

**INFORMACJA O UBEZPIECZENIACH DODATKOWYCH
DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO INTER VISION I INTER ZDROWIE**
zatwierdzona Uchwałą Zarządu TU INTER Polska S.A. nr 58/2017 z dnia 12.12.2017 r., wchodzi
w życie z dniem zatwierdzenia i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia
01.03.2018 r.

Przesłanki wypłaty świadczenia oraz Ograniczenia i wyłączenia odpowiedzialności INTER Polska uprawniające do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia wskazane w poniższej tabeli są dodatkowo obowiązującymi do Przesłanek, ograniczeń i Wyłączeń odpowiedzialności wskazanych w odpowiednich Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej wzorca umownego
1. Przesłanki wypłaty świadczenia	<p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Poważne Zachorowanie: § 2 ust. 2, 6-22; § 3 ust. 2, 4; § 6 ust. 1</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Koszty Leczenia Za Granicą: § 2 ust. 5, 6, 8; § 3; § 9 ust. 1</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków: § 2 ust. 2, 3, 7, 8; § 3; § 6 ust. 1, 6</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Operacje: § 2 ust. 1, 2, 3; § 3 ust. 2, 3, Tabela Operacji; § 6 ust. 1</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Rehabilitacja: § 3s</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Medycyna Pracy: § 2; § 5</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Zabiegi Protetyczne w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, Dzienny Zasilek Szpitalny: § 5 ust. 1, 2, 4; § 6 ust. 1</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Powtórna Opinia Medyczna (Best Doctors): § 2 ust. 3; § 3 ust. 1-3; § 4 ust. 1</p> <p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Dentystyka: § 2 ust. 2; § 3; § 6 ust. 5, 6, 8</p>

<p>2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności INTER Polska uprawniające do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia</p>	<p>Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Poważne Zachorowanie: § 2 ust. 3; § 3 ust. 3-7; § 4; § 7 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Koszty Leczenia Za Granicą: § 2 ust. 1, 3, 4, 7, 11, 12, 13; § 3 ust. I.3, II.4, II.5, III.3; § 4; § 5 ust. 2; § 6 ust. 2; § 7; § 8; § 9 ust. 2 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków: § 2 ust. 1, 4, 9, 10; § 7 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Operacje: § 2 ust. 4; § 3 ust. 4, 5; § 4; § 7 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Rehabilitacja: § 4 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Medycyna Pracy: § 3 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Zabiegi Protetyczne w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku, Dzienny Zasilek Szpitalny: § 4 ust. 2; § 5 ust. 3; § 6 ust. 2; Wykaz nr 7 „Protetyka” w Wykazie świadczeń zdrowotnych TU INTER Polska S.A. realizowanych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego INTER VISION Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Powtórna Opinia Medyczna (Best Doctors): § 3 ust. 4; § 4 ust. 2 Szczególne warunki dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego – Dentystyka: § 2 ust. 1; § 6 ust. 1, 6, 7, 12</p>
---	---