

Informacja o składaniu roszczeń – wniosków o wypłatę świadczeń

Szanowni Państwo,

Pragniemy podziękować za obdarzenie nas zaufaniem i wybranie oferowanej przez InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group ochrony ubezpieczeniowej z tytułu utraty pracy, całkowitej niezdolności do pracy i pobytu w szpitalu. Wszystkie informacje dotyczące ww. ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia. Tym niemniej, dla Pana/Pani wygody, pragniemy w niniejszym dokumencie podkreślić niektóre regulacje umowy ubezpieczenia, w tym przede wszystkim zasady składania wniosku o wypłatę świadczeń.

ZAKRES I - RYZYKO UTRATY PRACY

Poprzez utratę pracy, w ramach niniejszej ochrony ubezpieczeniowej, należy rozumieć:

- a. w przypadku osób fizycznych: rozwiązanie stosunku pracy, rozwiązanie kontraktu menedżerskiego w rozumieniu przepisów prawa pracy, z przyczyn niezależnych od Państwa, w wyniku, którego uzyskanie Państwo status bezrobotnego,
- b. w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą: zaprzestanie prowadzenia i wyrejestrowanie działalności gospodarczej a nadto uzyskanie przez Państwa statusu bezrobotnego,
- c. w przypadku osób fizycznych pozostających w stosunku pracy ze spółką kapitałową, w której one same lub osoby bliskie posiadają więcej niż 10% kapitału zakładowego:
 - i. ogłoszenie upadłości spółki lub odmowa jej ogłoszenia wskutek braku wystarczającego majątku do przeprowadzenia procesu upadłości i uzyskanie przez Państwa statusu bezrobotnego, lub
 - ii. zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej przez spółkę i wykreślenie jej z właściwego rejestru a nadto uzyskanie przez Państwa statusu bezrobotnego,

Jeżeli utraciłby/łaby Pan/Pani pracę (w rozumieniu ww. definicji) prosimy o zgłoszenie się do Oddziału PKO Bank Polski S.A., w którym zawarta została umowa kredytu. Uzyska tam Pan/Pani formularze niezbędne do zgłoszenia roszczenia o wypłatę świadczenia przez InterRisk S.A. Vienna Insurance Group. Do wniosku o wypłatę świadczenia winni powinien/inna Pan/Pani załączyć następujące dokumenty, bądź ich kopie, na których potwierdzi Pan/Pani, iż są one zgodne z oryginałem:

- 1) kopię oświadczenia Pana/Pani pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy i świadectwo pracy, lub
- 2) kopię zaświadczenia o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej lub postanowienia sądu o ogłoszeniu upadłości lub odmowie jej ogłoszenia wskutek braku wystarczającego majątku do przeprowadzenia procesu upadłości,
- 3) kopię zaświadczenia właściwego urzędu potwierdzające zarejestrowanie Pana/Pani, jako bezrobotnego/ej,
- 4) deklarację zgody Ubezpieczonego
- 5) zawiadomienie z Banku o wysokości należnej raty za dany miesiąc,
- 6) aktualnego wiążącego oświadczenia o ustaleniu wysokości miesięcznych opłat z tytułu użytkowania (eksploatacji) nieruchomości finansowanej kredytem i stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu lub nieruchomości będącej wyłącznie zabezpieczeniem spłaty kredytu wydanej przez odpowiedni podmiot zarządzający tą nieruchomością, a w przypadku braku takiego oświadczenia potwierdzenia dokonania płatności z tego tytułu za 3 ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),
- 7) rachunków z tytułu zużycia energii elektrycznej, zużycia gazu oraz rachunków z tytułu opłat związanych z telefonem stacjonarnym zarejestrowanym pod adresem nieruchomości, o której mowa w pkt 7 z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, a w przypadku braku rachunków potwierdzenia dokonania płatności za te miesiące (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),
- 8) kopię umowy kredytu lub odpis księgi wieczystej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu.

Jednocześnie uprzejmie informujemy, że InterRisk S.A. Vienna Insurance Group może, w trakcie rozpatrywania Pana/Pani wniosku, zwrócić się z prośbą o przedstawienie dodatkowych dokumentów.

Wniosek wraz ze wszystkimi załącznikami należy wysłać, za pośrednictwem Oddziału PKO Bank Polski S.A. bądź bezpośrednio do InterRisk S.A. Vienna Insurance Group (00-668 Warszawa, ul. Noakowskiego 22.).

InterRisk S.A. Vienna Insurance Group po uznaniu zasadności wniosku rozpocznie wypłatę, świadczeń miesięcznych, na poczet należnych PKO Bank Polski S.A. rat kredytu.

Szczegółowe warunki wypłaty świadczenia, wraz ze wskazaniem terminów, których dochowanie konieczne jest dla uzyskania świadczenia ubezpieczeniowego w pełnej wysokości, zostały określone w "Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Kredytobiorców od ryzyka utraty pracy, całkowitej niezdolności do pracy i pobytu w szpitalu – UP 7 Complex".

ZAKRES II:

1. RYZYO CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Poprzez całkowitą niezdolność do pracy, w ramach niniejszej ochrony ubezpieczeniowej, należy rozumieć Pana/Pani niezdolność do wykonywania jakiejkolwiek zarobkowej pracy zawodowej, prowadzenia działalności gospodarczej trwającą przez okres, co najmniej 12 kolejnych miesięcy, jeśli na koniec tego okresu pozostanie całkowita i trwała, powstała w następstwie nieszczęśliwego wypadku lub choroby, które wydarzyły się w okresie trwania odpowiedzialności InterRisk S.A. Vienna Insurance Group. Ponadto konieczne jest wydanie decyzji uznającej Pana/Panią za całkowicie niezdolnego/ną do pracy przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Datą zdarzenia jest wydanie prawomocnego orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Jeżeli, w myśl powyższej definicji, stałby/laby się Pan/Pani trwale i całkowicie niezdolny/a do pracy, prosimy o zgłoszenie się do Oddziału PKO Bank Polski S.A.. Uzyskanie tam Państwo formularze niezbędne do zgłoszenia roszczenia o wypłatę świadczenia przez InterRisk S.A. Vienna Insurance Group. Do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) kopię umowy kredytu
- 2) raporty policyjne dotyczące zdarzenia, o ile zostały sporządzone i są w Państwa posiadaniu – dotyczy nieszczęśliwego wypadku
- 3) posiadane zaświadczenia lekarskie opisujące rodzaj i rozległość obrażeń oraz zawierające dokładną diagnozę,
- 4) posiadane zaświadczenia lekarskie opisujące proces leczenia oraz zawierające dokładną diagnozę,
- 5) posiadane zaświadczenia szpitalne związane z wypadkiem, chorobą, kartę informacyjną ze szpitala,
- 6) kopię prawa jazdy i odpowiednich uprawnień, kopię dowodu rejestracyjnego - dotyczy wypadku komunikacyjnego, o ile kierował Pan/Pani pojazdem, który uległ wypadkowi,
- 7) zaświadczenie wydane przez Bank o kwocie zadłużenia na dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego
- 8) zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
- 9) decyzję wydaną przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych uznającą Ubezpieczonego za całkowicie niezdolnego do pracy,
- 10) deklarację zgody przystąpienia do ubezpieczenia, bądź jej kopię, na której potwierdzi Pan/Pani jej zgodność z oryginałem;
- 11) decyzję wydaną przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych uznającą Pana/Panią za całkowicie niezdolnego/a do pracy

Jednocześnie uprzejmie informujemy, że InterRisk S.A. Vienna Insurance Group może, w trakcie rozpatrywania Pana/Pani wniosku, zwrócić się z prośbą o przedstawienie dodatkowych dokumentów.

Wniosek wraz ze wszystkimi załącznikami należy wysłać za pośrednictwem Oddziału PKO Bank Polski S.A. bądź bezpośrednio do InterRisk S.A. Vienna Insurance Group (00-668 Warszawa, ul. Noakowskiego 22).

Szczegółowe warunki wypłaty świadczenia, wraz ze wskazaniem terminów, których dochowanie konieczne jest dla uzyskania świadczenia ubezpieczeniowego w pełnej wysokości, zostały określone w "Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Kredytobiorców od ryzyka utraty pracy, całkowitej niezdolności do pracy i pobytu w szpitalu – UP 7 Complex".

2. RYZYO POBYTU W SZPITALU

Przez Pana/Pani **pobyt w szpitalu**, w ramach niniejszej ochrony ubezpieczeniowej, należy rozumieć pobyt na oddziale szpitalnym służący zachowaniu, przywracaniu lub poprawie Pana/Pani stanu zdrowia, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą, trwający przez okres, co najmniej sześciu dni.

Jednocześnie uprzejmie informujemy, że zgodnie z zapisami Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Kredytobiorców od ryzyka utraty pracy, całkowitej niezdolności do pracy i pobytu w szpitalu – UP 7 Complex, za **dzień pobytu w szpitalu** uznawany jest pobyt na oddziale szpitalnym trwający, co najmniej 24 godziny, służący zachowaniu, przywracaniu lub poprawie Pana/Pani stanu zdrowia, spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem lub chorobą. Dzień Pana/Pani przyjęcia do szpitala, jak i dzień wypisu ze szpitala w przypadku wypłaty świadczenia liczone są łącznie, jako jeden dzień Pana/Pani pobytu w szpitalu. Nadmieniamy, że w myśl ww. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia **szpital** to działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa, publiczny lub niepubliczny zamknięty oddział opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi i ich leczenie w warunkach stałych i specjalnie do tych celów przystosowanych, dysponujący odpowiednim zapleczem diagnostycznym i leczniczym oraz zatrudniający personel medyczny w pełnym wymiarze godzin. Za szpital nie uważa się domu opieki, hospicjum, sanatorium, a także placówki, której zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień.

Jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby przebywalibyście Państwo w szpitalu w rozumieniu ww. definicji prosimy o zgłoszenie się do Oddziału PKO Bank Polski S.A. Uzyskacie tam Państwo formularze niezbędne do zgłoszenia roszczenia o wypłatę świadczenia przez InterRisk S.A. Vienna Insurance Group. Do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) kopię umowy kredytu
- 2) raporty policyjne dotyczące zdarzenia, o ile zostały sporządzone i są w Pana/Pani posiadaniu - dotyczy nieszczęśliwego wypadku,
- 3) posiadane zaświadczenia lekarskie opisujące rodzaj i rozległość obrażeń oraz zawierające dokładną diagnozę,
- 4) posiadane zaświadczenia lekarskie opisujące proces leczenia oraz zawierające dokładną diagnozę,
- 5) posiadane zaświadczenia szpitalne związane z wypadkiem, chorobą, kartę informacyjną ze szpitala,
- 6) kopię prawa jazdy i odpowiednich uprawnień, kopię dowodu rejestracyjnego - dotyczy wypadku komunikacyjnego, o ile kierował/aPan/Pani pojazdem, który uległ wypadkowi,
- 7) harmonogram spłaty rat kredytu za miesiąc w którym przebywaliście Państwo w szpitalu i kolejny miesiąc

Jednocześnie uprzejmie informujemy, że InterRisk S.A. Vienna Insurance Group może, w trakcie rozpatrywania Pana/Pani wniosku, zwrócić się z prośbą o przedstawienie dodatkowych dokumentów.

3. ASSISTANCE MEDYCZNY

W przypadku zakresu **assistance medycznego** o którym mowa w §9 ust. 6 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Kredytobiorców od ryzyka utraty pracy, całkowitej niezdolności do pracy i pobytu w szpitalu – UP 7 Complex, w razie powstania zdarzenia, objętego ochroną ubezpieczeniową, powinien/inna Pan/Pani Pai/Pan skontaktować się z Centrum Assistance, **CORIS Varsovie Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, ul. Sienna 73,

pod numerem telefonu: **22 212 20 12**. Aby skorzystać z assistance medycznego, konieczne będzie podanie następujących informacji:

- 1) dane Ubezpieczającego (Banku),
- 2) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania,
- 3) krótki opis zdarzenia i rodzaj koniecznej pomocy,
- 4) numer telefonu kontaktowego Ubezpieczonego.

Jednocześnie informujemy, że w razie skorzystania z assistance medycznego, na wniosek Centrum Assistance, zobowiązani będzie Pan/Pani do przedstawienia lekarzom Centrum Assistance posiadanych: zaświadczeń medycznych, skierowań, zwolnień lekarskich, dokumentów medycznych, recept, a także oryginałów rachunków lub faktur wraz z dowodami ich opłacenia.