



GRUPA OTWARTA HESTIA

Kto może wykupić ubezpieczenie w otwartej grupie Hestii?

- Wiek **powyżej 18 lat i która nie ukończyła 66 lat**
- która spełnia warunki zapisane w poniższej **Deklaracji Stanu Zdrowia**
- **osoby wykonujący pracę w zawodach wskazanych na końcu materiału nie mogą przystąpić do ubezpieczenia**

Deklaracja stanu zdrowia

Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie rozpoznano u mnie, nie byłem leczony(a) ani nie przebywałem(am) pod stałą opieką lekarską z powodu następujących schorzeń:

- choroby niedokrwiennej serca, zawału serca, wady serca, zaburzeń rytmu serca, kardiomiopatii, miażdżycy, tętniaka,
- cukrzycy (z wyjątkiem podwyższonego poziomu glukozy we krwi w okresie ciąży),
- nowotworu złośliwego, choroby krwi (niedokrwistości aplastycznej, białaczki, chłoniaka, szpiczaka, zespołu mielodysplastycznego, niedokrwistości sierpowatokrwinkowej, talasemii, hemofilii lub trombofilii), nowotworu łagodnego mózgu lub rdzenia kręgowego,
- udaru mózgu, krwotoku śródmózgowego, porażenia (paraliżu), przewlekłej niewydolności oddechowej, niewydolności nerek, marskości wątroby, choroby alkoholowej lub uzależnienia od narkotyków, stwardnienia rozsianego, choroby Parkinsona, choroby Alzheimera, AIDS, zakażenia wirusem HIV lub innej choroby, w zakresie której zalecenie lekarskie obejmowało lub obejmuje wykonanie przeszczepu narządu.

Oświadczam, że obecnie:

- nie zamierzam zasięgać porady lekarskiej, nie oczekuję na wykonanie badań diagnostycznych, nie oczekuję na wyniki takich badań, ani nie zamierzam poddać się leczeniu, w tym leczeniu szpitalnemu z powodu chorób wymienionych powyżej,
- nie przebywam w szpitalu, hospicjum, domu pomocy społecznej, sanatorium ani na zwolnieniu lekarskim,
- nie jestem uznany(a) za niezdolnego(a) do pracy lub służby orzeczeniem właściwego organu, według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym

(nie dotyczy kategorii zdolności do odbywania lub pełnienia czynnej służby określonej podczas przeprowadzenia kwalifikacji wojskowej oraz orzeczenia Wojskowej Komisji Lekarskiej w procesie ubiegania się o powołanie do Wojsk Obrony Terytorialnej).

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

- nie byłem(am) hospitalizowany(a) przez okres dłuższy niż 30 dni,
- nie przebywałem(am) na zwolnieniu lekarskim przez okres dłuższy niż 30 dni.

Powyższe oświadczenie nie dotyczy hospitalizacji lub przebywania na zwolnieniu lekarskim z powodu: złamań/zwichnięć/skręceń/stłuczenia kończyn, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków podniebiennych, usunięcia woreczka żółciowego (o ile powodem usunięcia była kamica), ciąży (o ile w jej trakcie nie występowały schorzenia, które są leczone w dniu objęcia ochroną ubezpieczeniową), porodu, opieki nad osobą trzecią (zasilek opiekuńczy, zwolnienie lekarskie np. na dziecko/małżonka), przeprowadzenia artroskopii, operacji: przepukliny brzusznej/pachwinowej, hemoroidów, zaćmy, przegrody nosa.

Oświadczam, że obecnie nie wykonuję żadnego z wymienionych zawodów: artysty cyrkowego, górnika, kaskadera, konwojenta wartości pieniężnych, członka personelu statku powietrznego, policjanta, ratownika górskiego, ratownika wodnego, robotnika rozbiórki budowli, spadochroniarza, sportowca zawodowego, strażaka zawodowego (nie dotyczy strażaka Ochotniczej Straży Pożarnej), żołnierza zawodowego (nie dotyczy żołnierza Wojsk Obrony Terytorialnej, nie będącego żołnierzem zawodowym).

Oświadczam, że obecnie w ramach swoich obowiązków służbowych, nie wykonuję następujących czynności uznawanych za niebezpieczne: praca pod ziemią, praca na wysokości powyżej 10 metrów, praca z bronią palną, praca z materiałami wybuchowymi lub radioaktywnymi bądź ich wytwarzanie, praca na morzu, praca na platformach wydobywczych, wspinaczka wysokogórska, nurkowanie, udział w wyścigach/rajdach samochodowych lub motocyklowych, praca w służbach specjalnych.

Warunki ubezpieczenia

1. Rozpoczęcie ochrony

Ochrona ubezpieczeniowa może rozpocząć się **w dowolnym roboczym dniu miesiąca** wnioskowanym przez Ubezpieczonego, oczywiście nie wcześniej niż w kolejnym dniu po podpisaniu i złożeniu wniosku.

2. Płatność składki

Składkę należy opłacać na indywidualne konto wskazane w certyfikacie ubezpieczenia. Składka opłacana jest miesięcznie, z góry, za każdy miesiąc polisowy ochrony, najpóźniej do pierwszego dnia okresu, za który jest należna.

3. Karencje

- 9 m-cy: urodzenia się dziecka, urodzenia martwego noworodka oraz wady wrodzonej dziecka,
- 6 m-cy: zgonu współubezpieczonego, operacji chirurgicznej Ubezpieczonego,
- 3 m-ce: poważnego zachorowania Ubezpieczonego, małżonka i dziecka, leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego,
- 2 m-ce: leczenia szpitalnego Ubezpieczonego i leczenia szpitalnego dziecka.

Uznanie stażu od innych ubezpieczycieli

Ergo Hestia zalicza karencje przy przejściu z innego ubezpieczenia w zakresie ryzyk i do wysokości sum ubezpieczenia jakie obejmowała poprzednia polisa.

4. Do kiedy trwa ochrona

Ochrona ubezpieczeniowa trwać będzie do rocznicy polisy, w której Ubezpieczony osiągnie wiek 70 lat.

Po zakończeniu ochrony, Ubezpieczony może dalej kontynuować ubezpieczenie na warunkach indywidualnej kontynuacji.

5. Wyłączenie dotyczące wykonywania zawodu

artysta cyrkowy, czyściciel elewacji budowlanych / okien, dekarz, funkcjonariusz służb specjalnych, górnik, kaskader, kominiarz, konwojent wartości pieniężnych, marynarz morski, monter konstrukcji budowlanych / rusztowań, monter kadłubów okrętowych, monter instalacji fotowoltaicznych lub serwisant elektrowni wiatrowych pracujący na wysokości, nurek, ochroniarz, operator dźwigu, operator maszyn i urządzeń do produkcji materiałów wybuchowych, personel statku powietrznego, pilot statku powietrznego, policjant, pracownik przy wydobywaniu ropy naftowej lub gazu, ratownik górski, ratownik wodny, robotnik rozbiórki budowli, rybak morski, spadochroniarz, sportowiec zawodowy, strażak, żołnierz zawodowy.

Wiecej informacji tu <https://www.ergohestia.pl/ubezpieczenie-grupowe-na-zycie-dla-klienta-indywidualnego/>

