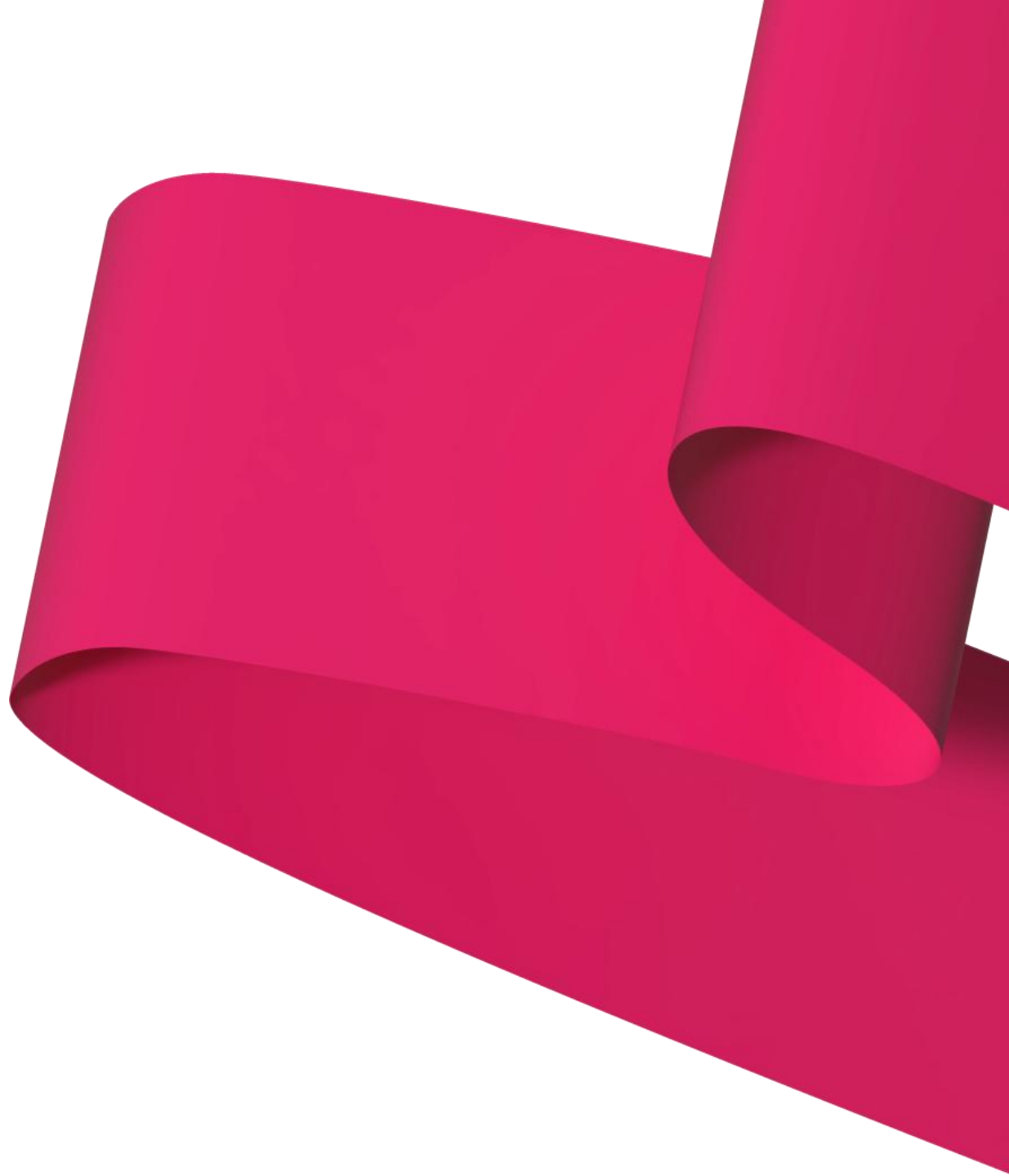


Indywidualne
ubezpieczenie na życie
SALTUS - Twoje ŻYCIE
SALTUS TU Życie SA

Dbamy o ludzi.



Przedmiot i zakres **ubezpieczenia**

Przedmiotem ubezpieczenia jest życie i zdrowie Ubezpieczonego oraz życie jego małżonka/partnera. Ochrona obowiązuje na całym świecie z zastrzeżeniem ograniczeń i wyłączeń określonych w OWU.

Zakres podstawowy:

- śmierć Ubezpieczonego

Zakres dodatkowy:

- pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW,
- śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW,
- poważne zachorowanie Ubezpieczonego (15 kategorii PZ, 107 jednostek chorobowych),
- śmierć małżonka/partnera Ubezpieczonego w następstwie NW,

Wybór dodatkowych ryzyk może nastąpić wyłącznie przy składaniu wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia.

Ubezpieczony

Z kim zawrzemy umowę ubezpieczeniową?

- osoba fizyczna,
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- spółka jawna i partnerska

Kogo obejmiemy ochroną?

- ubezpieczony - osoba fizyczna,
- małżonek lub partner Ubezpieczonego,
- Ubezpieczonego w wieku od 18 lat do - brak ograniczeń.

Ubezpieczający nie musi być Ubezpieczonym.



Dbamy o ludzi.

Typ ubezpieczenia

Co zabezpieczymy?

SALTUS – Twoje ŻYCIE stanowi zabezpieczenie spłaty:

- pożyczki gotówkowej lub hipotecznej,
- kredytu gotówkowego lub hipotecznego,
- limitu na rachunkach oszczędnościowo-rozliczeniowych,
- limitu na kartach kredytowych.

Możliwość zabezpieczenia trwającej umowy pożyczki.



Dbamy o ludzi.

Suma ubezpieczenia

Na jaką maksymalną kwotę ubezpieczymy?

Zakres	SALTUS – Twoje ŻYCIE		wyznaczenie SU na ryzykach fakultatywnych
	do 75 lat	ukończone 75 lat	
Śmierć Ubezpieczonego	3 mln	50 tys.	nie dotyczy
Śmierć małżonka/partnera w następstwie NW	1 mln	25 tys.	= 50% SU z tyt. śmierci, max 1 mln/25 tys.
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	5 tys. stała SU przez cały okres umowy		nie dotyczy
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW	3 mln	50 tys.	= 100% SU z tyt. śmierci
Wysokość świadczenia			
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NW	500 zł/dzień		

WAŻNE!

Limit SU z uwagi na wiek badamy na dzień przystąpienia, nie w trakcie ochrony.

Przykład: jeśli w dniu rozpoczęcia ochrony Klient miał 74 lata i zawarł z nami umowę ubezpieczenia z SU = 2mln to SU nie zostanie ograniczona w momencie osiągnięcia przez niego 75 lat.

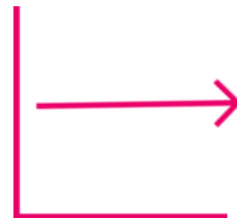
Dbamy o ludzi.

Sumy ubezpieczenia



Suma malejąca

Suma dla poszczególnych zdarzeń ubezpieczeniowych w całym okresie trwania umowy ubezpieczenia **będzie malała** wraz ze spłatą zadłużenia i będzie stanowić równowartość wysokości świadczenia, wskazanego w harmonogramie wysokości świadczeń.



Suma stała

Suma dla poszczególnych zdarzeń ubezpieczeniowych **będzie niezmienna** przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia i będzie wskazana w polisie.

Okres ubezpieczenia

Okres ubezpieczenia = okres kredytowania:

- długość pożyczki/kredytu wyznacza maksymalny okres ubezpieczenia.
- okres ubezpieczenia jest równy okresowi trwania pożyczki/kredytu, z możliwością skrócenia do minimum 12 miesięcy.
- w przypadku pożyczki/kredytu poniżej 12 m-cy, okres ubezpieczenia jest równy okresowi trwania pożyczki/kredytu, bez możliwości skrócenia.
- dla trwających umów pożyczki możliwość skrócenia okresu ochrony ubezpieczeniowej analogicznie jak dla nowych umów pożyczki/kredytu (ale bierze się pod uwagę okres pozostający do spłaty).

WAŻNE!

Jeśli Klient nabędzie prawo do emerytury lub renty, zakończy się tylko ochrona na ryzyku **całkowitej niezdolności do pracy**.



Dbamy o ludzi.

Składka

**Częstotliwość opłacania składki
wskazujemy w polisie.**

Klient może wybrać płatność:

- jednorazową,
- roczną,
- półroczną,
- kwartalną,
- miesięczną.



Składka

Wysokość składki ubezpieczeniowej obliczymy za czas, w którym ponosimy odpowiedzialność na podstawie:

- wysokości sumy ubezpieczenia,
- długości okresu ubezpieczenia,
- zakresu ubezpieczenia,
- okresu karencji,
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego,
- taryfy składek obowiązującej w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Stawki taryfowe zawarte w taryfie składek są uzależnione od wieku Ubezpieczonego.



Dbamy o ludzi.

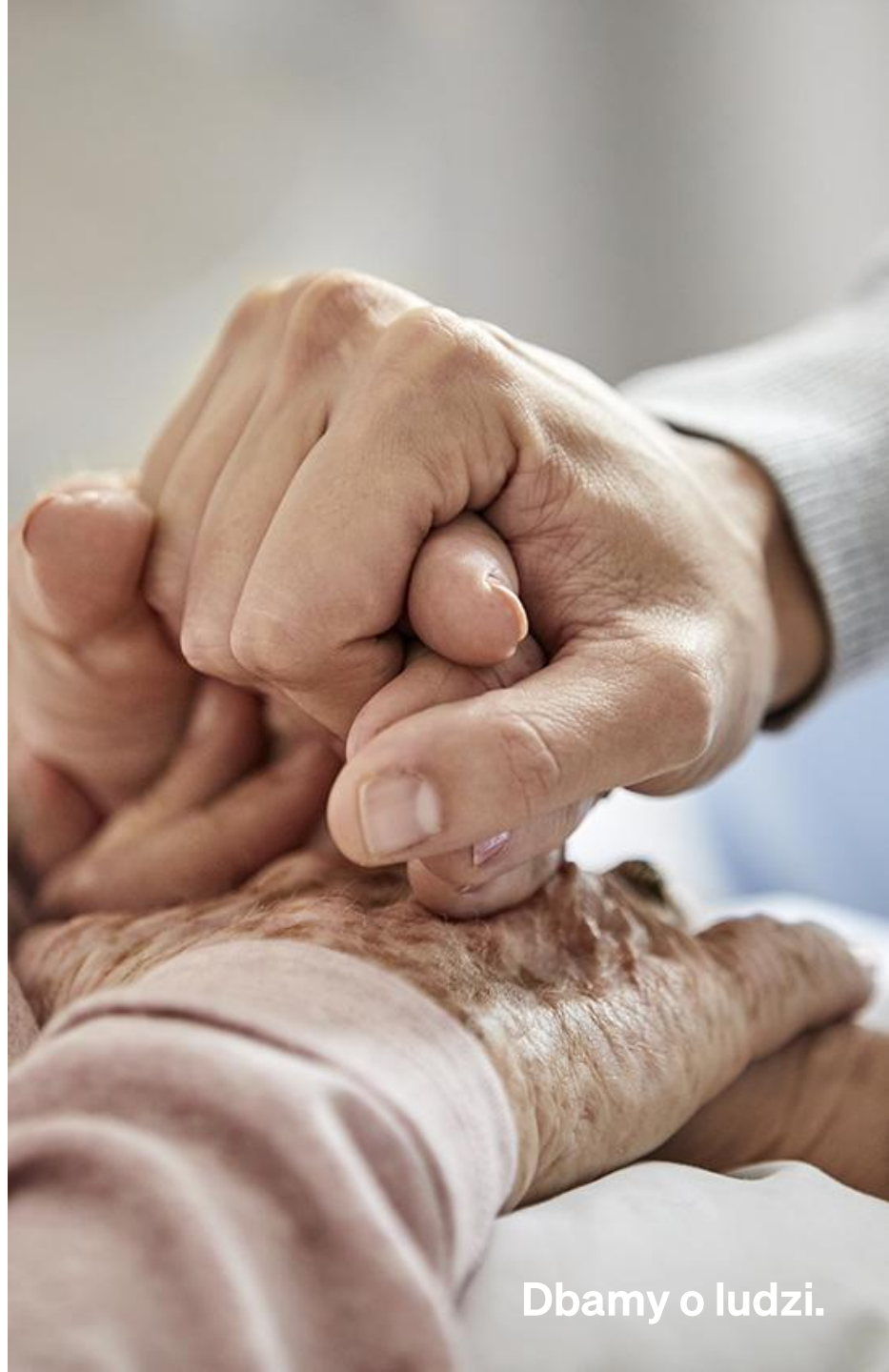
Karencja

Śmierć Ubezpieczonego = brak karencji
(postanowienie odmienne od OWU zawarte w umowie).

Ochrona ubezpieczeniowa jest ograniczona w odniesieniu do ryzyka poważnego zachorowania - licząc od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej wynosi 90 dni.

Jeżeli w dniu bezpośrednio poprzedzającym objęcie Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową lub w dniu poprzedzającym ten dzień, świadczyliśmy mu ochronę ubezpieczeniową na podstawie innej umowy ubezpieczenia SALTUS – Twoje ŻYCIE, trwającej nie krócej niż 90 dni, karencja ma zastosowanie tylko do kwoty, o którą wzrosła nasza łączna odpowiedzialność w stosunku do Ubezpieczonego.

Nie zastosujemy karencji w sytuacji, gdy zdarzenie ubezpieczeniowe było następstwem nieszczęśliwego wypadku, z zastrzeżeniem postanowień § 5 OWU.



Dbamy o ludzi.

Początek odpowiedzialności

Ubezpieczający jest zobowiązany do opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej pierwszej raty **w terminie 5 dni** kalendarzowych od daty rozpoczęcia odpowiedzialności wskazanej w polisie (postanowienie odmienne od OWU zawarte w umowie).

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zapłaceniem składki ubezpieczeniowej lub jej pierwszej raty.

Jeśli jednak ubezpieczający nie opłaci składki lub jej pierwszej raty, ubezpieczyciel ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym oraz żądać opłacenia składki za okres pełnionej odpowiedzialności.



Przedmiot i zakres

Śmierć Ubezpieczonego

Śmierć Ubezpieczonego w NW

Śmierć małżonka/partnera w następstwie NW

Świadczenie w kwocie wskazanej w harmonogramie wysokości świadczeń, na dzień wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, równe 100% sumy ubezpieczenia na ten dzień. Wysokość zostanie określona w polisie.

 **\$17**
OWU

Jeżeli zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte jest ryzyko będące następstwem nieszczęśliwego wypadku, nie ponosimy odpowiedzialności jeśli między nieszczęśliwym wypadkiem a zdarzeniem nie zaistniał związek przyczynowo-skutkowy.

 **\$5**
OWU

Dbamy o ludzi.

Przedmiot i zakres

Śmierć Ubezpieczonego – dodatek do wysokości świadczenia

W przypadku umowy ubezpieczenia z malejącą sumą ubezpieczenia, gdy faktyczna wysokość rat kapitałowych pozostałych do spłaty wskazanych w umowie pożyczki/kredytu na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego przekracza sumę ubezpieczenia na ten dzień, wówczas świadczenie zostanie **powiększone o dodatkowe 3% sumy ubezpieczenia**, obowiązującej na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego, pod warunkiem, że:

- przekroczenie faktycznej wysokości rat kapitałowych nie wynika z **naliczenia odsetek karnych** od **należności przeterminowanych** oraz innych kosztów związanych z windykacją kwoty zadłużenia, należnych instytucji finansowej z tytułu umowy pożyczki/kredytu lub **z braku uiszczenia wymaganej płatności** wskazanej w pierwotnym harmonogramie spłaty zadłużenia,
- **wysokość świadczenia nie będzie większa niż faktyczna wysokość rat kapitałowych** pozostałych do spłaty na dzień zdarzenia ubezpieczeniowego (jeśli większa – wypłacimy świadczenie do wysokości faktycznych rat kapitałowych pozostałych do spłaty),
- **suma ubezpieczenia**, na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia, musi odpowiadać **faktycznej wysokości rat kapitałowych** pozostałych do spłaty wskazanych w umowie pożyczki/kredytu na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia.



§17
ust. 3
OWU

Dbamy o ludzi.

Przedmiot i zakres

Pobyt w szpitalu

- **500 zł/dzień** to kwota wypłaty świadczenia (brak limitu ilości zdarzeń)
- **90 dni** to łączna maksymalna ilość dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie jednego nieszczęśliwego wypadku, za którą wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe.

Pobyt w szpitalu musi rozpocząć się przed upływem **12 miesięcy** od daty zaistnienia nieszczęśliwego wypadku.

- **Co najmniej 2 dni** musi trwać pobyt w szpitalu, przy czym do okresu pobytu w szpitalu zaliczane są w całości: dzień, w którym Ubezpieczonego przyjęto do szpitala oraz dzień, w którym wypisano go ze szpitala.



Dbamy o ludzi.

Przedmiot i zakres

Pobyt w szpitalu

Jeżeli Ubezpieczony w **jednym dniu** był pacjentem **dwóch lub większej liczby szpitali**, wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe za ten dzień **tylko jeden raz**.

\$17
ust. 2
OWU

Jeśli do zdarzenia doszło w wyniku **nieszczęśliwego wypadku**, wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe, o ile istnieje **związek przyczynowo-skutkowy** pomiędzy pobytem w szpitalu a **nieszczęśliwym wypadkiem**.

\$5
OWU



Dbamy o ludzi.

Przedmiot i zakres

Poważne zachorowanie Ubezpieczonego

Wysokość świadczenia: świadczenie w kwocie wskazanej w harmonogramie wysokości świadczeń, na dzień wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego, równe 100% sumy ubezpieczenia na ten dzień.

Za poważne zachorowanie uznajemy zdiagnozowanie w okresie ubezpieczenia poniższej kategorii chorobowej:

- choroby Alzheimera
- choroby Creutzfeldta-Jacoba (CJD)
- choroby Parkinsona
- niewydolności nerek
- choroby nowotworowej (nowotwór złośliwy)
- oparzeń
- przeszczep narządów
- schyłkowej niewydolności wątroby
- wirusowego zapalenia wątroby o piorunującym przebiegu
- stwardnienia rozsianego
- udaru mózgu
- utratę mowy
- utratę słuchu
- utratę wzroku
- zawału serca

15 kategorii, 107 jednostek chorobowych



Dbamy o ludzi.

Przedmiot i zakres

Poważne zachorowanie Ubezpieczonego

Jeśli do zdarzenia doszło **w wyniku nieszczęśliwego wypadku**, wypłacimy świadczenie ubezpieczeniowe, o ile istnieje **związek przyczynowo-skutkowy** pomiędzy poważnym zachorowaniem a nieszczęśliwym wypadkiem.

\$5

ust. 3
OWU

Ubezpieczonemu przysługuje **jednorazowe świadczenie** ubezpieczeniowe z **każdej kategorii** chorobowej poważnego zachorowania.

\$17

ust. 4
OWU

W przypadku wystąpienia **drugiego lub kolejnego poważnego zachorowania**, wypłacimy za nie świadczenie, o ile **nie pozostaje ono w związku przyczynowo-skutkowym** z wcześniej **zdiagnozowanym poważnym zachorowaniem Ubezpieczonego**, w związku z którym wypłaciliśmy już świadczenie ubezpieczeniowe.

\$5

ust. 4
OWU

Przedmiot i zakres

Poważne zachorowanie Ubezpieczonego

Nie ponosimy odpowiedzialności z tytułu poważnego zachorowania w przypadku, gdy poważne zachorowanie Ubezpieczonego jest następstwem:

- choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV (nie dot. transfuzji),
- wady wrodzonej lub schorzenia wrodzonego.



\$5
ust. 5
OWU



Dbamy o ludzi.

Ocena ryzyka

Rodzaj	SU lub skumulowana SU
Oświadczenie o stanie zdrowia	0 - 200 000 PLN
Kwestionariusz medyczny	> 200 000 PLN
Oświadczenie o wykonywanym zawodzie:	
• SU z tyt. śmierci Ubezpieczonego	>100 000 PLN
• SU z tyt. poważnego zachorowania	> 50 000 PLN

Niezależnie od powyższego możemy poprosić o wypełnienie kwestionariusza medycznego, przedstawienie dokumentacji medycznej lub skierować na badania lekarskie.



Dbamy o ludzi.

Ocena **stanu zdrowia**

Pytanie dotyczące stanu zdrowia Ubezpieczonego:

Czy w ciągu ostatnich 5 lat otrzymał/a Pan/i diagnozę, leczył/a się lub aktualnie oczekuje na wykonanie badań lub wyniki dotyczące którejkolwiek z wymienionych chorób: choroba wieńcowa (choroba niedokrwienna serca), zawał serca, wada serca, kardiomiopatia, miażdżyca, niewydolność serca, tętniak, udar mózgu, nowotwór złośliwy, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C, marskość wątroby, niewydolność nerek, toczeń układowy, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, paraliż, przewlekła obturacyjna choroba płuc, uzależnienie od alkoholu lub narkotyków, zakażeniem wirusem HIV, zapalenie trzustki?

WAŻNE!

**Odpowiedź pozytywna wprowadza wniosek na ścieżkę niestandard.
Wtedy wymagane jest wypełnienie kwestionariusza medycznego.**

Ocena stanu zdrowia

Kwestionariusz medyczny

Do wniosku o zawarcie umowy, seria i nr wniosku: _____

■ DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Wzrost _____ cm

Waga _____ kg

zmiana wagi w ostatnich 12 mies. _____ kg

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania poprzez wstawienie „X” w rubryce „NIE” lub „TAK”, oraz gdy odpowiedź brzmi „TAK” – podanie szczegółowych informacji.

Jeśli odpowiedź na którekolwiek z poniższych pytań brzmi „TAK”, proszę podać bliższe szczegóły (data rozpoznania choroby, czas jej trwania, sposób leczenia, przyjmowane leki, stopień powrotu do zdrowia, ewentualne powikłania). Proszę także podać nazwiska prowadzących lekarzy, adresy ośrodków opieki medycznej, oraz dołączyć kopię wyników badań i kopię karty wypisowej ze szpitala.

PYTANIA:	NIE	TAK	SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE
1. Papierosy Czy palił/a Pani/Pan w ciągu ostatnich 12 miesięcy papierosy lub inne produkty tytoniowe (w sztukach)?	☐	☐	Średnio miesięcznie (w sztukach): Papierosy _____ Fajki _____ Cygara _____ Inne _____
2. Alkohol Ile alkoholu wypija Pani/Pan miesięcznie (w litrach)?			Średnio miesięcznie (w litrach): Piwo _____ Wino _____ Mocne alkohole _____

WAŻNE!

Wymagany dla SU lub skumulowanej SU z tytułu śmierci Ubezpieczonego >200 000 lub dla odpowiedzi twierdzącej w oświadczeniu o stanie zdrowia.



Dbamy o ludzi.

Oświadczenie o **wykonywanym zawodzie**

Czy Pana/i zawód (wykonywana praca) obejmuje:

- prace manualne w budownictwie, na wysokościach powyżej 15 metrów,
- w służbach mundurowych (z wyłączeniem pracowników biurowych),
- na platformie wiertniczej,
- pod ziemią,
- pod wodą,
- przy zrywce lub wycince drzew oraz przy transporcie drewna,
- prace związane z użytkowaniem materiałów wybuchowych i łatwopalnych,
- jako korespondent wojenny lub zawodowy sportowiec,
- żadne z wymienionych

Jeśli wskazano którykolwiek zawód z listy (poza „żadne z wymienionych”) należy złożyć oświadczenia o wykonywanym zawodzie/zajmowanym stanowisku:

- nazwa zajmowanego stanowiska,
- miejsce wykonywanej pracy,
- rodzaj zakładu pracy,
- krótki opis wykonywanych czynności,
- warunki pracy.

WAŻNE!

Oświadczenie dot. zawodu pojawia się zawsze, ale powoduje wejście wniosku na ścieżkę niestandard, jeśli:

- **SU z tyt. poważnego zachorowania >50 000 PLN**
lub
- **SU z tyt. śmierci > 100 000 PLN**

oraz wskazano zawód podwyższonego ryzyka. Niezależnie od wymienionych pytań możemy poprosić o udzielenie dodatkowych informacji.

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności

Nie ponosimy odpowiedzialności, gdy śmierć Ubezpieczonego nastąpiła wskutek:

- czynnego udziału **w aktach przemocy lub terroryzmu** bądź gdy do zdarzenia doszło na terenie objętym wojną, działaniami zbrojnymi, działaniami wojennymi, inwazjami, wojnami domowymi, powstaniami, rewolucjami, stanami wojennymi;
- zatrucia **alkoholem, narkotykami, środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi, nowymi substancjami psychoaktywnymi lub środkami zastępczymi** w rozumieniu obowiązujących przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii lub w związku z działaniem w stanie nietrzeźwości lub działaniem pod wpływem pozostałych wyżej wymienionych środków; wyłączenie nie dotyczy przypadków zażycia tych środków zgodnie z zaleceniami lekarza;
- **samobójstwa popełnionego w okresie pierwszych dwóch lat** od daty zawarcia umowy ubezpieczenia lub samookaleczenia, lub okaleczenia na własną prośbę;
- **umyślnego popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa** stwierdzonego prawomocnym wyrokiem sądu;
- zdarzenia związanego ze **skażeniem chemicznym, biologicznym lub radioaktywnym**;



§5
OWU

o ile powyższe okoliczności miały wpływ na zajście zdarzenia ubezpieczeniowego.

Dbamy o ludzi.

Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności

Ponadto nie ponosimy odpowiedzialności, z tytułu zdarzeń innych niż śmierć Ubezpieczonego jeśli nastąpiły wskutek okoliczności wskazanych slajd wcześniej (z wyłączeniem samobójstwa) oraz w wyniku:

- uprawiania **sportów wysokiego ryzyka, wyczynowego i zawodowego** uprawiania sportów, samookaleczenia się lub okaleczenia na własną prośbę;
- **wypadku lotniczego**, z wyjątkiem bycia członkiem załogi lub pasażerem samolotu pasażerskiego podczas regulowanego przewozu lotniczego wykonywanego przez licencjonowanego przewoźnika lotniczego w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa lotniczego;
- działania pod wpływem, w stanie lub warunkach **choroby psychicznej, zaburzeń psychicznych lub choroby układu nerwowego**;
- poddania się zabiegom o charakterze medycznym **poza kontrolą licencjonowanych lekarzy**;
- **prowadzenia pojazdu bez wymaganego prawem uprawnienia** do prowadzenia danego pojazdu;

o ile okoliczności te, odnoszące się do Ubezpieczonego lub jego małżonka/partnera, miały wpływ na zajście zdarzenia ubezpieczeniowego.



5%
OWU

Dbamy o ludzi.

Reklamacje

Reklamację można złożyć:

- **na piśmie** – osobiście, w naszej siedzibie lub w dowolnej jednostce organizacyjnej zajmującej się obsługą klientów, bądź przesyłką pocztową na adres: SALTUS TU ŻYCIE SA, ul. Władysława IV 22, 81-743 Sopot, albo na adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-67891-11109-HHCVU-30 zgodnie z ustawą o doręczeniach elektronicznych;
- **osobiście** – do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie lub w dowolnej jednostce organizacyjnej zajmującej się obsługą klientów;
- **telefonicznie** – dzwoniąc pod numer: 58 770 36 90;
- **elektronicznie** – wypełniając formularz elektroniczny znajdujący się na stronie internetowej www.saltus.pl.

WAŻNE! Odpowiedź na reklamację powinna być udzielona nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej wpływu – w skomplikowanych przypadkach może się wydłużyć do 60 dni.



Dbamy o ludzi.

Logowanie do systemu

Sposób logowania do systemu sprzedażowego:

Dla produktu SALTUS - Twoje ŻYCIE zakładanego w systemie SuperPolisy jest jeden sposób logowania:

Wejdź na stronę do logowania

<https://strefa-agenta.superpolisa.pl>

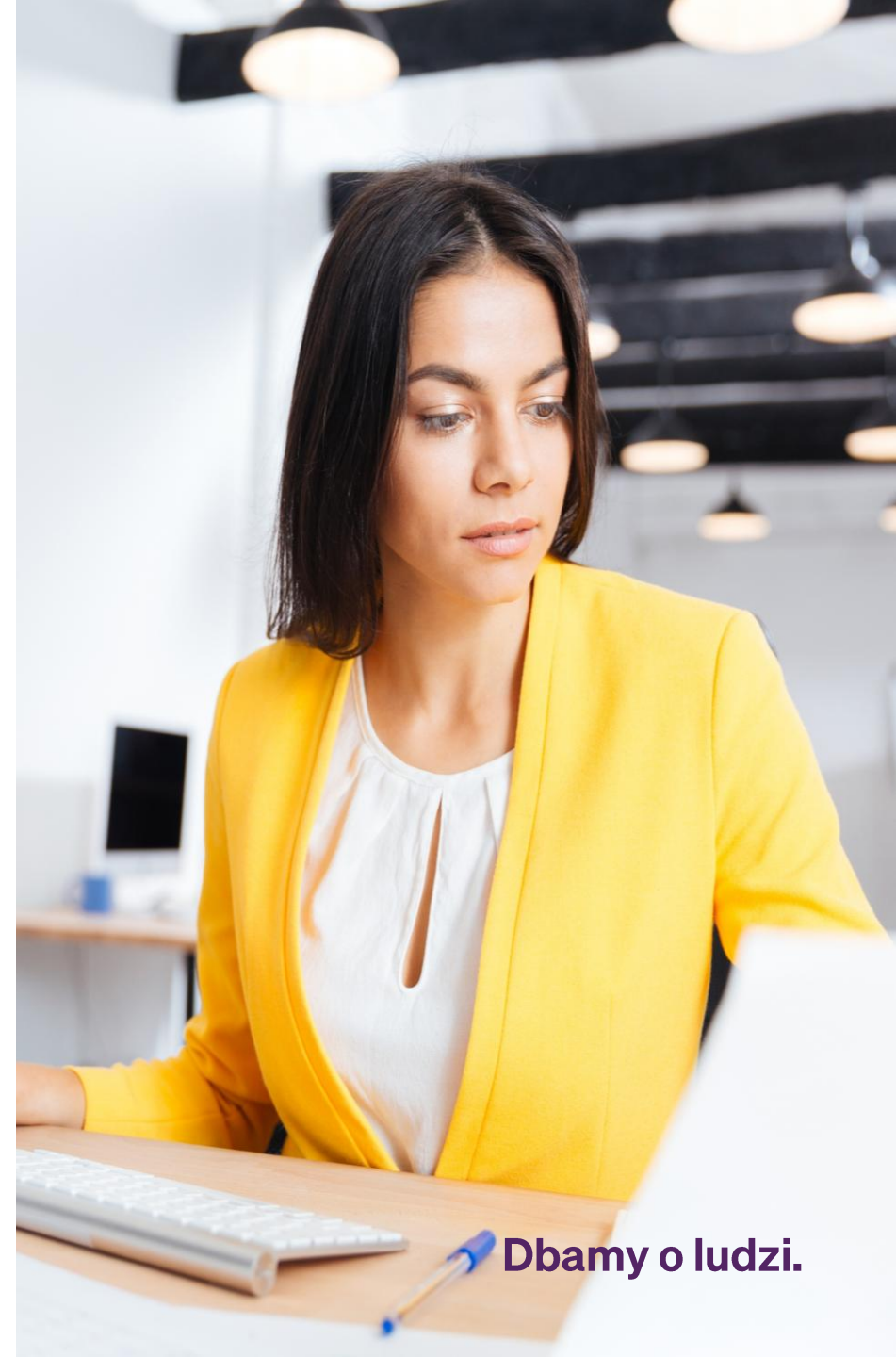
Login: indywidualny adres e-mail Doradcy

Hasło: ustalone indywidualnie

W razie problemów technicznych pomocy udzieli Help-Desk dedykowany dla pracowników Banków Spółdzielczych:

numer telefonu: 22 228 27 71

adres e-mail: portalbanki@agencja-konsultant.pl

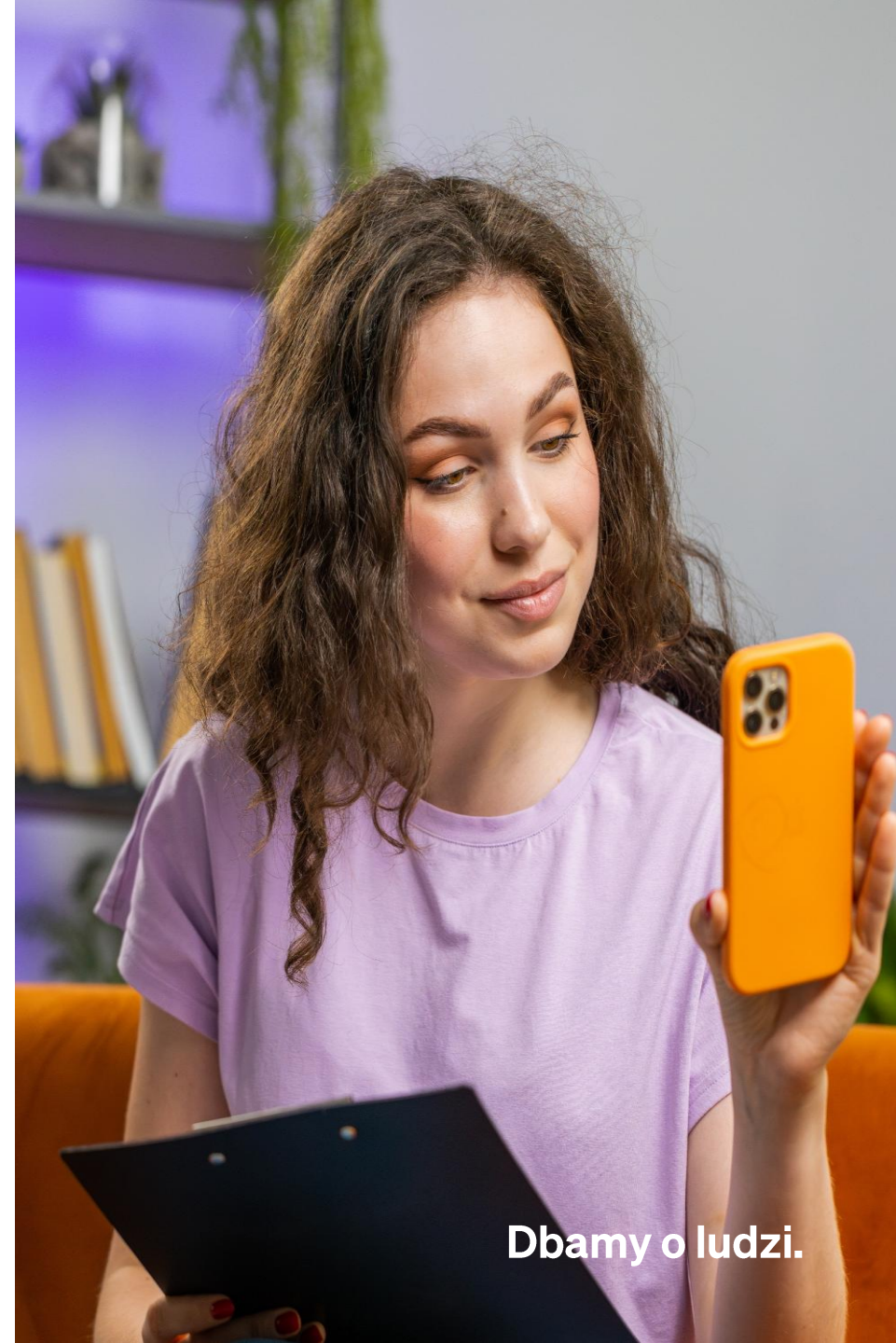


Dbamy o ludzi.

Obsługa **posprzedażowa**

Kontakty dla OFWCA

- **infolinia:** 801 066 0444 lub 58 770 36 91
czynna: poniedziałek – piątek: 08:00 – 18:00.
koszt zgodny z cennikiem operatora
- **e-mail:** info@saltus.pl
- **e-mail do przesłania kwestionariusza medycznego oraz ścieżki niestandardowej:**
ocenarzyka@saltus.pl



Dbamy o ludzi.

Zgłoszenie roszczenia

Jak zgłosić sprawę?

Jak zgłosić sprawę?



Przygotuj dokumenty



Wypełnij formularz
online



Otrzymasz numer
zgłoszenia
i potwierdzenie



Nasz pracownik
skontaktuje się z Tobą



Otrzymasz decyzję

Do zgłoszenia przygotuj:

ZGŁOŚ SPRAWĘ

- numer polisy
- dane osoby poszkodowanej lub uprawnionej
- szczegóły zdarzenia (w tym data, godzina, miejsce, okoliczności zdarzenia)
- dokument tożsamości
- numer rachunku bankowego, na który mamy przelać środki
- dokumenty dotyczące zgłaszanego zdarzenia (np. akt urodzenia, akt zgonu, dokumentacja medyczna itp.)

Zgłosiłeś już sprawę i chcesz dostać dodatkowe dokumenty?

PRZEŚLIJ DOKUMENTY

Jeśli wysłałeś już zgłoszenie, a pojawiły się nowe dokumenty możesz je dośłać w każdej chwili. Potrzebujesz do tego numeru sprawy oraz numeru pesel.



Dbamy o ludzi.

Dziękujemy
za uwagę

Dbamy o ludzi.

