

**Regulamin Programu Assistance Medyczny (MED)
organizowanego przez Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
we współpracy z AWP P&C S.A. Oddział w Polsce (Regulamin)
REG-MED-0323**

§ 1

1. Program Assistance Medyczny organizowany jest w ramach ubezpieczenia grupowego na podstawie umowy ubezpieczenia grupowego Assistance Medyczny zawartej pomiędzy Aegon Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. a AWP P&C S.A. Oddział w Polsce (Umowa Ubezpieczenia Grupowego).
2. Organizatorem Programu Assistance Medyczny (MED), zwanego dalej Programem jest Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą przy Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 12318, kapitał zakładowy 347 467 550 zł, opłacony w całości, NIP 527-10-02-574 (dalej: Aegon).
3. Ubezpieczycielem w ramach Programu jest AWP P&C S.A. z siedzibą we Francji, wykonująca działalność w Polsce poprzez AWP P&C S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, przy ul. Konstruktorskiej nr 12, 02-673 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000189340, posiadającą nadany numer REGON: 015647690, NIP: 1070000164, kapitał zakładowy spółki macierzystej 18.510.562,50 EUR (dalej: AWP P&C S.A.).
4. Ubezpieczający w Umowie Dodatkowej – osoba, która zawarła z Aegon Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. Umowę Dodatkową na wypadek Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu.
5. Umowa Dodatkowa – Umowa Dodatkowa na wypadek Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu regulowana przez Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej na wypadek Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu kod MED-OWU-0323 zawierana przez Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej z Aegon Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. jako ubezpieczycielem.
6. Składka z tytułu Assistance Medycznego – składka ubezpieczeniowa opłacana przez Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. na podstawie umowy ubezpieczenia grupowego Assistance Medyczny zawartej pomiędzy Aegon Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. a AWP P&C S.A. Oddział w Polsce.
7. Celem Programu jest umożliwienie jego Uczestnikom skorzystania ze świadczeń assistance w ramach ubezpieczenia grupowego realizowanego na podstawie umowy ubezpieczenia grupowego Assistance Medyczny zawartej pomiędzy Aegon a AWP P&C S.A. Ochrona ubezpieczeniowa wobec osób, które przystąpią do ubezpieczenia grupowego, świadczona będzie przez AWP P&C S.A. Oddział w Polsce (Ubezpieczyciel) na podstawie Warunków Ubezpieczenia Assistance Medyczny (MED).
8. Z tytułu organizowania i obsługi Programu Organizator nie otrzymuje wynagrodzenia ani innych korzyści.

§ 2

1. Uczestnikiem Programu może być Ubezpieczony w Umowie Dodatkowej dotyczącej Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu kod MED-OWU-0323 zawartej z Aegon Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A., który przystąpi do Programu.
2. Warunkiem uczestnictwa w Programie jest:
 - a) złożenie przez Ubezpieczonego w Umowie Dodatkowej oświadczenia obejmującego jego zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową w ramach Umowy Grupowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny,
 - b) wyrażenie przez Uczestnika lub Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej zgody na finansowanie kosztu Składki z tytułu Assistance Medycznego,
 - c) wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Aegon oraz AWP P&C S.A. Oddział w Polsce w celach związanych udzielaną ochroną ubezpieczeniową (wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia do ubezpieczenia i realizacji świadczeń z tytułu Umowy Ubezpieczenia Grupowego).

3. Przystąpienie do Programu jest możliwe wyłącznie równocześnie z zawarciem Umowy Dodatkowej dotyczącej Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu.
4. Koszt składki ubezpieczeniowej z tytułu Assistance Medycznego finansowany jest przez Uczestnika Programu lub Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej na zasadach ustalonych między tymi osobami i zgodnie z niniejszym Regulaminem.
5. Ubezpieczający w Umowie Dodatkowej przekazuje Aegon Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie S.A. środki na pokrycie kosztu Składki z tytułu Assistance Medycznego za danego ubezpieczonego wraz ze składką z tytułu Umowy Dodatkowej.
6. Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. jako Ubezpieczający w Umowie Ubezpieczenia Grupowego opłaca Ubezpieczycielowi (AWP P&C S.A.) Składkę z tytułu Assistance Medycznego ze środków finansowanych przez Uczestnika Programu lub Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej.
7. W przypadku nieprzekazania przez Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej, środków na pokrycie kosztu Składki z tytułu Assistance Medycznego Aegon poinformuje Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej o braku takiej wpłaty. Nieprzekazanie środków na pokrycie kosztu składki spowoduje brak opłacenia Składki z tytułu Assistance Medycznego przez Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., a w konsekwencji utratę przez Uczestnika Programu Assistance Medyczny ochrony ubezpieczeniowej świadczonej przez AWP P&C S.A. Oddział w Polsce na zasadach określonych w Warunkach Ubezpieczenia Assistance Medyczny (MED).
8. Koszt Składki z tytułu Assistance Medycznego za danego ubezpieczonego, finansowany przez Uczestnika Programu lub Ubezpieczającego w Umowie Dodatkowej, w zależności od wybranego Wariantu Umowy Dodatkowej wynosi:

Assistance Medyczny MED – do 299,99 PLN stawki dziennej

Wariant	Podstawowy	Rozszerzony
Składka miesięczna	1,28 zł	2,55 zł
Składka roczna	15,36 zł	30,60 zł

Assistance Medyczny MED VIP – od 300 PLN stawki dziennej

Wariant	Podstawowy	Rozszerzony
Składka miesięczna	5,32 zł	7,20 zł
Składka roczna	63,84 zł	86,40 zł

§ 3

1. Jeżeli zostaną spełnione wszystkie warunki uczestnictwa, Uczestnik Programu zostaje objęty ochroną ubezpieczeniową z tytułu umowy ubezpieczenia grupowego Assistance Medyczny z dniem rozpoczęcia odpowiedzialności Aegon z tytułu Umowy Dodatkowej na wypadek Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu.
2. Ochrona assistance w ramach Programu Assistance Medyczny (MED), pod warunkiem dokonania wpłaty na pokrycie kosztu opłacenia Składki z tytułu Assistance Medyczny, trwa przez okres zgodny z okresem trwania Umowy Dodatkowej. Wygaśnięcie Umowy Dodatkowego Ubezpieczenia na wypadek Pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu oznacza jednocześnie wygaśnięcie praw Uczestnika do świadczeń z Assistance Medycznego (MED) z dniem wygaśnięcia Umowy Dodatkowej.
3. Prawa Uczestnika do świadczeń z Assistance Medycznego MED wygasają ponadto:
 - a) z dniem, w którym Uczestnik przestaje spełniać warunki przystąpienia do Programu,
 - b) z dniem wygaśnięcia Umowy Ubezpieczenia Grupowego zawartej pomiędzy Aegon i AWP P&C S.A. Oddział w Polsce,
 - c) w sytuacjach określonych w Warunkach Ubezpieczenia Assistance Medyczny (MED), w zależności od tego, które z tych zdarzeń wystąpi pierwsze.

§ 4

1. Zakres świadczeń w ramach Programu Assistance Medyczny (MED) obejmuje:
 - 1) w Wariantcie Podstawowym:
 - a) ubezpieczenie Świadczenia assistance,
 - b) ubezpieczenie Świadczenia medyczne;

- 2) w Wariantcie Rozszerzonym:
 - a) ubezpieczenie Świadczenia assistance,
 - b) ubezpieczenie Świadczenia medyczne,
 - c) ubezpieczenie Powtórna opinia medyczna.
2. Warunki korzystania ze świadczeń Assistance Medycznego wskazane są w Warunkach Ubezpieczenia Assistance Medyczny (MED).
3. Wszelkie roszczenia związane z realizacją świadczeń w ramach ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2, uczestnik programu zobowiązany jest zgłaszać bezpośrednio do AWP P&C S.A. Oddział w Polsce ul. Konstruktorska 12 w Warszawie.

DANE OSOBOWE

Administratorem danych osobowych jest Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162 A (dalej: Aegon TU na Życie S.A.). Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 801 300 900 oraz +48 22 592 10 00 lub adresem e-mail: kontakt@aegon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: IODO@aegon.pl. Zebrane dane będą przetwarzane w celu: zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia, oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym profilowania i zautomatyzowanego podejmowania decyzji, marketingu bezpośredniego produktów i usług oferowanych przez Aegon TU na Życie S.A., wypełniania obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu oraz obowiązków związanych z raportowaniem FATCA/CRS, a także w celu dochodzenia roszczeń, udostępniania danych innym podmiotom z grupy kapitałowej Aegon, przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym oraz reasekuracji ryzyk. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych mogą być: zawarta umowa, prawnie uzasadniony interes administratora, obowiązek prawny ciążyący na administratorze lub udzielona przez Panią/Pana zgoda. Pani/Pana dane mogą być udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym reasekuratorom, przy czym za Pani/Pana dodatkową zgodą zebrane dane osobowe (z wyjątkiem informacji o stanie zdrowia i nałogach) będą mogły zostać udostępnione także podmiotom należącym do grupy kapitałowej Aegon działającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz ich przenoszenia, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia Wniosku i zawarcia Umowy. Pełny obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej www.aegon.pl. W razie przystąpienia do Umowy Ubezpieczenia Assistance Medyczny Państwa dane osobowe będą przekazywane przez Aegon TU na Życie S.A. spółce AWP P&C S.A. Oddział w Polsce (zasady ochrony prywatności ubezpieczających i ubezpieczonych dostępne są na stronie internetowej www.mondial-assistance.pl/biznes/awp.aspx).