



## **TRIUMF**

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 2. Zawieranie umowy ubezpieczenia

pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem

pkt 6. Ubezpieczenie na wypadek zachorowania na raka

pkt 6.1. Zakres i przedmiot ubezpieczenia

Informacje na temat ograniczeń i wyłączeń w Twojej ochronie

ubebezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach

w poniższym dokumencie:

pkt 6. Ubezpieczenie na wypadek zachorowania na raka

pkt 6.1. Zakres i przedmiot ubezpieczenia

pkt 6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

pkt 6.3. Ograniczenia

## TRIUMF

### OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW ZACHOROWANIA NA RAKA

#### 1. WPROWADZENIE

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

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych 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. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 20 lat a nie ukończyłeś 59 lat.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

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

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w polisie.

Umowa zostaje zawarta na rok, ale na zasadach wskazanych w następnych zdaniach może być automatycznie zawarta kolejna roczna umowa.

Jeżeli najpóźniej na 14 dni przed upływem roku trwania umowy nie oświadczysz nam, że nie chcesz zawrzeć umowy na kolejny rok lub jeśli Colonnade nie oświadczy Ci w tym terminie, że nie chce zawrzeć umowy na kolejny rok, automatycznie zostanie zawarta kolejna roczna umowa, na warunkach identycznych z umową z poprzedniego roku. Wysokość i sposób płatności składek ubezpieczeniowych nie ulegną zmianie.

Automatyczne zawarcie kolejnej umowy ubezpieczenia nie będzie wymagało od Ciebie ani od Colonnade składania jakichkolwiek oświadczeń. Niemniej, Colonnade potwierdzi zawarcie kolejnej rocznej umowy ubezpieczenia, przesyłając Ci polisę.

Oświadczenie o odmowie zawarcia umowy na kolejny rok powinno być przesłane na piśmie pod rygorem nieważności.

Automatyczne zawieranie rocznych umów ubezpieczenia w sposób opisany powyżej będzie powtarzane w kolejnych latach, aż do osiągnięcia przez Ciebie 65. roku życia.

#### 3. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia wskazanego w polisie pod warunkiem opłacenia składki.

Ochrona ubezpieczeniowa trwa rok. Jeśli po upływie roku zostanie automatycznie zawarta kolejna umowa ubezpieczenia, ochrona ubezpieczeniowa na tych samych warunkach będzie trwała bez przerwy przez kolejny rok.

Ubezpieczenie zapewnia ochronę ubezpieczeniową ważną na całym świecie.

Ochrona ubezpieczeniowa pozostaje nieprzerwanie w mocy i 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 7 niniejszych OWU;
- b) w przypadku ukończenia przez Ciebie 65 lat – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym przypadły Twoje 65. urodziny;
- c) w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 8 niniejszych OWU;
- d) w dniu Twojej śmierci;
- e) w dniu wypłaty świadczenia z tytułu Twojego ubezpieczenia w łącznej kwocie równej sumie ubezpieczenia z obu zdarzeń (diagnozy raka i operacji).

W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową współmałżonka lub partnera ochrona wygasa w stosunku do tych osób:

- a) w przypadku ukończenia przez współmałżonka lub partnera 65 lat – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym przypadły 65. urodziny współmałżonka lub partnera;
- b) kiedy poinformujesz nas na piśmie o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy od Ciebie informację o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej;
- c) z dniem wypłaty świadczenia z tytułu ubezpieczenia współmałżonka lub partnera w łącznej kwocie równej sumie ubezpieczenia z obu zdarzeń (diagnozy raka i operacji).

#### 4. ZDARZENIA OBJĘTE UBEZPIECZENIEM

Colonnade wypłaci świadczenia w wysokości określonej w polisie wówczas, gdy po raz pierwszy zostanie u Ubezpieczonego zdiagnozowany rak lub przeprowadzona zostanie operacja będąca wynikiem zachorowania na raka.

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień niniejszych OWU, świadczenie z tytułu ubezpieczenia przysługuje, jeżeli badanie diagnostyczne, na podstawie którego wystawiona została diagnoza dotycząca zachorowania na raka, jak i sama diagnoza zostały wydane w okresie, w którym obowiązywała ochrona ubezpieczeniowa.

#### 5. DEFINICJE

W niniejszych OWU, tabeli świadczeń i polisie poniższe terminy mają następujące znaczenie:

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

**daty wymagalności kolejnych składek** – przypadają w kolejnych miesiącach w dniach, które datą odpowiadają dacie wymagalności pierwszej składki, a gdyby takiego dnia w danym miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca;

**dzień początku ubezpieczenia** – wskazany w polisie dzień, od którego Ubezpieczeni są objęci 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;

**operacja** – zabieg związany z usunięciem raka objętego ochroną ubezpieczeniową;

**partner** – osoba żyjąca w nieformalnym związku z Ubezpieczającym i niespokrewniona z nim; niniejsze ubezpieczenie może objąć także partnera Ubezpieczającego, o ile ukończył 20 lat a nie ukończył 59 lat;

**plan indywidualny** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje wyłącznie Ciebie;

**plan partnerski** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twojego współmałżonka lub partnera wskazanego w polisie;

**polisa** – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia;

**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 płatna miesięcznie w formie polecenia zapłaty lub przelewem za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia; składkę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia umowy za okres, w którym udzielamy ochrony ubezpieczeniowej; wszystkie kryteria, według których ustalana jest składka, zawarte są w tabeli świadczeń, która stanowi załącznik do niniejszych OWU;

**suma ubezpieczenia** – kwota odpowiadająca wykupionemu wariantowi ochrony ubezpieczeniowej, określona w polisie oraz tabeli świadczeń, na podstawie której określana jest wysokość świadczenia wypłacanego przez Colonnade w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego; warianty ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z tytułu niniejszego ubezpieczenia, do którego przystąpiłeś, są określone w polisie;

**świadczenie** – kwota z odpowiedniej pozycji w tabeli świadczeń dla planu i wariantu wskazanych w polisie;

**tabela świadczeń** – załącznik do niniejszych OWU, stanowiący wykaz wariantów, zakres ochrony i wysokość sum ubezpieczenia oraz wysokość miesięcznej składki;

**Ubezpieczający, Ty** – osoba w wieku przynajmniej 20 lat, ale poniżej 65 lat, w treści polisy nazywana Ubezpieczającym, która wyraziła wolę zawarcia umowy ubezpieczenia w trakcie rozmowy telefonicznej lub podpisując polisę;

**Ubezpieczony** – Ubezpieczający, jego współmałżonek lub partner, którzy są ubezpieczeni w ramach wariantu wskazanego w polisie;

**Ubezpieczyciel, Colonnade, My** – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, 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. Prosta 67, 00-838 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.

## 6. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK ZACHOROWANIA NA RAKA

### 6.1. Zakres i przedmiot ubezpieczenia

Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego.

#### Świadczenie z tytułu zdiagnozowania raka

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. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od wszelkich innych dochodów Ubezpieczonego, takich jak emerytura czy odszkodowanie lub zasiłek chorobowy.

#### Świadczenie z tytułu operacji

Świadczenie z tytułu operacji zostanie wypłacone pod warunkiem, że operacja jest bezpośrednio związana z leczeniem raka objętego niniejszym ubezpieczeniem i zostanie przeprowadzona przez lekarza w ciągu 2 lat od daty zdiagnozowania raka. Powyższe świadczenie zostanie wypłacone jeden raz i nie zapewni prawa do świadczenia z tytułu zabiegu, w wyniku którego zdiagnozowano raka.

Nasza odpowiedzialność za wypłatę świadczenia z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia obowiązuje, jeśli rak zostanie zdiagnozowany w okresie obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej.

## 6.2. Wyłączenia odpowiedzialności

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

- a) raka lub złośliwe zmiany w komórkach w dowolnej części ciała, zdiagnozowane przed datą zawarcia umowy;
- b) 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 Ubezpiezonego został zdiagnozowany nowotwór; w przypadku negatywnego wyniku (Ubezpieczony jest zdrowy) powyższe wykluczenie nie ma zastosowania;
- c) przewlekłą białaczkę limfatyczną, chyba że została sklasyfikowana jako białaczka z grupy A w klasyfikacji Bineta;
- d) raka prostaty, chyba że histologicznie został sklasyfikowany przynajmniej jako T2N0M0 w klasyfikacji TNM lub oceniony na więcej niż 6 w skali Gleasona;
- e) hiperkeratozę (znaczne pogrubienie warstwy rogowej naskórka związane z nadmiernym rogowaceniem), raki i czerniaki komórek warstwy podstawnej i komórek płaskich nabłonka;
- f) raka skóry innego niż czerniak, przekraczającego warstwę powierzchniową skóry.

Prawo do otrzymania świadczenia nie przysługuje również, jeśli:

- a) przed przystąpieniem do ubezpieczenia 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);
- b) zdiagnozowano raka po śmierci osoby objętej ubezpieczeniem.

Colonnade nie zapewni ochrony i nie będzie zobowiązana do zapłaty świadczenia w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia, jeżeli zapewnienie takiej ochrony lub wypłata takiego świadczenia naraziłyby Colonnade lub jej jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

## 6.3. Ograniczenia

Maksymalna kwota wypłacanego świadczenia jest wyszczególniona w tabeli świadczeń. Odpowiedzialność Colonnade jest ograniczona do maksymalnej kwoty wypłacanego świadczenia.

Podczas całego okresu ubezpieczenia świadczenie zostanie wypłacone jeden raz, bez względu na liczbę nowotworów złośliwych, które zostaną zdiagnozowane u jednego Ubezpiezonego.

## 7. PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Składki opłacane w formie miesięcznej będą pobierane każdego miesiąca bezpośrednio ze wskazanego przez Ciebie rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty lub będą opłacane bezpośrednio przez Ciebie przelewem na uzgodniony wcześniej numer rachunku bankowego Colonnade. W przypadku płatności w formie polecenia zapłaty Twoim obowiązkiem jest zapewnienie, aby do daty płatności składki na rachunku była wystarczająca ilość środków na jej pokrycie.

Z zastrzeżeniem zasad płatności pierwszej składki, każda kolejna składka płatna jest miesięcznie z góry za każdy miesiąc udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej. Pierwsza składka płatna jest w terminie wskazanym w polisie, za okres od dnia początku ubezpieczenia do dnia płatności drugiej składki.

W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona do daty płatności składki, wystosujemy do Ubezpieczającego wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez niego 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 i w dalszym ciągu Ubezpieczeni będą objęci ochroną ubezpieczeniową.

Colonnade ma prawo żądać zapłaty składki za okres, w którym udzielała ochrony ubezpieczeniowej, tj. od dnia początku ubezpieczenia do dnia wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku wyłączenia współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej składka będzie pobierana tylko w wysokości dotyczącej Twojej ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku planu partnerskiego, w razie wyłączenia Ciebie jako Ubezpieczającego z ochrony ubezpieczeniowej, Colonnade może zaproponować Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

## 8. ODSTĄPIENIE, REZYGNACJA

Masz prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie. Możesz to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 276 26 00, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Ochrona wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy Twoje oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia.

Masz prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia.

W przypadku rezygnacji z umowy ubezpieczenia lub odstąpienia od niej powinieneś odwołać polecenie zapłaty w banku, który je realizuje.

W przypadku planu partnerskiego Twoja rezygnacja lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia skutkuje wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej również wobec współmałżonka lub partnera. Colonnade może zaproponować Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

## 9. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

Jeśli chcesz zgłosić roszczenie, powinieneś skontaktować się z Działem Likwidacji Szkód tak szybko, jak będzie to możliwe, pod wskazanym numerem telefonu: 22 276 26 01 lub pod adresem e-mail: [szkody@colonnade.pl](mailto:szkody@colonnade.pl).

W przypadku zgłoszenia roszczenia powinieneś wydać nam zgodę 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, 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, diagnozę lekarską stwierdzającą wystąpienie raka, a w przypadku operacji – dodatkowo kartę informacyjną ze szpitala.

Dokumenty powinny być dostarczone na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu objętym 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. Jednakże bezsporną część świadczenia wypłacimy w terminie wyżej wskazanych 30 dni.

## 10. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

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

- a) pisemnie na adres Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa;

- b) telefonicznie pod numerem telefonu 22 276 26 00;
- c) ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Prosta 67, lub
- d) pocztą elektroniczną na adres e-mail: 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 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 wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Możesz je wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego – przed sąd właściwy dla nich.

Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

## **11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Obowiązującym językiem korespondencji i w kontaktach pomiędzy nami jest język polski. Niniejsza umowa ubezpieczenia 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 22 276 26 00 lub na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie oraz wprowadzone do obrotu z dniem 2 listopada 2018 roku.



**TABELE ŚWIADCZEŃ I SKŁADEK**

| Zakres świadczeń    | Wariant kryształowy | Wariant brązowy | Wariant srebrny | Wariant złoty | Wariant platynowy |
|---------------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| Zdiagnozowanie raka | 30 000              | 50 000          | 70 000          | 100 000       | 120 000           |
| Operacja            | 5 000               | 5 000           | 5 000           | 5 000         | 5 000             |

**Tabela składek**

| Wiek przystąpienia do ubezpieczenia | Wariant kryształowy | Wariant brązowy | Wariant srebrny | Wariant złoty | Wariant platynowy |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| 20–39                               | 20,70               | 27,70           | 34,80           | 45,40         | 52,50             |
| 40–49                               | 39,70               | 57,70           | 75,60           | –             | –                 |
| 50–59                               | 66,50               | 99,80           | –               | –             | –                 |

Przedstawione w tabeli kwoty dotyczą planu indywidualnego.

Wysokość składki w planie partnerskim jest sumą składek planu indywidualnego, liczoną na podstawie wieku każdego z Ubezpieczonych. W przypadku wyboru planu partnerskiego oboje Ubezpieczeni będą objęci ochroną w ramach tego samego wariantu.

## ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstawą prawną i celem przetwarzania podstawowych danych osobowych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy. W przypadku pozyskania od ubezpieczającego lub innej osoby kontaktującej się z Administratorem danych osobowych innych osób prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania tych danych jest wykonanie umowy stanowiącej podstawę prawną do ich przetwarzania. Jeżeli jest to niezbędne w związku z wyżej wymienionymi celami, w przypadku zbierania danych osobowych dotyczących stanu zdrowia podstawą do ich przetwarzania jest zgoda.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, a konieczność ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mogą być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego przez jego reasekurację, zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, prowadzenie marketingu bezpośredniego produktów własnych przez prowadzenie działań analitycznych i kontakt z osobą, której dane dotyczą, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych działań dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacją wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windykatorom, agencjom marketingowym) lub w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zakładom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym).

Dane osobowe w zależności od celu są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zostać przekazane spółce DXC Technology z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich środków ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrażonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego e-mailowo lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uprzedniej zgody. Zgoda może być w każdym czasie cofnięta w sposób wskazany poniżej i bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Z Administratorem można się kontaktować, pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer +48 22 528 51 00 oraz wysyłając e-mail: [info@colonnade.pl](mailto:info@colonnade.pl). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade ([dpo@colonnade.pl](mailto:dpo@colonnade.pl)) lub wysyłając pismo na adres oddziału Colonnade.

Colonnade Insurance Société Anonyme  
Oddział w Polsce  
ul. Prosta 67  
00-838 Warszawa  
Polska

tel. +48 22 276 26 00  
fax +48 22 528 52 52

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

022/0322