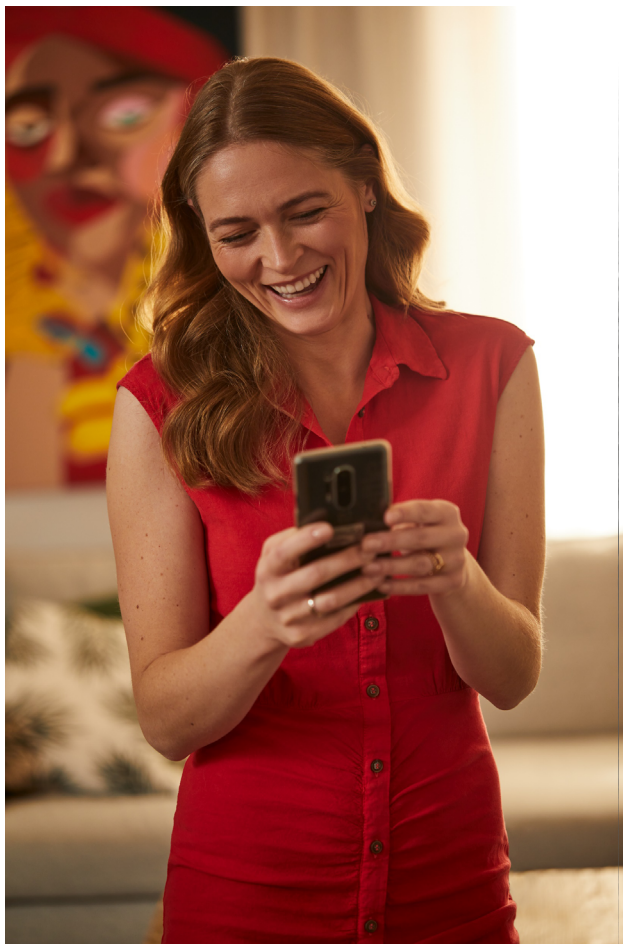


iKonto

Instrukcja dla klienta



Mateusz Arbatowski. Fotograf

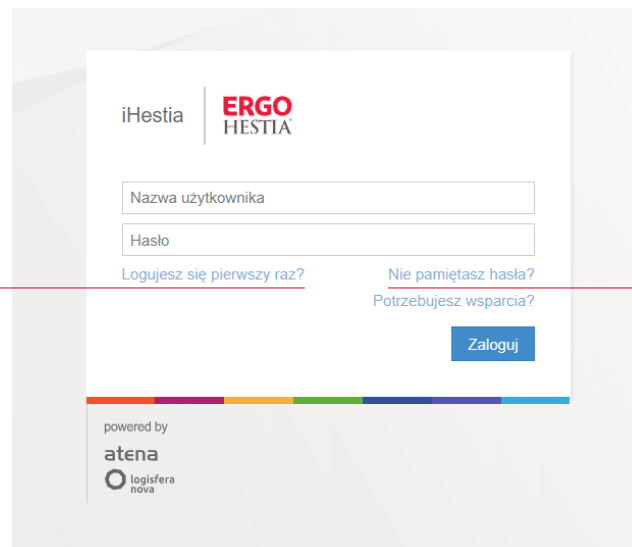
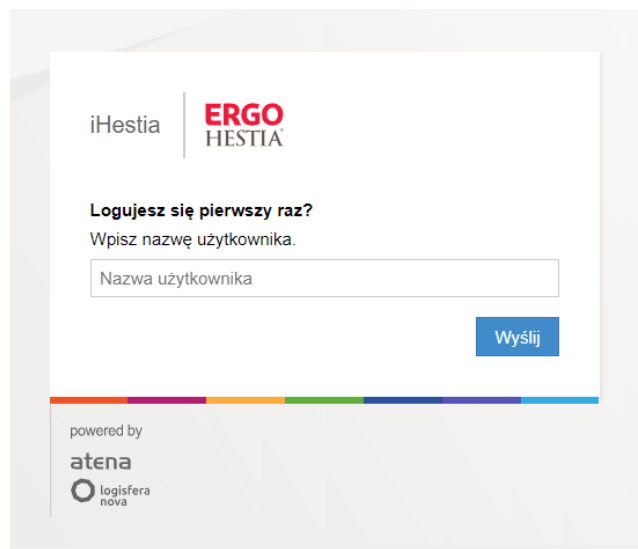
Spis treści

Jak zalogować się do iKonta?	03
Jak zaakceptować iOfertę?	04
Jak wprowadzić zmiany na polisie?	08
Jak opłacić polisę?	11
Jak dodać/zmienić/usunąć beneficjenta?	12
Jak pobrać i wydrukować dokumenty do polisy?	15
Jak opłacić składki z poziomu konta klienta?	16
Jak edytować polisę lub zgłosić roszczenie za pomocą iKonta?	17

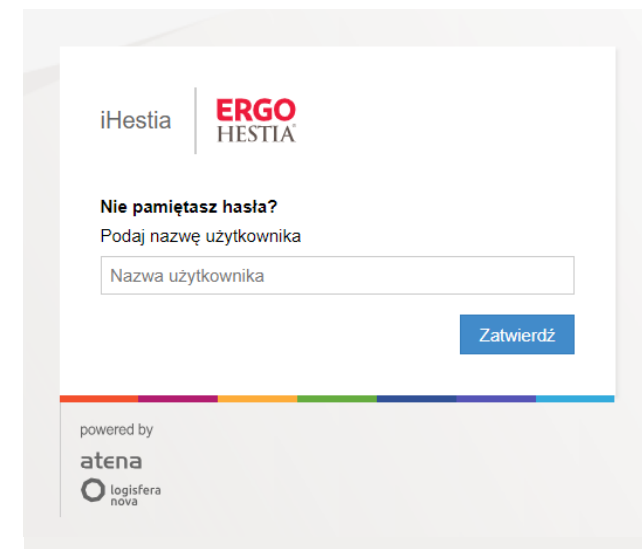
Jak zalogować się do iKonta?

Wejdź na stronę logowania do indywidualnego konta klienta na stronie www.ihestia.ergohestia.pl

Jeżeli logujesz się po raz pierwszy wybierz opcję:
„Logujesz się po raz pierwszy?”



Masz aktywne konto
i nie możesz przypomnieć sobie hasła?
Wybierz opcję **„Nie pamiętasz hasła?”**



Nazwa użytkownika to Twój numer PESEL
(w przypadku obcokrajowca/osoby bez numeru PESEL, numerem użytkownika jest numer dokumentu podany agentowi).

Kliknij w pole „**Szczegóły**”, aby poznać szczegóły oferty przygotowanej przez agenta.

4 / 17

Zapoznaj się ze szczegółami oferty (możesz pobrać ofertę oraz OWU w pdf), a następnie zaznacz wymagane zgody.

Po zaznaczeniu zgód wybierz pole „Akceptuj”.

Klient > Oferty ubezpieczenia > Szczegóły oferty

Szczegóły oferty

Oferta ważna do 13 lipca 2023r., 23:59

	Produkt E4 krótkoterminowe	Numer oferty [redacted]	Okres ubezpieczenia Od 2023-07-08 Do 2026-07-07	Składka 24,00 zł miesięcznie
--	-------------------------------	----------------------------	--	---------------------------------

Osoby

Ubezpieczający / Ubezpieczony [redacted]	Dane kontaktowe [redacted]	Adres [redacted]
---	-------------------------------	---------------------

Zakres ochrony

Okres ochrony od 2023-07-08 do 2026-07-07

UBEZPIECZONY	PRODUKT	WARIANT / ZAKRES UBEZPIECZENIA	OKRES UBEZPIECZENIA	SU [ZŁ]	SKŁADKA [ZŁ]
[redacted] PESEL: [redacted]	Ubezpieczenie życia NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Uszkodzenie ciała NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Ubezpieczenie życia		2023-07-08 - 2026-07-07	1 000	2,18

Płatności

	24,00 zł 2023-07-13	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08
CEK HESTYJNY , Polisa krótkoterminowa Od 2023-07-08	24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08
	24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08

Agent

[redacted] [Pobierz informacje o dystrybutorze](#) [Skontaktuj się](#)

Pobierz dokumenty do oferty ubezpieczenia [Pobierz OWU](#) [Pobierz ofertę](#)

Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody

☐ Zaznacz wszystkie [Rozwiń wszystkie](#)

☒ Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowej
☒ Oświadczenie o otrzymaniu i akceptacji OWU
☒ Upoważnienie do uzyskania informacji od podmiotów wykonujących działalność leczniczą
☒ Upoważnienie do uzyskania informacji od NFZ
☒ Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji obsługowych
☐ Zgoda na udostępnienie danych Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie w celach marketingu bezpośredniego produktów i usług
☒ Zgoda na zawarcie umowy z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość
☒ Oświadczenie o akceptacji oferty i jej załączników oraz podaniu Sopotkiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie informacji prawdziwych, kompletnych, w dobrej wierze i zgodnie z najlepszą wiedzą

Oświadczenie dotyczące dystrybucji

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor:

☒ zbadał i określił moje wymagania oraz potrzeby ubezpieczeniowe
☒ udostępnił mi dokument pełnomocnictwa udzielonego dystrybutorowi przez ubezpieczyciela oraz przekazał mi wymagane ustawą o dystrybucji informacje o dystrybutorze
☒ przekazał mi w zrozumiałej formie, wymagane ustawą o dystrybucji obiektywne informacje o proponowanym produkcie ubezpieczeniowym.

[Odrzuć](#)
[Akceptuj](#)

Pojawi się okno potwierdzające akceptację oferty.

Wybierz przycisk „**Akceptuj**”.

The screenshot shows a dialog box titled "Akceptacja oferty" (Offer Acceptance). Below the title is the question "Czy na pewno zaakceptować ofertę?" (Are you sure you want to accept the offer?). At the bottom right of the dialog, there are two buttons: "Anuluj" (Cancel) and "Akceptuj" (Accept). The "Akceptuj" button is highlighted with a red rectangular border. In the background, a sidebar is visible with a user profile icon and a "Pobierz dokument" (Download document) button. To the right of the dialog, parts of other buttons are visible: "Zakończ się" (Finish) and "Przejdź do oferty" (Go to offer). Below the dialog, a blue informational message states: "Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody" (No selection of the consent checkbox is equivalent to no expression of consent).

Pojawi się okno potwierdzające akceptację. Z tego miejsca możesz przejść do opłacenia polisy lub wrócić do listy polis.

The screenshot shows a dialog box titled "Oferta została zaakceptowana" (Offer has been accepted). Below the title is the question "Czy chcesz opłacić polisę?" (Do you want to pay for the policy?). At the bottom right of the dialog, there are two buttons: "Wróć do listy polis" (Return to policy list) and "Opłać" (Pay). The "Wróć do listy polis" button is highlighted with a red rectangular border. The background and sidebar elements are identical to the previous screenshot. To the right of the dialog, parts of other buttons are visible: "Zakończ się" (Finish) and "Przejdź do oferty" (Go to offer). Below the dialog, a blue informational message states: "Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody" (No selection of the consent checkbox is equivalent to no expression of consent).

Po kliknięciu na wiersz polisy automatycznie zostaniesz do niej przekierowany.

7 / 17

Jak wprowadzić zmiany na polisie?

Z poziomu polisy możesz zmienić swoje dane. Wybierz ikonę ołówka obok danych Ubezpieczającego/Ubezpiezonego.

Klient > Szczegóły polisy

Szczegóły polisy

Produkt
E4 krótkoterminowe

Numer polisy

Okres ubezpieczenia
Od 2023-07-08 Do 2026-07-07

Składka
24,00 zł miesięcznie

Osoby

Ubezpieczający / Ubezpieczony

Dane kontaktowe

Adres
81-731 SOPOT
UL. HESTII 1

Zakres ochrony

[aktywny](#) [historyczny](#)

Okres ochrony od 2023-07-08 do 2026-07-07

UBEZPIECZONY	PRODUKT	WARIANT / ZAKRES UBEZPIECZENIA	OKRES UBEZPIECZENIA	SU [zł]	SKŁADKA [zł]
PESEL:	Ubezpieczenie życia NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Uszkodzenie ciała NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Ubezpieczenie życia		2023-07-08 - 2026-07-07	1 000	2,18

Płatności

24,00 zł 2023-07-17	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08	Opłać zaznaczone Włącz płatność cykliczną
24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08	
24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08	

By wprowadzić zmiany i aktywować pola ze swoimi danymi, przejdź do dołu ekranu i wybierz przycisk „Zmień” pod zgodami.

Szczegóły profilu

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

Dane podstawowe

Imię / Nazwisko

PESEL / Data urodzenia / Płeć 1977-01-04 mężczyzna

Obywatelstwo POLSKIE - POLSKA

Typ dok. / Numer dok. DOWÓD OSOBISTY

Data ważności dokumentu 2023-10-22

☐ Dokument bezterminowy

Adres stały

Kraj POLSKA

Kod / Miejscowość 81-731 SOPOT

Ulica / Numer / Lokal UL. HESTII 1

Adres korespondencyjny taki sam jak adres stały ☒

Pozostałe dane

Nr konta bankowego

Adres e-mail

Tel. kom. +48 Polska

Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody

Zwiń wszystkie

Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody

Zwiń wszystkie

☒ Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowej

Zgadzam się na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowej od Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych. Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia.

☒ Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji usługowych

Wnoszę o przesyłanie przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość, w tym środków komunikacji elektronicznej (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) na podane przeze mnie dane kontaktowe, a odpowiedzi na złożone reklamacje na wskazany w danych adres e-mail. Zobowiązuję się do aktualizacji danych. Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia.

☒ Zgoda na udostępnienie danych Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie w celach marketingu bezpośredniego produktów i usług

Zgadzam się, aby moje dane osobowe przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA w Sopocie, mogły być udostępnione Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług, w tym prezentacji ofert ubezpieczenia. Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia.

Zmień

Samodzielnie możesz zmienić:

- adres,
- numer konta bankowego,
- adres e-mail,
- numer telefonu.

Możesz poprawić również drobne błędy w imieniu lub nazwisku (tzw. literówki).

W przypadku zmiany pozostałych danych (np. PESEL, nr dowodu osobistego, czy odznaczenia zgód):

- skontaktuj się z agentem, lub
- wypełnij druk zmian i wyślij za pomocą formularza dostępnego na stronie www.ergohestia.pl

Aby pobrać druk zmian [kliknij tutaj](#).

Szczegóły profilu

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

Dane podstawowe

Imię / Nazwisko

PESEL / Data urodzenia / Płeć 1977-01-04 mężczyzna

Obywatelstwo POLSKIE - POLSKA

Typ dok. / Numer dok. DOWÓD OSOBISTY

Data ważności dokumentu 2023-10-22

☐ Dokument bezterminowy

Adres stały

Kraj POLSKA

Kod / Miejscowość 81-731 SOPOT

Ulica / Numer / Lokal UL. HESTII 1

Adres korespondencyjny taki sam jak adres stały ☒

Pozostałe dane

Nr konta bankowego

Adres e-mail

Tel. kom. +48 Polska

Brak zaznaczenia okienka zgody jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody 

Jak opłacić polisę?

Klient > Szczegóły polisy

Szczegóły polisy



Produkt

E4 krótkoterminowe

Numer polisy

Okres ubezpieczenia

Od 2023-07-08 Do 2026-07-07

Składka

24,00 zł miesięcznie

Osoby

Ubezpieczający / Ubezpieczony

Dane kontaktowe

Adres

Zakres ochrony

aktywny historyczny

Okres ochrony od 2023-07-08 do 2026-07-07

UBEZPIECZONY	PRODUKT	WARIANT / ZAKRES UBEZPIECZENIA	OKRES UBEZPIECZENIA	SU [zł]	SKŁADKA [zł]
PESEL:	Ubezpieczenie życia NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Uszkodzenie ciała NW	★	2023-07-08 - 2026-07-07	100 000	10,91
	Ubezpieczenie życia		2023-07-08 - 2026-07-07	1 000	2,18

Płatności

24,00 zł 2023-07-17	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08	Opłać zaznaczone
24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08	Włącz płatność cykliczną
24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08	

Beneficjenci

Zaznacz raty, które chcesz opłacić i wybierz „Opłać zaznaczone”.

Pojawi się dodatkowe okno z możliwością wyboru:

- przelewu online,
- płatności BLIK.

W sekcji „Płatności” możesz opłacić polisę lub włączyć płatność cykliczną.

Aby wyświetlić instrukcję płatności cyklicznej, [kliknij tutaj](#).

Forma płatności

Wybierz:



Przelew online



BLIK

Anuluj

Jak dodać/zmienić/usunąć beneficjenta?

Za pomocą ikony „Zmiana beneficjenta” możesz dodać beneficjentów, jeżeli nie zostali wyznaczeni na etapie zawierania umowy, a także usunąć lub zmienić dane tych istniejących w dowolnym momencie trwania umowy ubezpieczenia.

Płatności

24,00 zł 2023-07-17	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08
24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08
24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08

Oplac zaznaczone

Włącz płatność cykliczną

Beneficjenci

Nie wskazano. Beneficjenci zostaną wyznaczeni zgodnie z OWU.

Agent



Operacje



Zmiana
beneficjenta



Drukuj

Historia zmian

Brak historii do wyświetlenia.

Wybierz rodzaj beneficjenta, wprowadź dane, wybierz stopień pokrewieństwa, a następnie kliknij przycisk „Zapisz”.

UBEZPIECZENIE

JACEK HESTIA
PESEL: 710101010101010101

Płatności

Beneficjent

Dodaj beneficjenta głównego zanim określisz beneficjenta dodatkowego.

Rodzaj beneficjenta: Główny

Typ osoby: Fizyczna

Imię / Nazwisko:

Data urodzenia:

Stopień pokrewieństwa: brak

Anuluj

Zapisz

WŁADKA [ZŁ]

10,91

10,91

2,18

Za pomocą przycisku „Dodaj beneficjenta” możesz wprowadzić kolejnych beneficjentów głównych i dodatkowych.

UBEZPIECZENIE

JACEK HESTIA
PESEL: 710101010101010101

Płatności

Beneficjenci

GLÓWNI	DATA URODZENIA / REGION	PROCENT UDZIAŁU
ANNA HESTYJNA	1980-04-20	100 %
SUMA: 100%		

Anuluj

Dodaj beneficjenta

Zapisz

WŁADKA [ZŁ]

10,91

10,91

2,18

Po wprowadzeniu wszystkich beneficjentów ustal procentowo udział w wypłacie środków, a następnie wybierz „Zapisz”.



Suma udziałów wszystkich beneficjentów musi wynosić 100%.

Beneficjentem możesz ustanowić także osobę prawną, np. bank lub firmę.

Beneficjenci

GLÓWNI	DATA URODZENIA / REGON	PROCENT UDZIAŁU	
ANNA HESTYJNA	1980-04-20	40 %	
KLAUDIA HESTYJNA	1999-01-10	60 %	
SUMA: 100%			

Anuluj Dodaj beneficjenta **Zapisz**

Beneficjent

Dodaj beneficjenta głównego zanim określisz beneficjenta dodatkowego.

Rodzaj beneficjenta: Główny

Typ osoby: Prawna

Nazwa:

Numer NIP / Numer REGON:

Anuluj **Zapisz**

Jak pobrać i wydrukować dokumenty do polisy?

Płatności

24,00 zł 2023-07-17	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08
24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08
24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08

Opłać zaznaczone
Włącz płatność cykliczną

Beneficjenci

Osoby uprawnione do otrzymania sumy ubezpieczenia.

BENEFICJENCI	UDZIAŁ
Beneficjenci Główni	
ANNA HESTYJNA, 1980-04-20	40%
KLAUDIA HESTYJNA, 1999-01-10	60%

Agent



Operacje



Zmiana beneficjenta



Drukuj

Historia zmian

Za pomocą ikony „**Drukuj**” pobierzesz wszystkie potrzebne dokumenty do umowy ubezpieczenia.

Możesz je pobrać również z poziomu konta klienta bez wchodzenia na polisę – wybierz ikonę „**Dokumenty do pobrania**”.

Polisa nr



Wybierz dokument do pobrania

POLISA - WYDRUK Z LOGO ERGO HESTIA ŻYCIE

BLANKIET DO WPŁATY

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA

INFORMACJA O DYSTRYBUTORZE

Anuluj

Jak opłacić składki z poziomu konta klienta?

Z poziomu konta klienta możesz również opłacić składkę (bez wchodzenia na polisę).
Kliknij w wiersz płatności lub ikonę „Płatności” w sekcji Operacje.

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

Adres [redacted]
Tel. komórkowy BRAK
Adres e-mail [redacted]
[Edytuj dane](#)

Operacje

[Edycja polisy](#) [Zgłoszenie roszczenia](#) **[Płatności](#)** [Dokumenty do pobrania](#)

Polisy [aktywne](#) [historyczne](#)

TYP	UBEZPIECZONY	PRODUKT	NUMER POLISY	OKRES OCHRONY OD	SKŁADKA
	[redacted]	ERGO 4 - krótkoterminowe	[redacted]	2023-07-08	24,00 zł miesięcznie

Płatności [aktywne](#) [historyczne](#)

TYP	UBEZPIECZONY	NUMER POLISY	NAJBLIŻSZA PŁATNOŚĆ	TERMIN
	[redacted]	[redacted]	24,00 zł	2023-07-17

Klient > Szczegóły płatności

Szczegóły płatności

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

[aktywne](#) [historyczne](#)

Nr polisy [redacted] Od 2023-07-08

24,00 zł 2023-07-17	24,00 zł 2023-08-08	24,00 zł 2023-09-08	24,00 zł 2023-10-08
24,00 zł 2023-11-08	24,00 zł 2023-12-08	24,00 zł 2024-01-08	24,00 zł 2024-02-08
24,00 zł 2024-03-08	24,00 zł 2024-04-08	24,00 zł 2024-05-08	24,00 zł 2024-06-08

[Włącz płatność cykliczną](#)

Kwota do zapłaty
0,00 zł

[Opłać zaznaczone](#)

Jak edytować polisę lub zgłosić roszczenie za pomocą iKonta?

Z poziomu konta klienta możesz także przejść do polisy za pomocą ikony „**Edycja polisy**”.

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

Adres [zmaskowane]
Tel. komórkowy BRAK
Adres e-mail [zmaskowane]

Edytuj dane

Operacje

 Edycja polisy  Zgłoszenie roszczenia  Płatności  Dokumenty do pobrania

Chcesz zgłosić roszczenie?
Wybierz ikonę „**Zgłoszenie roszczenia**”.
Zostaniesz przekierowany do formularza,
za pomocą którego możesz przesłać
roszczenie do ERGO Hestii.

Ubezpieczenia majątkowe **Ubezpieczenia na życie**

Adres [zmaskowane]
Tel. komórkowy BRAK
Adres e-mail [zmaskowane]

Edytuj dane

Operacje

 Edycja polisy  **Zgłoszenie roszczenia**  Płatności  Dokumenty do pobrania