

## **ANEKS NR 2**

### **DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA MEDICAL ASSISTANCE**

**zatwierdzonych uchwałą Zarządu COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 9/07/2018 z dnia 11.07.2018 r. wraz z aneksem I zatwierdzonym uchwałą Zarządu nr 13/07/2021 z dnia 09.07.2021 r.**

**W Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia MEDICAL ASSISTANCE** zatwierdzonych uchwałą Zarządu COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 9/07/2018 z dnia 11.07.2018 r. wraz z aneksem I zatwierdzonym uchwałą Zarządu nr 13/07/2021 z dnia 09.07.2021 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 16 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

„3. Reklamacja może być złożona:

1) na piśmie – osobiście w jednostce Towarzystwa obsługującej klientów albo wysłana przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, albo wysłana na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy;

2) ustnie – telefonicznie pod numerem 22 501 61 00;

3) ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce Towarzystwa obsługującej klientów – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna;

4) w postaci elektronicznej na adres e-mail: reklamacje@compensa.pl – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna”.

2. Niniejszy aneks został zatwierdzony przez Zarząd COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 37/09/2021 z dnia 29.09.2021 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 05.10.2021 r.



Artur Borowiński  
Prezes Zarządu



Jarosław Sz wajgier  
Zastępca Prezesa Zarządu