



## WIKTORIA

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA  
NASTĘPSTW ZACHOROWANIA NA RAKA

COLONNADE   
A FAIRFAX COMPANY

Informacje na temat przesłanek wypłaty świadczeń z tytułu Twojej ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 4. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej (strona 4)

pkt 5. Przedmiot i zakres ubezpieczenia (strona 4)

pkt 6. Tabela świadczeń (strona 4)

Informacje na temat ograniczeń i wyłączeń w Twojej ochronie ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

pkt 6. Wyłączenia i ograniczenia (strona 5)

## WIKTORIA

### OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW ZACHOROWANIA NA RAKA

#### 1. WPROWADZENIE

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia dotyczą umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Tobą a Colonnade jako Ubezpieczycielem.

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) oraz polisie. Polisa oraz niniejsze OWU wskazują zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia. Zapoznaj się z treścią polisy i niniejszych OWU oraz upewnij się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej jest dla Ciebie zrozumiały.

#### 2. DEFINICJE

W niniejszych OWU i polisie poniższe terminy mają następujące znaczenie:

**data płatności składki** – wskazana w polisie data wymagalności pierwszej składki i daty wymagalności kolejnych składek;

**dzień początku ubezpieczenia** – wskazany w polisie dzień, od którego Ubezpieczony objęty jest ochroną ubezpieczeniową;

**lekarz** – osoba posiadająca, zgodnie z przepisami polskiego prawa, uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza medycyny, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym w pierwszym lub drugim stopniu, i która jest specjalistą w stosownej dziedzinie medycyny, związanej z przyczyną roszczenia z tytułu niniejszego ubezpieczenia; nie może to być sam Ubezpieczony;

**polisa** – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia; w przypadku zawierania umowy ubezpieczenia bezpośrednio w Banku BGŻ BNP Paribas S.A. wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia, potwierdzony przez przedstawiciela Colonnade, jest jednocześnie polisą;

**rak** – złośliwy nowotwór charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozrostem złośliwych komórek i naciekaniem narządów, gdzie wzrost przedmiotowego raka pierwotnie się rozpoczął, włącznie z białaczką, chłoniakiem i mięsakiem;

**składka** – kwota pieniężna należna Colonnade za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia;

**świadczenie** – kwota pieniężna w wysokości określonej w odpowiedniej pozycji w tabeli świadczeń, w pkt 6 niniejszych OWU, dla wariantu wskazanego w polisie;

**Ubezpieczający, Ubezpieczony, Ty** – osoba w wieku przynajmniej 18 lat, wskazana w polisie, która zawarła umowę ubezpieczenia;

**Ubezpieczyciel, Colonnade, my** – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: rue Eugène Ruppert 20, L-2453 Luksemburg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa;

**złośliwe zmiany w komórkach** – zmiany w komórkach widoczne pod mikroskopem, które różnią się od normalnej struktury tychże komórek i są typowe dla rozwoju raka, według aktualnej wiedzy medycznej.

### **3. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA**

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 18 lat, a nie ukończyłeś 59 lat.

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wystawienia polisy (w przypadku zawierania umowy ubezpieczenia bezpośrednio w Banku BGŻ BNP Paribas S.A.) lub z chwilą opłacenia przez Ciebie pierwszej składki (w przypadku zawierania umowy ubezpieczenia przez telefon).

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

Ubezpieczenie zapewnia ochronę ubezpieczeniową ważną na całym świecie.

Warunkiem zawarcia umowy ubezpieczenia jest oświadczenie o braku wcześniejszej diagnozy raka bądź złośliwych zmian w komórkach.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

### **4. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się w dniu początku ubezpieczenia określonym w polisie.

Ochrona ubezpieczeniowa wygasa wyłącznie w jednym ze wskazanych poniżej przypadków, w zależności od tego, który z nich wystąpi wcześniej:

- a) w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni, zgodnie z pkt 8 niniejszych OWU;
- b) ostatniego dnia miesiąca, w którym ukończyłeś 65 lat;
- c) w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 9 niniejszych OWU;
- d) w dniu wypłaty świadczenia;
- e) w dniu Twojej śmierci.

### **5. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA**

Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego.

Jednorazowe świadczenie zostanie wypłacone Ubezpieczonemu po pierwszym zdiagnozowaniu raka przez lekarza, pod warunkiem że badanie diagnostyczne, na podstawie którego wystawiona została diagnoza dotycząca zachorowania na raka, jak i sama diagnoza zostaną wykonane w okresie obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej.

Nasza odpowiedzialność za wypłatę świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia obowiązuje, jeśli rak zostanie zdiagnozowany nie wcześniej niż po upływie 90 dni od dnia wystawienia polisy (w przypadku zawierania umowy ubezpieczenia bezpośrednio w Banku BGŻ BNP Paribas S.A.) lub od dnia wyrażenia przez Ciebie chęci zawarcia umowy ubezpieczenia (w przypadku zawierania umowy ubezpieczenia przez telefon) – okres karencji. Jeżeli rak zostanie zdiagnozowany przed upływem 90 dni, wówczas nie wypłacimy świadczenia, ale zwrócimy wszystkie wpłacone przez Ciebie składki.

## 6. TABELA ŚWIADCZEŃ

	Wariant brązowy	Wariant srebrny	Wariant złoty
<b>Wysokość świadczenia</b>	25 000 zł	35 000 zł	45 000 zł
<b>Wiek Ubezpieczonego</b>	<b>Wysokość miesięcznej składki w zależności od wieku Ubezpieczonego w dniu początku ubezpieczenia</b>		
18–39 lat	12 zł	16 zł	22 zł
40–49 lat	38 zł	55 zł	68 zł
50–59 lat	70 zł	–	–

## 7. WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA

Colonnade nie wypłaci świadczenia z tytułu zachorowania na raka w przypadku, gdy Ubezpieczony ma lub miał:

- raka lub złośliwe zmiany w komórkach w dowolnej części ciała, zdiagnozowane przed datą zawarcia umowy ubezpieczenia;
- skierowanie na testy lub badania diagnostyczne przeprowadzone w celu wykrycia raka albo oczekuje na wyniki testów lub badań przeprowadzonych przed objęciem ochroną ubezpieczeniową, a wyniki tych testów wskazały wynik pozytywny, tj. u Ubezpieczonego został zdiagnozowany rak; w przypadku negatywnego wyniku (Ubezpieczony jest zdrowy) powyższe wyłączenie nie ma zastosowania;
- przewlekłą białaczkę limfatyczną, chyba że została sklasyfikowana jako białaczka z grupy A w klasyfikacji Bineta;
- raka prostaty, chyba że histologicznie został sklasyfikowany przynajmniej jako T2N0M0 w klasyfikacji TNM lub oceniony na więcej niż 6 w skali Gleasona;
- hiperkeratozę (znaczne pogrubienie warstwy rogowej naskórka związane z nadmiernym rogowaceniem), raki i czerniaki komórek warstwy podstawnej i komórek płaskich nabłonka;
- raka skóry innego niż czerniak, przekraczającego warstwę powierzchowną skóry.

Prawo do otrzymania świadczenia nie przysługuje również, jeśli:

- przed zawarciem umowy Ubezpieczony miał zmiany, które zostały zdefiniowane pod względem histologicznym i/lub zdiagnozowane jako przednowotworowe, rak nieinwazyjny bądź rak *in situ* (rak *in situ* stanowi dysplazję, która nie przekracza błony podstawnej nabłonka);
- zdiagnozowano raka po śmierci osoby objętej ubezpieczeniem.

Kwota wypłacanego świadczenia jest wyszczególniona w tabeli świadczeń w pkt 6 niniejszych OWU. Odpowiedzialność Colonnade jest ograniczona do kwoty wypłacanego świadczenia.

Podczas całego okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia świadczenie zostanie wypłacone jeden raz, bez względu na liczbę zdarzeń zdefiniowanych jako rak, które zostaną zdiagnozowane u jednego Ubezpieczonego.

## 8. SKŁADKA

Składka płatna jest przez Ubezpieczającego miesięcznie w terminie i wysokości wskazanych w polisie, za pośrednictwem Banku BGŻ BNP Paribas S.A. jako agenta Ubezpieczyciela lub w innej formie uzgodnionej indywidualnie z Colonnade.

Składka płatna jest z góry za każdy miesiąc kalendarzowy udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona do daty płatności składki, wystosujemy do Ciebie wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku braku płatności składki w terminie wskazanym w wezwaniu ochrona ubezpieczeniowa wygasa, a Colonnade od

dnia następnego jest wolna od odpowiedzialności. Jeśli zaś zaległa składka zostanie opłacona w całości w terminie wskazanym w wezwaniu, ochrona ubezpieczeniowa nie wygaśnie.

Wysokość składki zależy od wybranego przez Ciebie wariantu ubezpieczenia, o którym mowa w pkt 6 OWU.

Colonnade ma prawo żądać zapłaty składki za okres, w którym udzielała ochrony ubezpieczeniowej, z wyłączeniem przypadku odstąpienia od umowy ubezpieczenia.

## 9. REZYGNACJA I ODSTĄPIENIE

Masz prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie, składając oświadczenie o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia. Możesz to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 545 85 25, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Ochrona wygaśnie w ostatnim dniu miesiąca kalendarzowego, w którym do Colonnade lub Banku BGŻ BNP Paribas S.A. jako agenta Ubezpieczyciela wpłynęła rezygnacja z ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli rezygnacja wpłynęła przed datą płatności składki, przypadającą w danym miesiącu albo w ostatnim dniu następnego miesiąca kalendarzowego, jeżeli rezygnacja wpłynęła po dacie płatności składki.

Masz prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia zawarcia umowy. W takim przypadku zwrócimy Ci składkę, którą wpłaciłeś.

## 10. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

Jeśli chcesz zgłosić roszczenie, powinieneś skontaktować się z Działem Likwidacji Szkód (DLS) tak szybko, jak będzie to możliwe, pod wskazanym numerem telefonu: 22 545 85 50 lub pod adresem e-mail: **szkody@colonnade.pl**.

Zostaniesz poproszony o wypełnienie formularza zgłoszenia roszczenia i przesłanie go do Działu Likwidacji Szkód Colonnade. Formularz zgłoszenia roszczenia dostępny jest na stronie [www.bgzbnpparibas.pl/indywidualni/ubezpieczenia](http://www.bgzbnpparibas.pl/indywidualni/ubezpieczenia) lub zostanie przekazany przez Dział Likwidacji Szkód Colonnade.

W przypadku zgłoszenia roszczenia powinieneś udzielić nam pisemnej zgody na uzyskanie od lekarza, który prowadził leczenie, wszelkich kart medycznych oraz wyników badań, które będą nam potrzebne do ustalenia naszej odpowiedzialności. Jeżeli nie wydasz nam takiej zgody, jesteś zobowiązany dostarczyć nam wyżej wymienione dokumenty wraz ze zgodą na przetwarzanie danych w nich zawartych, ponieważ są one niezbędne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku wątpliwości mamy prawo poprosić o opinię innego lekarza specjalisty na swój koszt. Zapłacimy placówkom medycznym za badania oraz karty medyczne i wyniki, o które poprosimy.

Jesteś zobowiązany przedłożyć nam kopię historii choroby związanej z zachorowaniem na raka oraz diagnozę lekarską stwierdzającą wystąpienie raka.

Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być przez nas spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe.

## 11. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

Uczynimy wszystko, co w naszej mocy, aby zapewnić wysoki standard usług. Jeśli będziesz miał uwagi, co do naszych usług, reklamację możesz zgłosić:

- a) pisemnie na adres Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa, lub
- b) telefonicznie pod numer telefonu 22 545 85 15 albo ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Marszałkowska 111, lub
- c) pocztą elektroniczną na adres e-mail: [reklamacje@colonnade.pl](mailto:reklamacje@colonnade.pl).

Odpowiedź na Twoją reklamację prześlemy pisemnie w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji w powyższym

terminie, o których zostaniesz poinformowany odrębnym pismem, rozpatrzymy reklamację w terminie do 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację może być przesłana pocztą elektroniczną, o ile zgłaszający reklamację o to poprosił i wskazał adres e-mail. Aby ułatwić nam odpowiedź na reklamację prosimy podać numer posiadanej polisy lub zgłoszonego roszczenia, jak również imię i nazwisko.

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz zwrócić się do:

- a) Rzecznika Finansowego;
- b) Komisji Nadzoru Finansowego, która sprawuje nadzór nad działalnością Ubezpieczyciela;
- c) Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

Podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy ([www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)). Udział zakładu ubezpieczeń we wszczętym postępowaniu jest obowiązkowy.

### **Sąd właściwy**

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz także wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Powództwo można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej, albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczonego, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego – przed sąd właściwy dla ich miejsca zamieszkania.

Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

## **12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Obowiązującym językiem korespondencji i w kontaktach pomiędzy nami jest język polski.

Umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie niniejszych OWU podlega prawu polskiemu.

Nasze rozmowy telefoniczne są nagrywane w celach szkoleniowych oraz w celach poprawienia jakości obsługi klientów i zapewnienia bezpieczeństwa danych.

Jeżeli chcesz dokonać potrzebnych zmian w swoich danych osobowych, prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta pod numerem 22 545 85 15 lub na adres: Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Bez zgody Colonnade nie możesz przenieść praw ani obowiązków z tytułu niniejszej umowy na osobę trzecią.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora oddziału Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie oraz obowiązują od dnia 1 lipca 2017 roku.

Colonnade Insurance Société Anonyme  
Oddział w Polsce  
ul. Marszałkowska 111  
00-102 Warszawa  
Polska

tel. +48 22 545 85 15  
fax +48 22 528 52 52

e-mail: [bok@colonnade.pl](mailto:bok@colonnade.pl)  
[www.colonnade.pl](http://www.colonnade.pl)