

**Postanowienia dla polisy 20437**  
**POL-ASSISTANCE Sp. z o. o.**  
**Grupa Otwarta dla GRASa**

Do Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie CERTUM MAX 4A/2010 wprowadza się następujące zmiany:

1. W Art. XV ust. 13 pkt 2 dodaje się ppkt 14) – 27) w brzmieniu:
  - „14) **borelioza** - odkleszczowa choroba zakaźna wywołana przez krętki z rodzaju *Borrelia* przebiegająca z objawami neuroboreliozy w postaci: limfocytarnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenia nerwów czaszkowych, zapalenia korzeni i nerwów obwodowych, przewlekłego zapalenia mózgu i rdzenia kręgowego lub zespołem zaburzeń poznawczych i otępienia.  
Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnimi wynikami badań serologicznych w surowicy krwi, a w przypadku zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego dodatnimi wynikami badań serologicznych w płynie mózgowo-rdzeniowym;
  - 15) **choroba Parkinsona** - powolnie postępująca zwyrodnieniowa choroba centralnego układu nerwowego, będąca następstwem zaniku komórek istoty czarnej śródmózgowia. Jednoznaczne rozpoznanie choroby Parkinsona potwierdzone jest przez lekarza neurologa na podstawie istnienia postępujących i trwałych ubytków neurologicznych, niemożliwych do skorygowania leczeniem farmakologicznym. Ponadto ocena podstawowych czynności życiowych (“Activities of Daily Living”) musi potwierdzać utratę możliwości wykonywania minimum 3 z listy 6 podstawowych czynności życiowych:
    - mycie się w wannie lub pod prysznicem, utrzymywanie higieny osobistej;
    - zdolność do ubierania / rozbierania się;
    - używanie toalety, utrzymywanie higieny osobistej;
    - zdolność do kontrolowania wydalania moczu i stolca;
    - wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel;
    - picie i jedzenie przygotowanych wcześniej posiłków;
  - 16) **gruźlica** - choroba zakaźna spowodowana prątkiem gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*) z zajęciem mięszu płucnego lub drzewa tchawiczo-oskrzelowego bądź też opłucnej, węzłów chłonnych klatki piersiowej, układu moczowo-płciowego, kości i stawów, opon mózgowych.  
Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnim wynikiem badania bakteriologicznego, bądź histologicznego i decyzją o wdrożeniu leczenia przeciwprątkowego, które zostało podjęte nie wcześniej, niż po 90 dniach od początku odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.  
Brak odpowiedzialności za kolejne rozpoznania i związane z nimi kolejne kuracje przeciwprątkowe.
  - 17) **odkleszczowe zapalenie mózgu** - odkleszczowa choroba zakaźna ośrodkowego układu nerwowego wywołana przez neurotropowy wirus odkleszczowego zapalenia mózgu, przebiegająca z objawami zapalenia mózgu, mózdzku lub rdzenia kręgowego.  
Rozpoznanie musi być potwierdzone dodatnimi wynikami badań serologicznych surowicy krwi lub płynu mózgowo-rdzeniowego.
  - 18) **ostra niewydolność wątroby** - potencjalnie odwracalna, nagła, postępująca dysfunkcja wątroby nie związana z zakażeniem wirusowym, charakteryzująca się wystąpieniem zaburzeń świadomości, zaburzeń krzepnięcia krwi i żółtaczki w ciągu < 4 tygodni od początków objawów.
  - 19) **paraliż** - całkowita utrata funkcji dwóch lub więcej kończyn, spełniająca kryterium 0 lub 1 stopnia w skali Lovetta, spowodowana urazem lub chorobą

**Postanowienia dla polisy 20437**  
**POL-ASSISTANCE Sp. z o. o.**  
**Grupa Otwarta dla GRASa**

Do Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie CERTUM MAX 4A/2010 wprowadza się następujące zmiany:

- rdzenia kręgowego. Kończyna rozumiana jest, jako anatomiczna całość: ramię, przedramię i dłoń w przypadku kończyny górnej i udo, podudzie i stopa w przypadku kończyny dolnej. Utrata funkcji musi być trwała i istnieć przez ponad 6 miesięcy od daty zdarzenia i być potwierdzona przez specjalistę neurologa;
- 20) **przewlekła niewydolność oddechowa** - stadium przewlekłych nienowotworowych chorób płuc, prowadzących do utrwalonej niewydolności oddechowej. Wymagane jest zaistnienie łącznie następujących warunków:
- a) badanie gazometryczne – utrzymująca się co najmniej trzy miesiące hipoksemia (ciśnienie parcjalne tlenu  $pO_2 < 60\text{mmHg}$ ) lub hiperkapnia (ciśnienie parcjalne dwutlenku węgla  $pCO_2 > 45\text{mmHg}$ ),
  - b) badanie morfologii krwi obwodowej – utrzymująca się co najmniej trzy miesiące poliglobulia ( $Ht > 55\%$ ).
- 21) **przewlekłe zapalenie wątroby** - przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby, spowodowane zakażeniem wirusem HBV lub HCV, w którym wyznaczniki laboratoryjne uszkodzenia wątroby oraz wskaźniki immunologiczne i wirusologiczne aktywnego zakażenia utrzymują się ponad 6 miesięcy, a stopień aktywności zapalnej ocenionej w badaniu histopatologicznym ma wartość nie mniejszą niż 3 w skali od 0 do 4 gdzie stopień 0 to brak zmian zapalnych, stopień 1 to aktywność minimalna, stopień 2 to aktywność łagodna, stopień 3 to aktywność umiarkowana, a stopień 4 to aktywność duża.  
W przypadku wystąpienia wirusowego zapalenia wątroby typu B lub C podczas wykonywania obowiązków zawodowych i przewlekłego zapalenia wątroby świadczenie wypłaca się tylko z tytułu jednego schorzenia.
- 22) **sepsa** - uogólniona reakcja zapalna, powstająca w przebiegu zakażenia meningokokowego lub pneumokokowego, powikłana niewydolnością wielonarządową. Przez niewydolność wielonarządową rozumie się stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zaliczamy ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę;
- 23) **stwardnienie rozsiane** - choroba ośrodkowego układu nerwowego (mózgu lub rdzenia kręgowego) charakteryzująca się powstawaniem obszarów demielinizacji. Rozpoznanie musi być postawione przez lekarza neurologa na podstawie kryteriów diagnostycznych McDonalda (Revised McDonald Criteria 2005) i potwierdzone badaniem CT lub NMR. Konieczne jest istnienie trwałych deficytów neurologicznych (potwierdzonych przez specjalistę neurologa najwcześniej po 180 dniach od daty wystąpienia zdarzenia) i jednoznaczne wykluczenie innej przyczyny stwierdzanych nieprawidłowości (np. choroby naczyniowe, zakażenia bakteryjne lub wirusowe);
- 24) **śpiączka** - stan utraty przytomności z brakiem reakcji na bodźce zewnętrzne lub potrzeby naturalne, trwający w sposób ciągły i wymagający stosowania systemów podtrzymywania życia przez okres co najmniej 96 godzin, oceniany na nie więcej niż 7 stopni w Skali Glasgow (Glasgow Coma Scale), powodujący powstanie trwałego ubytku neurologicznego. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez specjalistę w zakresie neurologii.

**Postanowienia dla polisy 20437**  
**POL-ASSISTANCE Sp. z o. o.**  
**Grupa Otwarta dla GRASa**

Do Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie CERTUM MAX 4A/2010 wprowadza się następujące zmiany:

- Termin nie obejmuje przypadków śpiączki farmakologicznej, a także wynikających z użycia leków, alkoholu i innych substancji odurzających;
- 25) **utrata kończyn** - całkowita i nieodwracalna utrata funkcji dwóch lub więcej kończyn, spowodowana urazem. Termin obejmuje też utratę obu rąk (dłoni) lub obu stóp, a także łączną utratę jednej ręki (dłoni) i jednej stopy;
- 26) **utrata słuchu** - całkowita i nieodwracalna utrata słuchu w obu uszach spowodowana zachorowaniem lub urazem, niemożliwa do skorygowania postępowaniem terapeutycznym. Rozpoznanie musi być postawione przez specjalistę laryngologa, w oparciu o wyniki badań audiometrycznych, wykazujących średni ubytek słuchu (badany dla częstotliwości 500, 1000 i 2000 Hz) przekraczający 90 dB w każdym uchu;
- 27) **zaawansowany stan otępienia** - postępujący proces spowodowany znacznym ubytkiem neuronów, w którym oprócz osłabienia funkcji poznawczych (pamięci, uwagi, zdolności myślenia abstrakcyjnego, itd.) występują zaburzenia wyższych czynności korowych (mowy, rozpoznawania znanych wcześniej przedmiotów, wykonywania wyuczonych czynności celowych, itd.). Choroba musi spowodować: uzyskanie wyniku poniżej 16 punktów w skali MMSE (Mini-Mental Status Examination) oraz niemożność wykonywania przez osobę ubezpieczoną minimum trzech z pięciu podanych poniżej czynności życia codziennego:
- a) poruszania się w domu – poruszania się pomiędzy pomieszczeniami w domu bez konieczności pomocy osoby drugiej;
  - b) kontrolowania czynności fizjologicznych – samokontroli w zakresie oddawania kału i moczu oraz utrzymywanie higieny osobistej;
  - c) ubierania się – samodzielnego ubierania i rozbierania się bez konieczności pomocy osoby drugiej;
  - d) mycia i toalety – samodzielnego wykonywania czynności związanych z myciem i higieną osobistą bez konieczności pomocy osoby drugiej;
  - e) jedzenia – wszystkich czynności związanych z samodzielnym jedzeniem gotowych posiłków.
2. Art. II pkt 22 OWU otrzymuje brzmienie:  
„pobyt w szpitalu – całodobowy pobyt w szpitalu na zlecenie lekarza, w celu leczenia, trwający nieprzerwanie co najmniej 3 kolejne dni (w przypadku choroby) lub 2 kolejne dni (wskutek nieszczęśliwego wypadku), służący przywracaniu lub poprawie zdrowia. Okres pobytu w szpitalu liczony jest od daty przyjęcia do szpitala do daty wypisania ze szpitala;”
3. Art. II pkt 35 OWU otrzymuje brzmienie:  
„szpital – znajdujący się na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub krajów Unii Europejskiej lub - pod warunkiem dostarczenia dokumentacji medycznej przetłumaczonej na język angielski – kraju spoza Unii Europejskiej - działający zgodnie z prawem zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodobowa opieka nad chorymi, ich leczenie, przeprowadzanie badań diagnostycznych, wykonywanie zabiegów chirurgicznych w warunkach stacjonarnych, w specjalnie do tych celów

**Postanowienia dla polisy 20437**  
**POL-ASSISTANCE Sp. z o. o.**  
**Grupa Otwarta dla GRASa**

Do Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie CERTUM MAX 4A/2010 wprowadza się następujące zmiany:

przystosowanych pomieszczeniach, posiadających odpowiednią infrastrukturę i zatrudniający całodobowo zawodowy, wykwalifikowany personel pielęgniarski i przynajmniej jednego lekarza, utrzymujący stałe miejsca szpitalne dla pacjentów i prowadzący dla nich dzienne rejestry medyczne. Pojęcie „szpital” nie obejmuje domu opieki, hospicjum, ośrodka sanatoryjnego, rehabilitacyjnego lub wypoczynkowego ani jakiegokolwiek placówki, której statutowym zadaniem jest leczenie alkoholizmu lub innych uzależnień;”

4. W Art. V ust. 1 pkt 1) OWU wyrażenie "nie więcej niż 69 lat" zastępuje się wyrażeniem "nie więcej niż 60 lat".
5. W Art. X ust. 2 dodaje się pkt 8) w brzmieniu:  
„8) w dniu rocznicy polisy przypadającej po ukończeniu przez Ubezpieczonego 62 lat.”
6. W Art. XV ust. 13 pkt 5 otrzymuje brzmienie:  
„Towarzystwo nie przyzna prawa do świadczenia z tytułu poważnego zachorowania w okresie 3 lat od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli poważne zachorowanie powstało w następstwie stanów chorobowych zaistniałych lub leczonych przed datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy Dodatkowej, z zastrzeżeniem pkt 6.”