorzystać z atrakcyjnych zniżek na produkty i usługi oferowane przez partnerów AXA.



Program Rabatowy w AXA Benefit to:

- ogromna ilość produktów objętych rabatami
- ponad 150 partnerów w całej Polsce
- do wyboru 15 kategorii produktów i usług
- szybka i łatwa realizacja zamówienia przez Internet



Partnerzy



-10% na obuwie i akcesoria


-10% 

-55% na kids menu


-15% na cały asortyment


3h w cenie 1h


-10% na kosmetyki i spa


-15% na buty dla dzieci


-20% na ubrania dla dzieci


-17% na sprzęt rowerowy


-20% na ubrania dla dzieci


-10% na książki i podręczniki


Prezentujemy wybrane oferty rabatowe. Aktualne oferty znajdziesz na stronie www.axabenefit.pl.

Twoje ubezpieczenie

– najważniejsze informacje

Jak przystąpić do ubezpieczenia?



wypełnij i podpisz deklarację przystąpienia do ubezpieczenia



wpłać składkę na wskazane konto



a po weryfikacji dokumentacji...



...otrzymasz od AXA świadectwo uczestnictwa

W jaki sposób opłaca się składkę?

1. Składkę płaci się miesięcznie.

2. Składka jest płatna z góry do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielenia ochrony ubezpieczeniowej.

3. Składkę wpłacasz na Twój indywidualny numer konta

miejsce na naklejkę z numerem konta

BRE Bank
ul. Senatorska 18
00-950 Warszawa

4. Dane do przelewu:
AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa

Czy w ubezpieczeniu są karencje?



TAK

KARENcja – okres, w którym ochrona ubezpieczeniowa ograniczona jest do zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia spowodowanych wyłącznie nieszczęśliwym wypadkiem.

Wybierając nasze ubezpieczenie, musisz pamiętać o występujących w nim okresach karencji:

■ Karencja na poważne zachorowanie dziecka	3 miesiące
■ Karencja na konsultacje lekarzy specjalistów dla dziecka	3 miesiące
■ Karencja na pobyt w szpitalu w wyniku choroby dziecka	3 miesiące
■ Karencja na śmierć ubezpieczonego	3 miesiące

Czy mogę zrezygnować z ubezpieczenia?



TAK

W każdym momencie po przystąpieniu do ubezpieczenia możesz z niego zrezygnować, składając oświadczenie o rezygnacji lub nie opłacając składki w należnej wysokości i w wymaganym terminie.

W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia ochrona ubezpieczeniowa wygasa z ostatnim dniem miesiąca, za który została opłacona ostatnia składka.

jesteśmy do Twojej dyspozycji

Najważniejsze kontakty

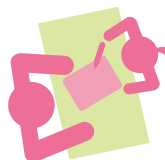
potrzebujesz:



rehabilitacji,
wypożyczenia lub
zakupu sprzętu



dostarczenia
leków



korepetycji dla
chorego dziecka

zadzwoń
na infolinię medyczną:

22 575 91 32**

potrzebujesz

więcej
informacji
na temat
ubezpieczenia:



zadzwoń na infolinię AXA:

22 555 00 00* lub **801 200 200****

napisz:

ubezpieczenie@axa-polska.pl

chcesz

pobrać
wniosek
o wypłatę
świadczenia:



wejdź na stronę:

www.axa-polska.pl/niezbednik

planujesz

zakupy i chcesz
uzyskać
atrakcyjne
zniżki:



wejdź na stronę:

www.axabenefit.pl

* połączenie jak za jeden impuls, niezależnie od długości rozmowy

** koszt połączenia według taryf poszczególnych operatorów telefonicznych



więcej / niż standard

Załącznik nr 1

Deklaracja

uczestnictwa lub zmian w grupowym ubezpieczeniu na życie
Optymalny Wybór AXA dla Pakietu MOJE DZIECKO

- ☐ Deklaracja uczestnictwa ☐ Deklaracja zmian:
- ☐ danych Ubezpieczonego
☐ osób uposażonych

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Niniejszym oświadczam, że przystępuję do grupowego ubezpieczenia na życie Optymalny Wybór AXA.

Dane Ubezpieczającego

AXA Polska S.A.
ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko

DDMMRRRR

Data urodzenia

PESEL

Imię

☐ dowód osobisty

☐ paszport

Seria i numer dokumentu tożsamości

Obywatelstwo

polskie

☐ inne

Telefon komórkowy

E-mail

Uwaga! Pod wskazany numer telefonu/e-mail będą wysyłane powiadomienia w przypadku powstania nadpłaty, niedopłaty lub braku wpływu składki z tytułu udzielania Ubezpieczonemu ochrony.

Prosimy podać adres do korespondencji.

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Numer domu/lokalu

Kraj

Dane Uposażonego

Nazwisko, imię

DDMMRRRR

Data urodzenia

Stopień pokrewieństwa

Dane dzieci

Imię i nazwisko, PESEL dzieci własnych lub przysposobionych. Pole informacyjne, nieobowiązkowe.

Informacje dotyczące ubezpieczenia

Pakiet MOJE DZIECKO chroni zdrowie Twoich dzieci – najcenniejszych osób w Twoim życiu. Zależy nam na tym, aby warunki ubezpieczenia były jak najbardziej czytelne, ale każde ubezpieczenie ma pewne ograniczenia.

Poniżej opisujemy najważniejsze z nich. Bardzo prosimy o zwrócenie na nie uwagi przed przystąpieniem do ubezpieczenia:

- Jeżeli Twoje dziecko chorowało przed zawarciem ubezpieczenia na jedną z poważnych chorób wymienionych w tabeli, świadczenie z tytułu poważnego zachorowania dziecka Ubezpieczonego nie zostanie wypłacone.
- Świadczenie za pobyt w szpitalu nie przysługuje, jeżeli pobyt dotyczył choroby lub wypadku, które wystąpiły przed rozpoczęciem ubezpieczenia.
- Pobyt w szpitalu dotyczy dzieci, które ukończyły 3 rok życia.
- Świadczenia opiekuńcze nie dotyczą chorób przewlekłych lub chorób, w wyniku których dziecko było hospitalizowane w ciągu 12 miesięcy przed datą rozpoczęcia ubezpieczenia.
- Ubezpieczenie kończy się dla danego dziecka w rocznicę polisy przypadającą bezpośrednio po ukończeniu przez dziecko 18 roku życia.
- Obowiązują karencje liczone od daty przystąpienia do ubezpieczenia: 3 miesiące dla pobytu w szpitalu w wyniku choroby, 3 miesiące dla poważnych zachorowań, 3 miesiące na śmierć Ubezpieczonego i 3 miesiące na konsultacje specjalistyczne. Oznacza to, że jeżeli w wyniku choroby do zdarzenia dojdzie w tym okresie, świadczenie nie zostanie wypłacone. Karencja nie dotyczy zdarzeń związanych z nieszczęśliwym wypadkiem.

Szczegóły w OWU oraz w umowie generalnej dostępnej w Centrali Towarzystwa lub u Twojego Agenta.

AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 555 00 00, fax 22 555 00 52, www.axa.pl

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 41216, NIP 521-10-36-859, Kapitał zakładowy: 417 640 000 zł – wpłacony w całości

Tabela świadczeń			
Zdarzenie ubezpieczeniowe		Świadczenia Pakiet MOJE DZIECKO	Karencje
		Wariant 1	
Śmierć Ubezpieczonego		100 zł	3 miesiące
Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu. Dienne świadczenie za pobyt w szpitalu, trwający min.:			
1 dzień - pobyt w wyniku NW	od 1 do 14 dnia	100 zł	brak
	od 15 do 180 dnia	50 zł	brak
7 dni - pobyt w wyniku choroby	od 1 do 14 dnia	60 zł	3 miesiące
	od 15 do 30 dnia	50 zł	3 miesiące
Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego		30 000 zł	3 miesiące
Konsultacje lekarzy specjalistów w przypadku poważnego zachorowania dziecka Ubezpieczonego		30 konsultacji u lekarzy w ciągu 12 miesięcy	3 miesiące
AXA 24		TAK	brak
Program Rabatowy AXA Benefit		TAK	brak
Składka miesięczna Ubezpieczonego		25.00 zł	

Wysokość świadczenia wskazuje maksymalną kwotę należną osobie uprawnionej z tytułu umowy ubezpieczenia w przypadku zajścia danego zdarzenia ubezpieczeniowego. Na świadczenie uczestnictwa stanowiącym potwierdzenie ubezpieczenia wskazane będą wyłącznie sumy ubezpieczenia.

Oświadczenia o przystąpieniu do umowy grupowego ubezpieczenia na życie

Przyjmuję do wiadomości, że szczegółowe warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w Ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia na życie Optymalny Wybór AXA, ogólnych warunkach dodatkowych grupowych ubezpieczeń oraz w Umowie Generalnej.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) oraz zapoznałem(am) się z warunkami ubezpieczenia, z zakresem ubezpieczenia, i wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową w ramach niniejszego ubezpieczenia oraz akceptuję wskazane wysokości świadczeń.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z karencjami, które dla osób nowoprzystępujących wynoszą: 3 miesiące na umowę podstawową oraz pozostałe umowy dodatkowe. Karencji nie stosuje się w przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że zaprzestanie opłacania składki indywidualnej z tytułu kosztu ochrony ubezpieczeniowej jest równoznaczne z rezygnacją z ubezpieczenia. W takim przypadku ochrona ubezpieczeniowa wygasa z ostatnim dniem okresu rozliczeniowego, za który została opłacona składka.

Deklaracja zgody na przetwarzanie danych w związku z realizacją umowy grupowego ubezpieczenia na życie

Oświadczam, że przystępując do ubezpieczenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51 („Towarzystwo”), moich danych osobowych zawartych w tej deklaracji oraz w innych dokumentach przekazanych Towarzystwu w celach związanych z działalnością ubezpieczeniową Towarzystwa, w tym w celu objęcia mnie ochroną ubezpieczeniową oraz wykonywania zawartej umowy ubezpieczenia grupowego, a ponadto w zakresie przewidzianym w ustawie z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W przypadku niezawarcia lub wygaśnięcia umowy ubezpieczenia grupowego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo do celów archiwalnych. Jestem świadomy(a) dobrowolności udostępniania moich danych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych obejmuje także przetwarzanie tych danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania tych danych.

Upoważnienia dla Ubezpieczającego

Upoważniam Ubezpieczającego do wyrażania w moim imieniu zgody na dokonywanie zmian umowy ubezpieczenia wskazanej w niniejszej deklaracji uczestnictwa, w szczególności w zakresie przedmiotu ubezpieczenia, wysokości składki, sumy ubezpieczenia.

Upoważniam Ubezpieczającego do:

- odbierania w moim imieniu wszelkich oświadczeń i informacji, do których przekazywania Ubezpieczonemu zobowiązane jest Towarzystwo w związku z zawarciem, wykonywaniem i zmianą umowy ubezpieczenia zawartej na moją rzecz;
- przysyłania zawiadomień i oświadczeń za pomocą listu elektronicznego (e-mail) lub wiadomości tekstowej SMS, lub faksu, lub telefonu, odpowiednio na wskazany w niniejszej deklaracji adres poczty elektronicznej, numer telefonu lub numer faksu.

☐ Tak

Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, przyjmuje się, że Ubezpieczony nie upoważnia Ubezpieczającego. W takim przypadku Towarzystwo zastrzega sobie prawo odmowy objęcia ochroną ubezpieczeniową.

Klauzula marketingowa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. i AXA Polska S.A., z siedzibami w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51, oraz na udostępnianie tych danych innym podmiotom grupy AXA w celach marketingowych i statystycznych.

☐ Tak

Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, przyjmuje się, że Ubezpieczony nie wyraża zgody.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od podmiotów grupy AXA informacji handlowej drogą elektroniczną.

☐ Tak

Jeżeli nie zaznaczono „Tak”, przyjmuje się, że Ubezpieczony nie wyraża zgody.

Informujemy, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jak również prawo do wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania jej danych ze względu na jej szczególną sytuację oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych. W skład grupy AXA wchodzi m.in.: AXA S.A., spółka prawa francuskiego z siedzibą w Paryżu (75008), 25, avenue Matignon, Francja, oraz AXA Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A., AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., AXA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., Avanssur S.A. Oddział w Polsce – z siedzibami w Warszawie (00-867) przy ul. Chłodnej 51.

Potwierdzam złożenie wszystkich powyższych oświadczeń i deklaracji.

D

D

M

M

R

R

R

R

Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczonego