

POLISA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

NUMER POLISY

TYP UBEZPIECZENIA

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW I ICH RODZIN HESTIA RODZINA

UBEZPIECZAJĄCY

DATA ROZPOCZĘCIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

DATA ZAKOŃCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

ROCZNICA POLISY

DATA WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

DATA WYMAGALNOŚCI SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

CZĘSTOTLIWOŚĆ OPLACANIA SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Do 15 dnia miesiąca za bieżący miesiąc

INDYWIDUALNY NUMER KONTA BANKOWEGO DLA POLISY

Bank Pekao SA -

SUMA UBEZPIECZENIA I ZAKRES ŚWIADCZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA ZA JEDNEGO UBEZPIECZONEGO

NINIEJSZA POLISA POTWIERDZA WARUNKI UBEZPIECZENIA OBOWIĄZUJĄCE OD DNIA:

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NA JAKICH ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA UBEZPIECZENIA

OGÓLNE WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW I ICH RODZIN HESTIA RODZINA (KOD HR 01/15)

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA RYZYK ZWIĄZANYCH Z WYKONYWANIEM ZAWODU NAUCZYCIELA (KOD NAU 01/10)

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA MEDICAL ASSISTANCE (KOD MAS 01/12)

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA MEDIPLAN (KOD MED 01/15)

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA BEST DOCTORS – ORGANIZACJA I LECZENIE ZA GRANICĄ (KOD BD 01/15)

DODATKOWE LUB ODMIENNE KLAUZULE I POSTANOWIENIA STRON



Dyrektor Zarządzający ds. Rozwoju Ubezpieczeń na Życie

Sławomir Kamiński

Dokument sporządzono: **Sopot, r.**