

Dział Ubezpieczeń Zdrowotnych

„TABELA ZMIAN”

Dla polis **Typ 270 od dnia 01 stycznia 2018 roku** obowiązują nowe szczególne warunki ubezpieczenia zasiłku szpitalnego oraz nowe szczególne warunki ubezpieczenia świadczenia operacyjnego. Poniżej zestawienie najważniejszych zmian.

**SZCZEGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ZASIŁKU SZPITALNEGO** zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 11/10/2017 z dnia 19 października 2017 roku.  
(zastępuje dotychczasowe szczególne warunki ubezpieczenia zasiłku szpitalnego)

<p><b>§ 2. DEFINICJE</b></p>	<p><u>Dodano definicje:</u> <b>CHOROBA</b> – anormalny, wedle ogólnie uznanej wiedzy medycznej stan struktury lub funkcji w organizmie Ubezpieczonego, wymagający leczenia. Za Chorobę nie uważa się ciąży oraz porodu. <b>ZASIŁEK SZPITALNY</b> – potwierdzona w polisie kwota pieniężna stanowiąca górną granicę. <b>POBYT W SZPITALU</b> – konieczny z medycznego punktu widzenia Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu trwający nieprzerwanie min. 24 godziny, związany z leczeniem Choroby, następstw Nieszczęśliwego Wypadku lub z porodem. <b>ZAWODOWE UPRAWIANIE SPORTU</b> – uprawianie sportu w celach zarobkowych.</p>
<p><b>§ 3. ZAKRES UBEZPIECZENIA</b></p>	<p><u>Dodano nowy zapis :</u> <b>Ust 6 :</b> COMPENSA wypłaca Zasiłek Szpitalny <b>maksymalnie za 90 dni</b> pobytu w szpitalu w Roku Ubezpieczeniowym</p>
<p><b>§ 4. KARENCCJA</b></p>	<p><u>Dodano paragraf „Karencja”</u> 1. W ubezpieczeniu ma zastosowanie Karencja. Ogólny okres Karencji wynosi 3 miesiące. 2. W przypadku Pobytów w Szpitalu w związku z Nieszczęśliwym Wypadkiem, Karencja nie ma zastosowania. 3. W przypadku Pobytów w Szpitalu w okresie ciąży lub związanych z porodem, Karencja wynosi 8 miesięcy.</p>
<p><b>§ 5. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI</b></p>	<p><u>Dodano paragraf „Wyłączenia odpowiedzialności”</u> 1. Poza wyłączeniami określonymi w § 4 owu, COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za następstwa: 1) uprawiania Sportów Ekstremalnych, 2) Zawodowego Uprawiania Sportów 3) pełnienia czynnej służby w siłach zbrojnych jakiegokolwiek państwa, o ile miało to wpływ na powstanie zdarzenia, o którym mowa w § 3 ust.1 pkt 1-2. 2. COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za Pobytu w Szpitalu wyłącznie w celach diagnostycznych. 3. Odpowiedzialność COMPENSY nie obejmuje Pobytów w: 1) Szpitalach psychiatrycznych, 2) Szpitalach, domach opieki, ośrodkach oddziałach lub innych jednostkach, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzących działalność profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwic i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw, 3) Szpitalach, ośrodkach, oddziałach lub innych jednostkach: sanatoryjnych, prewencyjnych, uzdrowiskowych, rehabilitacyjnych lub rekonwalescencyjnych, 4) hospicjach oraz domach opieki, 5) Szpitalach, ośrodkach, oddziałach lub innych jednostkach leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych.</p>
<p><b>§ 6. KORZYSTANIE Z ZASIŁKU SZPITALNEGO</b></p>	<p><u>Dodano paragraf „Korzystanie z zasiłku szpitalnego”</u> 1. W przypadku Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, należy przedłożyć COMPENSIE niezwłocznie po wypisaniu ze Szpitala, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od daty wypisu ze Szpitala, następujące dokumenty: 1) prawidłowo wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia, 2) oryginał karty informacyjnej leczenia szpitalnego zawierającej: imię i nazwisko, PESEL, adres Ubezpieczonego, datę przyjęcia do Szpitala, datę wypisu ze Szpitala, rozpoznanie (diagnozę), procedury medyczne udzielone Ubezpieczonemu podczas Pobytu w Szpitalu, przeprowadzone Operacje,</p>

	<p>uzasadnienie długości Pobytu w Szpitalu, pieczęć Szpitala, pieczęć i podpis Lekarza.</p> <p>2. COMPENSA uprawniona jest do zmniejszenia odpowiednio wysokości świadczenia, jeżeli Ubezpieczający lub Ubezpieczony umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa nie zawiadomił COMPENSY o zajściu zdarzenia w terminie określonym w ust. 1, o ile naruszenie tego obowiązku przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło COMPENSIE ustalenie okoliczności i skutków zdarzenia.</p>
--	--

**SZCZEGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ŚWIADCZENIA OPERACYJNEGO** zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 11/10/2017 z dnia 19 października 2017 roku.  
*(zastępuje dotychczasowe szczególne warunki ubezpieczenia świadczenia operacyjnego)*

<b>§ 2. DEFINICJE</b>	<p><u>Dodano definicje:</u></p> <p><b>CHOROBA</b> – anormalny, wedle ogólnie uznanej wiedzy medycznej stan struktury lub funkcji w organizmie Ubezpieczonego, wymagający leczenia. Za Chorobę nie uważa się ciąży oraz porodu.</p> <p><b>POBYT W SZPITALU</b> – konieczny z medycznego punktu widzenia Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu trwający nieprzerwanie min. 24 godziny, związany z leczeniem Choroby, następstw Nieszczęśliwego Wypadku lub z porodem.</p> <p><b>ZAWODOWE UPRAWIANIE SPORTU</b> – uprawianie sportu w celach zarobkowych.</p>
<b>§ 4. KARENCAJA</b>	<p><u>Dodano paragraf „Karencaja”</u></p> <p>1. W ubezpieczeniu ma zastosowanie Karencaja. Ogólny okres Karencji wynosi 3 miesiące.</p> <p>2. Karencaja nie dotyczy Operacji będących następstwem Nieszczęśliwych Wypadków objętych ochroną ubezpieczeniową</p>
<b>§ 5. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI</b>	<p><u>Dodano paragraf „Wyłączenia odpowiedzialności”</u></p> <p>1. Poza wyłączeniami określonymi w § 4 owu, odpowiedzialność COMPENSY nie obejmuje Pobytów w:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Szpitalach psychiatrycznych,</li> <li>2) Szpitalach, domach opieki, ośrodkach oddziałach lub innych jednostkach, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzących działalność profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwic i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw,</li> <li>3) Szpitalach, ośrodkach, oddziałach lub innych jednostkach: sanatoryjnych, prewencyjnych, uzdrowiskowych, rehabilitacyjnych lub rekonwalescencyjnych,</li> <li>4) hospicjach oraz domach opieki,</li> <li>5) Szpitalach, ośrodkach, oddziałach lub innych jednostek leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych.</li> </ol> <p>2. COMPENSA nie ponosi odpowiedzialności za następstwa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) uprawiania Sportów Ekstremalnych,</li> <li>2) Zawodowego Uprawiania Sportów,</li> <li>3) pełnienia czynnej służby w siłach zbrojnych jakiegokolwiek państwa, o ile miało to wpływ na powstanie zdarzenia, o którym mowa w § 3 ust.2.</li> </ol>
<b>§ 6. KORZYSTANIE ZE ŚWIADCZEN OPERACYJNYCH</b>	<p><u>Dodano paragraf „Korzystanie ze świadczeń operacyjnych”</u></p> <p>1. W przypadku Operacji, należy przedłożyć COMPENSIE niezwłocznie po wypisaniu ze Szpitala, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od daty wypisu ze Szpitala, następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) prawidłowo wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia,</li> <li>2) oryginał karty informacyjnej leczenia szpitalnego zawierającej: imię i nazwisko, PESEL, adres Ubezpieczonego, datę przyjęcia do Szpitala, datę wypisu ze Szpitala, rozpoznanie (diagnozę), procedury medyczne udzielone Ubezpieczonemu podczas Pobytu w Szpitalu, przeprowadzone Operacje, 24/30uzasadnienie rodzaju udzielonych świadczeń, pieczęć Szpitala, pieczęć i podpis Lekarza.</li> <li>3) COMPENSA uprawniona jest do zmniejszenia odpowiednio wysokości odszkodowania (świadczenia), jeżeli Ubezpieczający lub UBEZPIECZONY umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa nie zawiadomił COMPENSY o zajściu wypadku w terminie określonym w ust. 1, o ile naruszenie tego obowiązku przyczyniło się do zwiększenia szkody lub uniemożliwiło COMPENSIE ustalenie okoliczności i skutków wypadku.</li> </ol>