



# Dodatkowe Grupowe Ubezpieczenie MediPlan

---







# Ogólne Warunki Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia MediPlan

KOD: MED 01/15

Poniższa tabela informuje, które z zawartych w niniejszych **Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia MediPlan** postanowień regulują zagadnienia wymienione w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

| Nazwa ubezpieczenia | Numer zapisu wzorca umowy                                                      |                                                                                                     |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | Przesłanki wypłaty świadczeń                                                   | Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności ERGO Hestia uprawniające do odmowy wypłaty świadczeń |
| MediPlan            | § 3 ust. 1-3<br>§ 4 ust. 1<br>§ 5 ust. 1-2<br>§ 7 A ust. 1-3<br>§ 7 B ust. 1-8 | § 4 ust. 2<br>§ 6 ust. 1-6<br>§ 8 ust. 1-8                                                          |



# Umowa ubezpieczenia

## § 1

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia MediPlan (KOD: MED 01/15), zwanych dalej „Ogólnymi Warunkami Dodatkowego Ubezpieczenia”, Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA zwana dalej „ERGO Hestia”, zawiera z Ubezpieczającymi umowy Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia MediPlan, zwane dalej „umową ubezpieczenia”.
2. Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta tylko pod warunkiem wcześniejszego lub jednoczesnego zawarcia z ERGO Hestia SA Umowy Grupowego Ubezpieczenia na Życie Pracowników i ich Rodzin „Hestia Rodzina”, zwanej dalej „umową główną”. Zawarcie umowy ubezpieczenia stwierdzone zostanie w dokumencie ubezpieczenia potwierdzającym zawarcie umowy głównej lub w aneksie do umowy głównej.

## Definicje

## § 2

1. Terminy użyte w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia przyjmują znaczenie nadane im w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, na podstawie których zawarto umowę główną, o ile nie nadano im innego znaczenia w treści niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia lub w treści umowy ubezpieczenia.
2. Przyjmuje się następujące znaczenia terminów użytych odrębnie w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Ubezpieczenia:
  - 1) **Amatorskie uprawianie sportów** - aktywność sportowa, której celem jest rekreacja i rozrywka.
  - 2) **Centrum Alarmowe** - jednostka zajmująca się organizacją i świadczeniem usług assistance, w imieniu ERGO Hestii.
  - 3) **Dziecko** - dziecko własne Ubezpieczonego, a także dziecko przysposobione lub pasierb Ubezpieczonego, w wieku do 18 roku życia, pod warunkiem, iż zamieszkuje ono w miejscu zamieszkania, o którym mowa w pkt. 8) poniżej.
  - 4) **Hospitalizacja** - leczenie w szpitalu trwające nieprzerwanie co najmniej 24 godziny z uwzględnieniem czasu trwania hospitalizacji określonego w opisie świadczenia stanowiącego warunek realizacji poszczególnych świadczeń.
  - 5) **Lekarz prowadzący** - lekarz przydzielony do opieki nad Ubezpieczonym z ramienia placówki medycznej, w której Ubezpieczony poddał się leczeniu następstw Nieszczęśliwego wypadku.
  - 6) **Lekarz Centrum Alarmowego** - osoba uprawniona do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z polskim prawem, wskazana przez Centrum Alarmowe i uprawniona do występowania w imieniu Centrum Alarmowego.
  - 7) **Miejsce pobytu** - adres na terytorium Polski, który wskazał Ubezpieczony, zgłaszając do Centrum Alarmowego prośbę o pomoc.
  - 8) **Miejsce zamieszkania** - miejsce pobytu stałego Ubezpieczonego na terytorium Polski, wskazane we wniosku o realizację świadczeń.
  - 9) **Nieszczęśliwy wypadek** - nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w następstwie którego Ubezpieczony - niezależnie od swojej woli oraz stanu zdrowia - doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, skutkującego:
    - a) pęknięciem lub złamaniem kości,
    - b) zwinięciem lub skręceniem stawu,
    - c) urazem kręgosłupa,
    - d) urazem głowy (wstrząśnienie mózgu, pęknięcie kości czaszki),
    - e) urazem narządów wewnętrznych,
    - f) urazem oka.
  - 10) **Placówka medyczna** - Podmiot działający na podstawie obowiązujących przepisów prawa i prowadzący w ramach systemu opieki zdrowotnej działalność leczniczą na terytorium Polski. Za Placówkę medyczną nie uważa się: ośrodka opieki społecznej, ośrodka dla psychicznie chorych, hospicjum, ośrodka leczenia uzależnień od alkoholu, narkotyków, leków i innych tego typu środków, ośrodka sanatoryjnego, ośrodka wypoczynkowego, ośrodka SPA.
  - 11) **Ubezpieczony** - osoba na rzecz, której zawarta została umowa ubezpieczenia.

12) **Zakres terytorialny** - w odniesieniu zarówno do świadczeń jak i Zdarzeń ubezpieczeniowych, obejmuje wyłącznie terytorium Polski.

13) **Zdarzenie ubezpieczeniowe** -

a) nieszczęśliwy wypadek zdefiniowany w pkt. 9) powyżej, lub

b) skorzystanie ze świadczeń informacyjno-organizacyjnych,

które wystąpiły w okresie ubezpieczenia, uprawniające do skorzystania z danego świadczenia określonego w Tabeli zamieszczonej w § 5 niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

Zdarzenia, o których mowa powyżej, spowodowane jedną przyczyną i obejmujące wszystkie okoliczności oraz ich skutki, jak również powiązane relacją przyczynowo-skutkową, są uważane za jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe.

## Przedmiot i zakres ubezpieczenia

### § 3

1. Przedmiotem umowy jest zdrowie Ubezpieczonego.
2. Zakresem ubezpieczenia objęte są usługi assistance określone w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia, świadczone na rzecz Ubezpieczonych za pośrednictwem Centrum Alarmowego w przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego.
3. Ubezpieczenie może być zawarte w jednym z trzech wariantów:
  - 1) Medi20 - Wariant podstawowy
  - 2) Medi30 - Wariant rozszerzony
  - 3) Medi40 - Wariant maksymalny.
4. Wyboru wariantu, o którym mowa w ust. 3 powyżej dokonuje Ubezpieczający.

## Zakres terytorialny

### § 4

1. ERGO Hestia ponosi odpowiedzialność wyłącznie za Zdarzenia ubezpieczeniowe, które miały miejsce na terytorium Polski.
2. Organizacja świadczeń przysługujących Ubezpieczonemu odbywa się wyłącznie na terytorium Polski.

## Tabela świadczeń i limitów

### § 5

1. Świadczenia oraz limity świadczeń przysługujące Ubezpieczonemu określone zostały w Tabeli poniżej.

#### TABELA ŚWIADCZEŃ I LIMITÓW

| ŚWIADCZENIA                            |                                     | ZDARZENIE<br>UBEZPIECZENIOWE | WARIANTY OCHRONY             |                               |                              |
|----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|                                        |                                     |                              | MEDI20 WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30 WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40 WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| ŚWIADCZENIA INFORMACYJNO-ORGANIZACYJNE |                                     |                              |                              |                               |                              |
| 1.                                     | Telefoniczna<br>Informacja Medyczna | na wniosek<br>Ubezpieczonego | bez limitu                   | bez limitu                    | bez limitu                   |
| 2.                                     | Infolinia szpitalna                 |                              |                              |                               |                              |
| 3.                                     | Stomatologiczny Program<br>Rabatowy |                              |                              |                               |                              |

| ŚWIADCZENIA                                                                                                                 | ZDARZENIE<br>UBEZPIECZENIOWE      | WARIANTY OCHRONY                                  |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                             |                                   | MEDI20 WARIANT<br>PODSTAWOWY                      | MEDI30 WARIANT<br>ROZSZERZONY                     | MEDI40 WARIANT<br>MAKSYMALNY                      |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| POMOC MEDYCZNA                                                                                                              |                                   |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| Maksymalna liczba świadczeń z tytułu Pomocy medycznej do wykorzystania w odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego |                                   | 10                                                | 15                                                | 20                                                |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 4.                                                                                                                          | Konsultacja chirurga              | do wyczerpania<br>maksymalnej liczby<br>świadczeń | do wyczerpania<br>maksymalnej liczby<br>świadczeń | do wyczerpania<br>maksymalnej liczby<br>świadczeń |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 5.                                                                                                                          | Konsultacja okulisty              |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 6.                                                                                                                          | Konsultacja otolaryngologa        |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 7.                                                                                                                          | Konsultacja ortopedy              |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 8.                                                                                                                          | Konsultacja kardiologa            |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 9.                                                                                                                          | Konsultacja neurologa             |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 10.                                                                                                                         | Konsultacja pulmonologa           |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 11.                                                                                                                         | Konsultacja lekarza rehabilitacji |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 12.                                                                                                                         | Konsultacja neurochirurga         |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 13.                                                                                                                         | Konsultacja psychologa            |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 14.                                                                                                                         | Zabiegi ambulatoryjne*            |                                                   |                                                   |                                                   | nieszczęśliwy wypadek |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 15.                                                                                                                         | Badania laboratoryjne*            |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 16.                                                                                                                         | Badania radiologiczne*            |                                                   |                                                   |                                                   |                       |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 17.                                                                                                                         | Ultrasonografia*                  |                                                   |                                                   |                                                   | ✖                     |                                                                                                          |                                                                                                          |
| 18.                                                                                                                         | Rehabilitacja*                    |                                                   |                                                   |                                                   | ✖                     | maksymalnie<br>20 zabiegów<br>(stanowiących<br>łącznie 1 świadczenie)<br>na Zdarzenie<br>ubezpieczeniowe | maksymalnie<br>40 zabiegów<br>(stanowiących<br>łącznie 1 świadczenie)<br>na Zdarzenie<br>ubezpieczeniowe |
| 19.                                                                                                                         | Tomografia komputerowa*           |                                                   |                                                   |                                                   | ✖                     | ✖                                                                                                        | maksymalnie 1<br>badanie na Zdarzenie<br>ubezpieczeniowe                                                 |
| 20.                                                                                                                         | Rezonans magnetyczny*             |                                                   |                                                   |                                                   | ✖                     | ✖                                                                                                        | maksymalnie 1<br>badanie na Zdarzenie<br>ubezpieczeniowe                                                 |

2. Szczegółowy wykaz procedur medycznych w odniesieniu do świadczeń wskazanych w Tabeli w punktach 14-20 znajduje się w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## Limity ubezpieczenia

### § 6

- Ubezpieczyciel spełnia świadczenie do wysokości limitów ubezpieczenia określonych w Tabeli świadczeń i limitów z uwzględnieniem maksymalnej liczby świadczeń do wykorzystania. Limity określone są ilościowo. Maksymalna liczba świadczeń oznacza, że w wariancie:
  - Medi20 - z 20 dostępnych w ramach wariantu świadczeń, Ubezpieczonemu przysługuje łącznie maksymalnie 10 świadczeń z zakresu Pomocy medycznej możliwych do wykorzystania na każde Zdarzenie ubezpieczeniowe,
  - Medi30 - z 30 dostępnych w ramach wariantu świadczeń, Ubezpieczonemu przysługuje łącznie maksymalnie 15 świadczeń z zakresu Pomocy medycznej możliwych do wykorzystania na każde Zdarzenie ubezpieczeniowe,
  - Medi40 - z 40 dostępnych w ramach wariantu świadczeń, Ubezpieczonemu przysługuje łącznie maksymalnie 20 świadczeń z zakresu Pomocy medycznej możliwych do wykorzystania na każde Zdarzenie ubezpieczeniowe.

2. W odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego realizacja któregokolwiek ze świadczeń z zakresu Pomocy medycznej pomniejsza maksymalną liczbę świadczeń do wykorzystania z uwzględnieniem zapisów ust. 3, 4, 5 niniejszego paragrafu.
3. W odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego, w ramach maksymalnej liczby świadczeń do wykorzystania, istnieje możliwość skorzystania kilkakrotnie z tego samego świadczenia z wyłączeniem świadczeń:
  - 1) Rehabilitacja,
  - 2) Tomografia komputerowa,
  - 3) Rezonans magnetyczny,
 które to świadczenia mogą być wykorzystane tylko raz w odniesieniu do danego Zdarzenia ubezpieczeniowego.
4. W ramach jednego świadczenia możliwe jest wykonanie kilku usług, które traktowane są jako jedno świadczenie z maksymalnej liczby świadczeń do wykorzystania, jeżeli tak przewiduje opis dla danego świadczenia w Tabeli świadczeń i limitów.
5. Świadczenie Badania laboratoryjne traktowane jest jako jedno świadczenie z maksymalnej liczby świadczeń do wykorzystania, niezależnie od liczby wydanych skierowań i zleconych do wykonania badań w związku z wystąpieniem danego Zdarzenia ubezpieczeniowego.
6. Jeżeli usługa gwarantowana w ramach świadczeń wymienionych w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia przekroczy limit kosztów wskazany w Tabeli świadczeń i limitów, może zostać wykonana przez Centrum Alarmowe, o ile Ubezpieczony wyrazi zgodę na pokrycie różnicy pomiędzy kosztami faktycznymi, a zagwarantowanym przez ERGO Hestię limitem dla określonego świadczenia.

## Zakres świadczeń

### § 7

#### A. Świadczenia informacyjno-organizacyjne

W ramach świadczeń wymienionych w Tabeli świadczeń i limitów ERGO Hestia, organizuje usługi w zakresie opisanym poniżej i pokrywa ich koszty do wysokości nie przekraczającej limitów podanych w Tabeli świadczeń i limitów w odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego.

##### 1. Telefoniczna Informacja Medyczna

Na wniosek ubezpieczonego Centrum Alarmowe zapewni możliwość telefonicznej rozmowy z personelem medycznym, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości, udzieli Ubezpieczonemu ustnej, ogólnej informacji na temat:

- 1) **natychmiastowa pomoc** - stanów wymagających natychmiastowej pomocy medycznej i zasadach jej udzielania,
- 2) **ukąszenia** - sposobów postępowania w przypadku ukąszeń,
- 3) **jednostki chorobowe** - jednostek chorobowych w tym chorób rzadkich, typowo stosowanym leczeniu, nowoczesnych metodach leczenia dostępnych na terytorium Polski,
- 4) **zachowania prozdrowotne** - diet (na przykład: zalecanych dla diabetyków, przy nadciśnieniu tętniczym, w schorzeniach dróg pokarmowych, bogatoreszkowych, cukrzycowych, ubogobiałkowych, bogatobiałkowych, niskokalorycznych, niskocholesterolowych, cukrzycowych, redukcyjnych), zdrowego odżywiania, aktywnego spędzania czasu wolnego, walki ze stresem, odpoczynku i snu,
- 5) **profilaktyka** - profilaktyki zachorowań na grype, profilaktyki antynikotynowej,
- 6) **opisy badań** - wyjaśnienia opisów/wyników wykonanych badań,
- 7) **przygotowanie do badań** - sposobów przygotowania się do zabiegów i badań medycznych,
- 8) **badania kontrolne** - niezbędnych badań kontrolnych dla grup wiekowych o podwyższonym ryzyku,
- 9) **leki** - leków oraz objawów niepożądanych przy ich przyjmowaniu, interakcji z innymi lekami, możliwości przyjmowania leków w czasie ciąży i laktacji; poziomu refundacji leków,
- 10) **alternatywne metody leczenia i relaksacji** - terapii ruchem, terapii zajęciowej, muzykoterapii, arteterapii itp. (informacje o metodzie, organizatorach, lokalizacji, cennikach),
- 11) **uwarunkowania medyczne** - uwarunkowań medycznych dotyczących poszczególnych schorzeń oraz promocji zdrowia,
- 12) **grupy wsparcia** - grup wsparcia, telefonów zaufania na terytorium Polski świadczących pomoc osobom dotkniętym alkoholizmem, narkomanią, nikotynizmem, osobom w trudnej sytuacji rodzinnej, cierpiącym na choroby przewlekłe czy depresję, mających problemy zdrowotne, dla rodziców ciężko chorych dzieci, ofiarom przemocy domowej, osobom samotnie wychowującym dzieci, kobietom po mastektomii,

- 13) **przed podróżą** - działaniach, które należy podjąć przed oraz w trakcie podróży, tj. szczepień, specyfiki danego kraju lub regionu świata - w aspekcie medycznym i ochrony zdrowia, zagrożeń epidemiologicznych.

Ponadto w ramach Telefonicznej Informacji Medycznej Centrum Alarmowe zapewnia Ubezpieczonemu możliwość telefonicznej konsultacji medycznej z lekarzem.

Centrum Alarmowe udzieli informacji na temat danych teleadresowych działających na terytorium Polski:

- 1) placówek medycznych (lekarzy ogólnych, szpitali, przychodni, spółdzielni lekarskich), w tym adresów, godzin pracy i numerów telefonów placówek odpowiadających potrzebom Ubezpieczonego i rekomendowanych przez Lekarza Centrum Alarmowego,
- 2) placówek mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 3) placówek diagnostycznych, odnowy biologicznej, rehabilitacyjnych, placówek sanatoryjnych oraz placówek leczenia zamkniętego ( szpitale specjalistyczne oraz kliniki Uniwersytetów Medycznych) i rekomendowanych przez Centrum Alarmowe,
- 4) aptek, w tym w szczególności na temat godzin ich otwarcia, adresów, numerów telefonów,
- 5) placówek opieki społecznej i hospicjów,
- 6) placówek handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny.

## 2. Infolinia szpitalna

Na wniosek ubezpieczonego Centrum Alarmowe udzieli następujących informacji na temat znajdujących się na terytorium Polski szpitali należących do sieci Centrum Alarmowego:

- 1) dostępność szpitali prywatnych,
- 2) zakres świadczeń medycznych realizowanych przez poszczególne placówki szpitalne (specjalności medyczne, procedury zabiegowe),
- 3) numery telefonów do szpitali, pod którymi Ubezpieczony może zasięgnąć bardziej szczegółowych informacji,
- 4) średnie ceny usług medycznych w poszczególnych szpitalach.

Ponadto Centrum Alarmowe poinformuje Ubezpieczonego:

- 1) o czym pamiętać, wybierając się do szpitala,
- 2) o czym pamiętać, wychodząc ze szpitala,
- 3) na czym polega przygotowanie do zabiegu operacyjnego,
- 4) o badaniach, których Uprawniony powinien się spodziewać w czasie hospitalizacji wraz z informacją, na czym poszczególne badania polegają,
- 5) na co należy zwrócić uwagę w czasie odwiedzin bliskich w szpitalu.

## 3. Stomatologiczny Program Rabatowy

Na wniosek ubezpieczonego Centrum Alarmowe przekaze Ubezpieczonemu dane teleadresowe lub wskaże miejsce publikacji danych teleadresowych, do wyselekcjonowanych i wysokospecjalistycznych placówek stomatologicznych, należących do sieci Centrum Alarmowego, w których Ubezpieczony będzie mógł skorzystać z programu gwarantowanych zniżek na usługi stomatologiczne w zakresie stomatologii zachowawczej, chirurgicznej, ortodoncji i protetyki.

# B. Pomoc medyczna

## 1. Konsultacje lekarzy specjalistów

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Alarmowe - w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego - zorganizuje i pokryje koszty wizyt Ubezpieczonego u niżej wymienionych lekarzy specjalistów:

- 1) chirurg,
- 2) okulista,
- 3) otolaryngolog,
- 4) ortopeda,
- 5) kardiolog,
- 6) neurolog,
- 7) pulmonolog,
- 8) lekarz rehabilitacji,
- 9) neurochirurg,
- 10) psycholog.

## 2. Zabiegi ambulatoryjne

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Alarmowe, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty zabiegów medycznych wykonanych na rzecz Ubezpieczonego w warunkach ambulatoryjnych w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## 3. Badania laboratoryjne

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Alarmowe, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty badań laboratoryjnych Ubezpieczonego w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## 4. Badania radiologiczne

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Alarmowe, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty badań radiologicznych Ubezpieczonego w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## 5. Badania ultrasonograficzne

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Alarmowe, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty badań ultrasonograficznych Ubezpieczonego w zakresie procedur medycznych wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## 6. Rehabilitacja

Jeżeli w następstwie Zdarzenia ubezpieczeniowego Ubezpieczony wymaga rehabilitacji - zgodnie z pisemnym zaleceniem Lekarza prowadzącego - Centrum Alarmowe zorganizuje i pokryje koszty jednego z poniższych świadczeń:

- 1) wizyty fizjoterapeuty w Miejscu pobytu Ubezpieczonego, albo
- 2) wizyty Ubezpieczonego w najbliższej Miejscu pobytu Ubezpieczonego poradni rehabilitacyjnej w zakresie procedur medycznych właściwych dla danego wariantu, wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia.

## 7. Tomografia komputerowa

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Pomocy, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty tomografii komputerowej Ubezpieczonego w zakresie procedur medycznych właściwych dla danego wariantu, wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Ubezpieczenia.

## 8. Rezonans magnetyczny

W przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego Centrum Pomocy, w oparciu o pisemne zalecenie Lekarza prowadzącego, zorganizuje i pokryje koszty rezonansu magnetycznego Ubezpieczonego w zakresie procedur medycznych właściwych dla danego wariantu, wymienionych w Załączniku do niniejszych Ogólnych Warunków Dodatkowego Ubezpieczenia.

# Wyłączenie odpowiedzialności

## § 8

1. ERGO Hestia nie ponosi odpowiedzialności za niespełnienie lub opóźnienia w realizacji świadczenia, gdy udzielenie tego świadczenia zostało uniemożliwione lub opóźnione z powodu:
  - 1) pożaru, powodzi, huraganu, trzęsienia lub osunięcia się ziemi,
  - 2) strajków, niepokoju społecznego, ataków terrorystycznych, wojen, skutków promieniowania radioaktywnego, a także ograniczeń w poruszaniu się wprowadzonych decyzjami władz administracyjnych, mogących powodować niemożliwość realizacji danych świadczeń przez usługodawców ERGO Hestii,
  - 3) ograniczonego lub niemożliwego dostępu do Ubezpieczonego lub do innych osób, w stosunku do których miało zostać spełnione świadczenie, względnie do Miejsca zamieszkania albo do innego miejsca, w którym miało zostać spełnione świadczenie.
2. W przypadku, gdy udzielenie świadczenia określonego w Ogólnych Warunkach Dodatkowego Ubezpieczenia wymaga wyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody na zwolnienie służb medycznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej ERGO Hestia nie ponosi odpowiedzialności za niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia, w przypadku niewyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody, o której mowa

w powyżej, pod warunkiem iż niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia wynikało wyłącznie z niewyrażenia przez Ubezpieczonego pisemnej zgody na zwolnienie służb medycznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz udostępnienia dokumentacji z leczenia.

3. Z odpowiedzialności ERGO Hestii wyłączone są zdarzenia będące następstwem:
  - 1) powodzi, huraganu, pożaru, oraz działania wojennego, zamieszek, rozruchów, strajków, aktów terroru, trzęsienia lub osunięcia się ziemi oraz działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego w zakresie szkodliwym dla człowieka,
  - 2) szkód powstałych na skutek znajdowania się przez Ubezpieczonego w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, substancji psychotropowych, leków o działaniu psychotropowym - jeżeli Ubezpieczony wiedział lub powinien był wiedzieć o takim działaniu leku, na podstawie adnotacji na opakowaniu lub ulotki zawierającej informację o wpływie leku na zdolności psychomotoryczne, chyba że nie miało to wpływu na powstanie, ustalenie okoliczności lub wysokości szkody,
  - 3) zaburzeń psychicznych Ubezpieczonego, zakwalifikowanych w Międzynarodowej Statystycznej Kwalifikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako zaburzenie psychiczne,
  - 4) prowadzenia pojazdu, jeżeli kierujący w chwili wypadku nie posiadał wymaganych przez ustawę Prawo o ruchu drogowym lub inne przepisy prawa uprawnień do kierowania pojazdem,
  - 5) uczestnictwa Ubezpieczonego w bójce, z wyłączeniem przypadku obrony koniecznej,
  - 6) umyślnego działania Ubezpieczonego lub umyślnego działania osoby, z którą Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym,
  - 7) rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego.
4. Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęta organizacja i pokrycie kosztów leczenia obrażeń ciała, których zaistnienie nie jest bezpośrednio związane ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym.
5. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje zdarzeń powstałych na skutek:
  - 1) wyczynowego i zawodowego uprawiania wszelkich dyscyplin sportu przez co rozumie się regularne i intensywne treningi, przy jednoczesnym udziale w zawodach sportowych albo imprezach i obozach kondycyjnych i szkoleniowych, również w ramach przynależności do klubów sportowych, związków i organizacji sportowych, niezależnie od faktu czerpania dochodu z uprawianej dyscypliny sportu.
  - 2) amatorskiego uprawiania sportów: powietrznych, motorowych, motorowodnych, speleologii, wspinaczki górskiej i skałkowej przy użyciu sprzętu zabezpieczającego lub asekuracyjnego lub wymagającej użycia takiego sprzętu, raftingu i wszystkich jego odmian, nurkowania przy użyciu specjalistycznego sprzętu, heliskiingu, heliboardingu, skoków na gumowej linie, a także uczestniczenia w wyprawach survivalowych lub wyprawach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi czy przyrodniczymi, np. tereny śnieżne wymagające użycia sprzętu zabezpieczającego lub asekuracyjnego.
6. Centrum Alarmowe nie ponosi odpowiedzialności za przebieg i skutki organizowanej terapii, leczenia, zabiegów, badań lub rehabilitacji.
7. ERGO Hestia nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki braku zastosowania się przez Ubezpieczonego do decyzji i zaleceń lekarza Centrum Alarmowego bądź samowolne podejmowanie decyzji sprzecznych z zaleceniami lekarza Centrum Alarmowego.
8. Informacje udzielane w ramach Telefonicznej Informacji Medycznej mają charakter ogólny i informacyjny, nie stanowią porady medycznej, nie mają charakteru diagnostycznego i nie mogą być traktowane jako ostateczna opinia czy porada.

## Składka ubezpieczeniowa

---

### § 9

Składka ubezpieczeniowa z tytułu odpowiedzialności Ubezpieczyciela przewidzianej w umowie ubezpieczenia ustalana jest w umowie ubezpieczenia i opłacana jest na zasadach wskazanych w ogólnych warunkach ubezpieczenia mających zastosowanie do umowy głównej.

## Umowa ubezpieczenia i czas trwania odpowiedzialności

---

### § 10

Umowa ubezpieczenia jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Ubezpieczającego na formularzu Ubezpieczyciela.

## § 11

1. Jeżeli nie umówiono się inaczej lub w razie wątpliwości umowę ubezpieczenia uważa się za zawartą z datą doręczenia Ubezpieczającemu dokumentu ubezpieczenia lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie tej umowy.
2. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas określony - do dnia najbliższej rocznicy polisy przypadającej po dacie zawarcia umowy głównej ubezpieczenia.
3. Umowa ubezpieczenia będzie przedłużana na kolejne okresy 12 miesięczne, o ile Ubezpieczający ani Ubezpieczyciel, najpóźniej na 30 dni przed dniem rocznicy polisy, nie złożą oświadczenia o nieprzedłużeniu umowy głównej ubezpieczenia lub o gotowości przedłużenia umowy głównej ubezpieczenia na zmienionych warunkach.
4. W przypadku złożenia przez stronę umowy głównej ubezpieczenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 3 umowa główna ubezpieczenia rozwiązuje się z upływem okresu na jaki została zawarta, chyba że strony dojdą do porozumienia co do warunków przedłużenia okresu tej umowy.

## § 12

Z zastrzeżeniem postanowień poniższych paragrafów, odpowiedzialność Ubezpieczyciela w odniesieniu do poszczególnych Ubezpieczonych rozpoczyna się z odpowiednim zastosowaniem postanowień umowy głównej w zakresie obejmowania ochroną.

## Rozwiązanie umowy ubezpieczenia

---

### § 13

1. W przypadku rozwiązania umowy głównej, umowa ubezpieczenia zostanie rozwiązana w tym samym trybie i na tych samych warunkach.
2. W odniesieniu do poszczególnych Ubezpieczonych, odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu umowy ubezpieczenia kończy się, jeżeli zakończy się odpowiedzialność Ubezpieczyciela w odniesieniu do tych Ubezpieczonych z tytułu umowy głównej oraz w sytuacjach, gdy umowa główna przewiduje zakończenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela z tytułu umów dodatkowych.

## Prawa i obowiązki stron umowy

---

### Realizacja świadczeń

### § 14

1. W celu uzyskania świadczeń Ubezpieczony zobowiązany jest niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 30 dni od daty wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego, chyba że z przyczyn niezależnych od Ubezpieczonego nie było to możliwe w terminie wskazanym powyżej, skontaktować się z Centrum Alarmowym pod numerem telefonu: (22) 575 98 71 i podać:
  - 1) imię, nazwisko Ubezpieczonego,
  - 2) numer PESEL,
  - 3) adres Miejsca zamieszkania,
  - 4) datę zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego,
  - 5) telefon kontaktowy,
  - 6) krótki opis zaistniałego zdarzenia,
2. Ubezpieczony zobowiązany jest postępować zgodnie z dyspozycjami Centrum Alarmowego.
3. W przypadku niespełnienia warunków informacyjnych, o którym mowa w ust. 1 ERGO Hestia może odmówić wykonania świadczenia lub odpowiednio je zmniejszyć, jeżeli niewykonanie tego obowiązku w terminie przyczyniło się do uniemożliwienia lub utrudnienia ustalenia okoliczności zdarzenia.
4. W celu realizacji pierwszego świadczenia z zakresu Pomocy medycznej w odniesieniu do danego Zdarzenia ubezpieczeniowego Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest wypełnić i przekazać do Centrum Alarmowego „Wniosek o realizację świadczeń” do którego dołącza kopie:
  - 1) skierowania/zalecenia Lekarza prowadzącego do przeprowadzenia konsultacji, badań lub dodatkowych świadczeń,

- 2) dotychczas zgromadzonej dokumentacji medycznej, z której wyraźnie wynika, że powstałe obrażenia ciała są następstwem Nieszczęśliwego wypadku wraz z dotychczas zgromadzonymi wynikami badań,  
ww. dokumenty należy przesłać na adres wskazany przez Centrum Alarmowe pocztą tradycyjną lub pocztą mailową na adres: [mediplan\\_zdrowie@ipa.com.pl](mailto:mediplan_zdrowie@ipa.com.pl).
5. W celu realizacji kolejnych świadczeń z zakresu Pomocy medycznej w odniesieniu do danego Zdarzenia ubezpieczeniowego Ubezpieczony lub osoba działająca w jego imieniu zobowiązany jest przekazać do Centrum Alarmowego kopię skierowania/zalecenia Lekarza prowadzącego do przeprowadzenia konsultacji, badań lub dodatkowych świadczeń.
6. W oparciu o przekazane przez Ubezpieczonego dokumenty o których mowa w ust. 4 i 5 powyżej Lekarz Centrum Alarmowego w terminie trzech dni roboczych, licząc od dnia ich otrzymania, podejmie decyzję, czy spełnione zostały medyczne przesłanki do udzielenia świadczenia, o które wnioskuje Ubezpieczony.
7. Ubezpieczony zobowiązany jest postępować zgodnie z dyspozycjami Centrum Alarmowego, a zwłaszcza przekazać inne dokumenty, o które wnioskuje Centrum Alarmowe niezbędne do ustalenia odpowiedzialności ERGO Hestii, jeżeli jest to konieczne do dalszego prowadzenia postępowania.
8. W przypadku powzięcia przez ERGO Hestię nowych informacji mających związek z ustaleniem zasadności zgłaszanego Wniosku o realizację świadczeń Centrum Alarmowe, w terminie 3 dni roboczych od daty powzięcia dodatkowych informacji, pisemnie informuje Ubezpieczonego, jakie dodatkowe dokumenty są potrzebne do ustalenia odpowiedzialności ERGO Hestii.
9. W przypadku uznania odpowiedzialności ERGO Hestii czas oczekiwania na realizację świadczeń Pomocy medycznej wynosi:
  - 1) do 5 dni roboczych w przypadku konsultacji u lekarzy specjalistów,
  - 2) do 3 dni roboczych w przypadku pozostałych świadczeń pomocy medycznej,
 o ile Ubezpieczony nie wskaże konkretnego lekarza czy placówki lub późniejszego terminu, w którym chciałby skorzystać ze świadczenia.
10. W przypadku nieuznania odpowiedzialności Centrum Alarmowe pisemnie poinformuje Ubezpieczonego o odmowie realizacji świadczenia, wskazując przyczynę odmowy.
11. Świadczenia medyczne realizowane są w placówkach medycznych należących do sieci medycznej Centrum Alarmowego.
12. Koszty świadczeń realizowanych z zakresu Pomocy medycznej zgodnie z opisem zawartym w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Ubezpieczenia, pokrywane są przez Centrum Alarmowe bezpośrednio na rzecz podmiotu lub placówki medycznej realizującej świadczenie.

## Obsługa reklamacji przez ERGO Hestię

### § 15

1. Ubezpieczony, Ubezpieczający lub uprawniony z umowy ubezpieczenia, będący osobą fizyczną, może zgłosić zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez ERGO Hestię (reklamacja):
  - 1) poprzez formularz na stronie: [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl);
  - 2) telefonicznie, pod numerem: 801 107 107 lub 58 555 5 555;
  - 3) pisemnie, na adres siedziby Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na życie ERGO Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
  - 4) ustnie lub pisemnie podczas wizyty w jednostce Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA.
2. Reklamacje rozpatrywane są przez jednostkę organizacyjną powołaną w tym celu przez Zarząd ERGO Hestii.
3. Odpowiedź na reklamację zostanie wysłana w ciągu 30 dni od dnia jej otrzymania na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji lub pocztą elektroniczną – na wniosek osoby zgłaszającej.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie określonym powyżej, odpowiedź zostanie wysłana w ciągu 60 dni od dnia otrzymania.
5. Osoby wskazane w ust 1, w niestandardowych sprawach, mogą się zwrócić do Rzecznika Klienta ERGO Hestii poprzez formularz na stronie: [www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl).
6. Osoba uprawniona z umowy ubezpieczenia, będąca osobą fizyczną, może wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego.

## Właściwość sądu

---

### § 16

1. Umowy ubezpieczenia zawierane będą na podstawie prawa polskiego.
2. Spory wynikające z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane według prawa polskiego, a roszczeń można dochodzić przed sądem według właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Klienta, Ubezpieczonego lub innej osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia.  
Powództwo można wytoczyć również według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
3. Strony mogą poddać spory pod rozstrzygnięcie sądu polubownego.

## Odstąpienie od umowy

---

### § 17

Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni, a w przypadku gdy Ubezpieczającym jest przedsiębiorca - 7 dni od daty jej zawarcia, przez złożenie ERGO Hestii oświadczenia o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia. Jeżeli najpóźniej w chwili zawarcia umowy ERGO Hestia nie poinformowała Ubezpieczającego będącego konsumentem o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający będący konsumentem dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłaty składki za okres, w którym ERGO Hestia udzielała ochrony ubezpieczeniowej.

## Postanowienia końcowe

---

### § 18

1. W sprawach nieuregulowanych odrębnie w niniejszych Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia stosuje się ogólne warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do umowy głównej, doręczane Ubezpieczającemu przy zawarciu umowy głównej oraz odpowiednie, powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Niniejsze Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 roku i obowiązują do umów ubezpieczenia zawartych od tej daty.

Piotr Maria Śliwicki



Prezes Zarządu

Małgorzata Makulska



Wiceprezes Zarządu



# Załącznik do Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia MediPlan

## WYKAZ PROCEDUR MEDYCZNYCH

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                                                                                                                         | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                            | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| <b>ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>                                                                                                                                                                                               |                                 |                                  |                                 |
| <b>AMBULATORYJNE ZABIEGI CHIRURGICZNE</b>                                                                                                                                                                                  |                                 |                                  |                                 |
| Proste nacięcie i usunięcie ciała obcego, tkanek podskórnych                                                                                                                                                               | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Nacięcie i drenaż krwiaka, zbiornika płynu surowiczego lub innego zbiornika płynu                                                                                                                                          | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Usunięcie szwów                                                                                                                                                                                                            | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Zmiana opatrunku                                                                                                                                                                                                           | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie; mały staw lub kaletka (na przykład: palce u rąk lub nóg)                                                                                                                    | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie; średniej wielkości staw lub kaletka (na przykład: staw skroniowo-żuchwowy, barkowo-obojęzyczny, nadgarstek, staw łokciowy lub skokowy, kaletka maziowa wyrostka łokciowego) | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Nakłucie stawu, aspiracja i/lub wstrzyknięcie; duży staw lub kaletka (na przykład: staw ramienny, biodrowy, kolanowy, kaletka barkowa)                                                                                     | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Proste zamknięcie powierzchownych ran owłosionej skóry głowy, szyi, pachy, narządów płciowych zewnętrznych, tułowia i/lub kończyn                                                                                          | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Proste zamknięcie powierzchownych ran twarzy, uszu, powiek, nosa, warg i/lub błon śluzowych                                                                                                                                | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Proste usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite                                                                                                                                                              | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| <b>AMBULATORYJNE ZABIEGI LARYNGOLOGICZNE</b>                                                                                                                                                                               |                                 |                                  |                                 |
| Usunięcie ciała obcego, śródnosowe                                                                                                                                                                                         | ✓                               | ✓                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                              | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                 | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| <b>ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>                                                                                                    |                                 |                                  |                                 |
| <b>AMBULATORYJNE ZABIEGI OKULISTYCZNE</b>                                                                                       |                                 |                                  |                                 |
| Usunięcie ciała obcego - z wnętrza gałki ocznej, z przedniej komory oka lub soczewki                                            | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Usunięcia ciała obcego lub złogu w obrębie układu łzowego, przewody łzowe                                                       | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Wstrzyknięcie podspojówkowe                                                                                                     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| <b>AMBULATORYJNE ZABIEGI ORTOPEDYCZNE</b>                                                                                       |                                 |                                  |                                 |
| Zamknięte nastawienie zwichnięcia bez znieczulenia (stawy małe - na przykład: nadgarstka, kostki, ręki, stopy, palców)          | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Zamknięte nastawienie zwichnięcia bez znieczulenia (stawy duże - na przykład: bark, biodro, kolano, łokieć)                     | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Zamknięte nastawienie zwichnięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy małe - na przykład: nadgarstka, kostki, ręki, stopy, palców) | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Zamknięte nastawienie zwichnięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy duże - na przykład: bark, biodro, kolano, łokieć)            | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na całą kończynę dolną                                                       | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej - podudzie                                              | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie gipsu biodrowego                                                                                                   | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, od barku do ręki (ramienny)                                                          | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, od łokcia do palca (przedramienia)                                                   | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, ręka i dolne przedramię (opatrunek rękawiczkowy)                                     | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, palec (na przykład: przykurcz)                                                       | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego - ósemkowego                                                                          | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego - gips piersiowo-ramienny                                                             | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Usunięcie lub podzielenie opatrunku gipsowego (kończyna górna)                                                                  | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Usunięcie lub podzielenie opatrunku gipsowego (kończyna dolna)                                                                  | ✗                               | ✓                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                                                                           | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                              | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| <b>BADANIA LABORATORYJNE</b>                                                                                                                                                 |                                 |                                  |                                 |
| Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi)                                                | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) z automatycznym zliczaniem odsetków leukocytów | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Morfologia krwi obwodowej; z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów                                                                    | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Morfologia krwi obwodowej; retikulocytoza; ręcznie                                                                                                                           | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Szybkość opadania krwinek (OB - odczyn Biernackiego); nieautomatycznie                                                                                                       | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Szybkość opadania krwinek (OB - odczyn Biernackiego); automatycznie                                                                                                          | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE</b>                                                                                                                                                 |                                 |                                  |                                 |
| Badanie radiologiczne; czaszka                                                                                                                                               | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; klatka piersiowa; jedna projekcja - czołowa PA                                                                                                        | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; klatka piersiowa; dwie projekcje - czołowa PA i boczna                                                                                                | ✓                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; żuchwa                                                                                                                                                | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; układ kostny twarzy                                                                                                                                   | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; klatka piersiowa; specjalne projekcje (na przykład: w pozycji leżącej na boku)                                                                        | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; żebra; jednostronne                                                                                                                                   | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; żebra; obustronne                                                                                                                                     | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; mostek                                                                                                                                                | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; staw lub stawy mostkowo-obojęzyczne                                                                                                                   | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup - całość; badanie przeglądowe, projekcja PA lub boczna                                                                                      | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup szyjny                                                                                                                                      | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup - odcinek piersiowo-lędźwiowy; w pozycji stojącej (skolioza)                                                                                | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup - odcinek piersiowy                                                                                                                         | ✗                               | ✗                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                   | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                      | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup - odcinek piersiowo-lędźwiowy       | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kręgosłup - odcinek lędźwiowo-krzyżowy        | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; miednica                                      | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; stawy krzyżowo-biodrowe                       | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kość krzyżowa i kość ogonowa                  | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; obojczyk; całkowite                           | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; łopatką; całkowite                            | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; bark                                          | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; stawy barkowo-obojczykowe                     | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kość ramienna                                 | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; staw łokciowy                                 | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; przedramię                                    | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; nadgarstek                                    | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; ręka                                          | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; palec (palce) ręki                            | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; biodro                                        | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kość udowa                                    | ✖                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kolano                                        | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; oba kolana; w pozycji stojącej w projekcji PA | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; piszczel i strzałka                           | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; staw skokowy                                  | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; stopa                                         | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; kość piętowa                                  | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Badanie radiologiczne; jama brzuszna; pojedyncza projekcja PA        | ✖                               | ✖                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                                                                                                               | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                  | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| <b>ULTRASONOGRAFIA</b>                                                                                                                                                                                           |                                 |                                  |                                 |
| Badanie ultrasonograficzne; klatka piersiowa                                                                                                                                                                     | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie ultrasonograficzne; jama brzuszna                                                                                                                                                                        | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie ultrasonograficzne miednicy                                                                                                                                                                              | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Badanie ultrasonograficzne moszny i jej zawartości                                                                                                                                                               | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Badanie ultrasonograficzne; kończyna; nienaczyniowe                                                                                                                                                              | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| <b>REHABILITACJA</b>                                                                                                                                                                                             |                                 |                                  |                                 |
| Ćwiczenia indywidualne - procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ćwiczenia terapeutyczne mające na celu rozwijanie siły i wytrzymałości, zakresu ruchomości i giętkości        | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Ćwiczenia grupowe (do 6 osób) - procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ćwiczenia terapeutyczne mające na celu rozwijanie siły i wytrzymałości, zakresu ruchomości i giętkości | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Techniki terapii manualnej (na przykład: metody McKenziego, Cyriax, Mulligana i PNF jeden lub więcej obszarów, mobilizacje i manipulacje                                                                         | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Wyciągi - zastosowanie techniki w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; trakcja mechaniczna                                                                                                             | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Rower (rotor), cykloergometr - zastosowanie techniki w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów                                                                                                             | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Kineziotaping                                                                                                                                                                                                    | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; diatermia                                                                                                                   | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów podczerwień (sollux)                                                                                                         | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ultrafiolet                                                                                                                 | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ultradźwięki                                                                                                                | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; jonoforeza                                                                                                                  | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Galwanizacja                                                                                                                                                                                                     | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Elektrostymulacja                                                                                                                                                                                                | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Tonoliza                                                                                                                                                                                                         | ✗                               | ✓                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                       | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                          | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| Prqdy diadynamiczne                                                                                                      | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Prqdy interferencyjne                                                                                                    | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Prqdy Kotza                                                                                                              | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Prqdy Tens                                                                                                               | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Prqdy Traberta                                                                                                           | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Impulsowe pole magnetyczne                                                                                               | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Laseroterapia (skaner, punktowo)                                                                                         | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; okłady ciepłe lub zimne (termożele) | ✗                               | ✓                                | ✓                               |
| Krioterapia - miejscowa                                                                                                  | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Krioterapia - zabieg w kriokomorze                                                                                       | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| <b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>                                                                                            |                                 |                                  |                                 |
| Tomografia komputerowa; głowa lub mózg; bez kontrastu                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia a komputerowa; oczodół, siodło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; bez kontrastu     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; okolica szczękowo-twarzowa; bez kontrastu                                                        | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; tkanki miękkie szyi; bez kontrastu                                                               | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; klatka piersiowa; bez kontrastu                                                                  | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kręgosłup szyjny; bez kontrastu                                                                  | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; odcinek piersiowy kręgosłupa; bez kontrastu                                                      | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; odcinek lędźwiowy kręgosłupa; bez kontrastu                                                      | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; miednica; bez kontrastu                                                                          | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kończyna górna; bez kontrastu                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kończyna dolna; bez kontrastu                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia a komputerowa; jama brzuszna; bez kontrastu                                                                   | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; głowa lub mózg; z kontrastem                                                                     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                                                                    | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                       | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| Tomografia komputerowa; oczodół, siódło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; z kontrastem                                                     | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia a komputerowa; okolica szczękowo-twarzowa; z kontrastem                                                                                                    | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; tkanki miękkie szyi z kontrastem                                                                                                              | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; klatka piersiowa; z kontrastem                                                                                                                | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kręgosłup szyjny; z kontrastem                                                                                                                | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; odcinek piersiowy kręgosłupa; z kontrastem                                                                                                    | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; odcinek lędźwiowy kręgosłupa; z kontrastem                                                                                                    | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; miednica; z kontrastem                                                                                                                        | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kończyna górna; z kontrastem                                                                                                                  | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia komputerowa; kończyna dolna; z kontrastem                                                                                                                  | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Tomografia a komputerowa; jama brzuszna; z kontrastem                                                                                                                 | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| <b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>                                                                                                                                           |                                 |                                  |                                 |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; oczodół, twarz i szyja; bez kontrastu                                                                                            | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); bez kontrastu                                                                                | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; klatka piersiowa (na przykład: w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); bez kontrastu | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek szyjny kręgosłupa; bez kontrastu                                                        | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek piersiowy kręgosłupa; bez kontrastu                                                     | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek lędźwiowy kręgosłupa; bez kontrastu                                                     | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; miednica; bez kontrastu                                                                                                          | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kończyna górna; badanie nieskierowane na staw; bez kontrastu                                                                     | ✖                               | ✖                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; bez kontrastu                                                                       | ✖                               | ✖                                | ✓                               |

| PROCEDURY MEDYCZNE                                                                                                                                                   | WARIANTY                        |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                      | MEDI20<br>WARIANT<br>PODSTAWOWY | MEDI30<br>WARIANT<br>ROZSZERZONY | MEDI40<br>WARIANT<br>MAKSYMALNY |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kończyna dolna; badanie nieskierowane na stawy; bez kontrastu                                                                   | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| 370 Obrazowanie rezonansu magnetycznego; którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; bez kontrastu                                                                  | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; jama brzuszna; bez kontrastu                                                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; oczodół, twarz i szyja; z kontrastem                                                                                            | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); z kontrastem                                                                                | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; klatka piersiowa (na przykład: w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); z kontrastem | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek szyjny kręgosłupa; z kontrastem                                                        | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek piersiowy kręgosłupa; z kontrastem                                                     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kanał kręgowy i jego zawartość - odcinek lędźwiowy kręgosłupa; z kontrastem                                                     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; miednica; z kontrastem                                                                                                          | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kończyna górna; badanie nieskierowane na stawy; z kontrastem                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; z kontrastem                                                                       | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; kończyna dolna; badanie nieskierowane na stawy; z kontrastem                                                                    | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; z kontrastem                                                                       | ✗                               | ✗                                | ✓                               |
| Obrazowanie rezonansu magnetycznego; jama brzuszna; z kontrastem                                                                                                     | ✗                               | ✗                                | ✓                               |

Piotr Maria Śliwicki



Prezes Zarządu

Małgorzata Makulska



Wiceprezes Zarządu

## ERRATA

Niniejszą Erratą wprowadza się następujące zmiany w treści Ogólnych Warunków Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia na Życie MediPlan KOD: MED 01/15 Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA z siedzibą w Sopocie:

### § 1

W § 14 pt. „**PRAWA I OBOWIĄZKI STRON UMOWY; REALIZACJA ŚWIADCZEŃ**”:

- 1) W ust. 1 zmianie ulega numer telefonu Centrum Alarmowego na: **22 522 29 94**.
- 2) W ust. 4 zmianie ulega adres poczty mailowej na który można przesłać dokumenty dotyczące zdarzenia ubezpieczeniowego na: **pmu.szukody@mondial-assistance.pl**.

### § 2

Niniejsza errata została zatwierdzona Uchwałą Zarządu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA nr 1/2019 z dnia 14 stycznia 2019 roku.

Prezes Zarządu



Piotr Maria Śliwicki

Wiceprezes Zarządu



Małgorzata Makulska

