



Oprogramowanie dla bankowości.

## Dokumentacja użytkownika systemu



## Miniaplikacja Ubezpieczenia

## Spis treści

1. Konwencje typograficzne .....	2
2. Wprowadzenie .....	4
3. Oferta ubezpieczeniowa .....	5
4. Przegląd warunków ubezpieczenia .....	6
5. Złożenie wniosku o zakup ubezpieczenia .....	8
6. Podgląd wniosku ubezpieczeniowego na liście Wniosków. ....	11
7. Kontynuacja wniosku ubezpieczeniowego. ....	12

## Informacje o dokumencie

Niniejszy dokument jest dokumentacją użytkownika systemu Asseco EBP w wersji 4.07.001C.

Metryka dokumentu:

Autor: Dział Systemów Omnikanalowych/ Pion Banków Komercyjnych

Wersja systemu: 4.07.001C

Wersja dokumentu: 1

Data wydania dokumentu: 2020-02-20

Przeznaczenie dokumentu: poufny, zewnętrzny



Identyfikator dokumentu: DOC.UZT\_Asseco\_EBP\_4.07.001C

Historia zmian:

Data	Autor	Wersja systemu	Opis zmiany
2020-02-20	Grzegorz Hnatyk	4.07.001C	Utworzenie dokumentacji

## Rozdział 1. Konwencje typograficzne

W dokumentacji stosowane są następujące konwencje typograficzne:

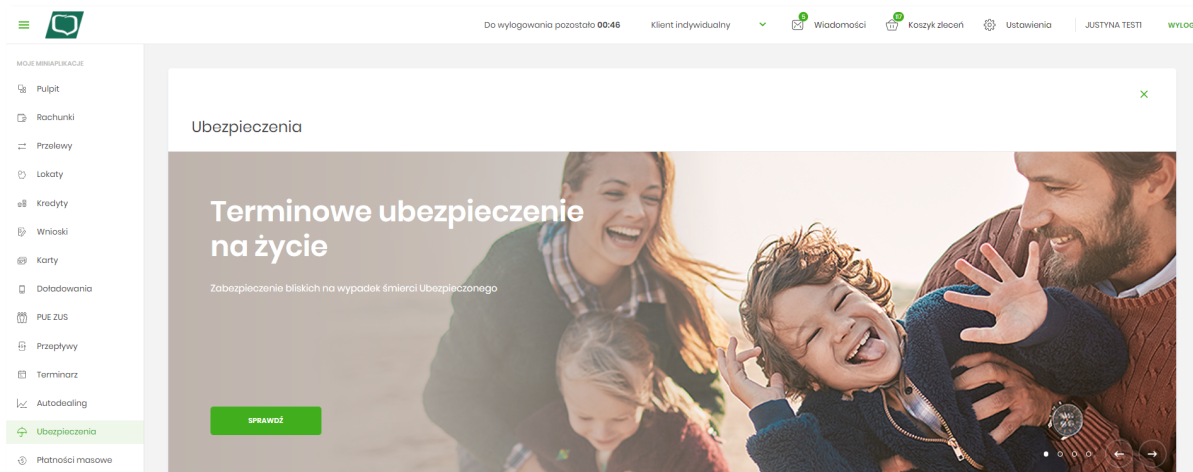
Konwencja typograficzna lub znak wizualny	Opis
Standardowy	Podstawowy tekst dokumentacji
Tabela	Tekst w tabeli
<b>Nowe pojęcie</b>	Nowe pojęcia. Wyróżnienie ważnych fragmentów tekstu.
<i>Kursywa</i>	Pozycje na listach wartości. Komunikaty systemowe. Parametry lub zmienne, których rzeczywiste nazwy lub wartości mają być dostarczane przez użytkownika. Nazwy opcji systemu. Ścieżki, np. <i>Dane archiwalne</i> → <i>Przeglądanie</i> .
<b>Uwaga</b>	<p>Tekst uwagi, komentarza, zastrzeżenia - informacje, na które należy zwrócić uwagę podczas czytania dokumentacji lub pracy z systemem np.</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;">  <p>Podany powyżej adres internetowy jest przykładowy. Informację o adresie strony usług internetowych udostępni Bank.</p> </div>
<b>Ostrzeżenie</b>	<p>Tekst ostrzeżenia - ostrzeżenia zawierają bardzo ważne informacje, na które należy zwrócić szczególną uwagę podczas czytania dokumentacji lub pracy z systemem, np.</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;">  <p>Zmiany przeksięgowień nie są kontrolowane przez system i wykonywane są wyłącznie na własną odpowiedzialność operatora!</p> </div>
<a href="#">Link</a>	Odwołania do innych rozdziałów lub fragmentów tekstu. Adresy URL
Kod źródłowy	<p>Fragmenty kodu źródłowego. Przykłady wydruków</p> <pre style="background-color: #f0f0f0; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;">{   "a" : "b" }</pre>

Konwencja typograficzna lub znak wizualny	Opis
CAPS LOCK	Wyróżnienie nagłówków akapitów. Nazwy klawiszy na klawiaturze - kombinacje klawiszy, które należy nacisnąć jednocześnie zawierają znak "+" pomiędzy, np. CTRL+F.
[ ]	Nazwy przycisków, np. [Czynności]

## Rozdział 2. Wprowadzenie

Miniaplikacja **Ubezpieczenia** umożliwia użytkownikowi Asseco EBP przegląd dostępnej oferty ubezpieczeń oraz złożenie wniosku o nabycie wybranego pakietu ubezpieczeniowego. Dostęp do oferty ubezpieczeń jest możliwy

po wyborze opcji  z listy **Moje miniaplikacje** na ekranie pulpitu Asseco EBP.



Do poprawnej obsługi miniaplikacji **Ubezpieczenia** użytkownik powinien posiadać dostęp do miniaplikacji **Wniosków**.

## Rozdział 3. Oferta ubezpieczeniowa



Na ekranie głównym miniaplikacji, użytkownik ma możliwość wyboru jednego z dostępnych rodzajów ubezpieczenia, celem zapoznania się z jego szczegółami i warunkami:

Dostępne są następujące opcje:

- Ubezpieczenie na życie,
- Ubezpieczenie medyczne,
- Ubezpieczenie Pomoc domowa,
- Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków.

## Rozdział 4. Przegląd warunków ubezpieczenia

Po wyborze interesującego rodzaju ubezpieczenia (kliknięcie w jego nazwę), pojawia się ekran z opisem jego warunków, dostępnych pakietów oraz informacją nt. dostawcy usługi:

<
>

Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

### Ubezpieczenie NNW

ZŁÓŻ WNIOSEK

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a ochroną ubezpieczeniową na wypadek złamania kości, urazu i pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku.



**Dlaczego warto**

Przykłady:

1. Jeśli w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW) Ubezpieczony będzie przebywać w szpitalu, może otrzymać świadczenie za każdy dzień pobytu w wysokości 150 zł za każdy dzień pobytu z wyłączeniem 2 pierwszych dni, maksymalnie do wyczerpania sumy ubezpieczenia, która wynosi 27 000 zł
2. Jeśli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony dozna urazu, może otrzymać świadczenie ubezpieczeniowe do 1000 zł.
3. Jeśli w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony złamie kość, może otrzymać świadczenie finansowe do 3000 zł

Otrzymane świadczenia można przeznaczyć na dowolny cel np.: leczenie, rehabilitację, poprawę sytuacji w budżecie domowym

**Dla kogo**

- Dla każdego, kto chciałby dodatkowo zadbać o swoją rodzinę.
- Dla każdego, kto chciałby zmniejszyć negatywne skutki zdarzeń losowych.
- Dla każdego, kto poszukuje ubezpieczenia ochronnego na wypadek pobytu w szpitalu w następstwie NW, urazu i złamania kości w następstwie NW dla siebie, a w pakiecie rodzinnym dodatkowo dla Współmałżonka/Partnera lub Dziecka.
- Dla wszystkich, którzy ukończyli 18 lat i nie ukończyli 74. roku życia.

**Pozostałe warunki**

1. Ubezpieczenie jest dostępne w dwóch pakietach:
  - W Pakiecie indywidualnym Ubezpieczonym może być wyłącznie Ubezpieczający.
  - W Pakiecie rodzinnym Ubezpieczonym może być Ubezpieczający oraz Współmałżonek/Partner Ubezpieczającego.
2. Zakres ochrony ubezpieczeniowej jest uzależniony od wybranego pakietu ubezpieczenia i obejmuje ryzyka wyszczególnione w tabeli.
3. Umowa ubezpieczenia jest zawierana na okres 12 miesięcy z możliwością automatycznego przedłużenia o kolejny 12-miesięczny okres.
4. Jeden Ubezpieczający może zawrzeć maksymalnie 4 umowy.



Zakres ubezpieczenia i limity świadczeń

Zakres ubezpieczenia	SUMA UBEZPIECZENIA					
	PAKIET INDYWIDUALNY			PAKIET RODZINNY (Współmatzonek, Partner, Dziecko)		
Pobyt w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku (z wyłączeniem 2 pierwszych dni)	27 000 PLN (150 PLN za dzień x max. 180 dni)					
<b>ZŁAMANIA KOŚCI</b>						
Ubezpieczony lub Ubezpieczony + Partner	Grupa 1	Grupa 2		Grupa 3		
	400 PLN	1500 PLN		3000 PLN		
Dzieci				Grupa 1	Grupa 2	Grupa 3
				300 PLN	1000 PLN	2000 PLN
<b>URAZY</b>						
Ubezpieczony + Partner	Grupa 1	Grupa 2	Grupa 3	Grupa 1	Grupa 2	Grupa 3
	200 PLN	500 PLN	1000 PLN	200 PLN	500 PLN	1000 PLN
Dzieci				100 PLN	200 PLN	500 PLN
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>	22 PLN			54 PLN		

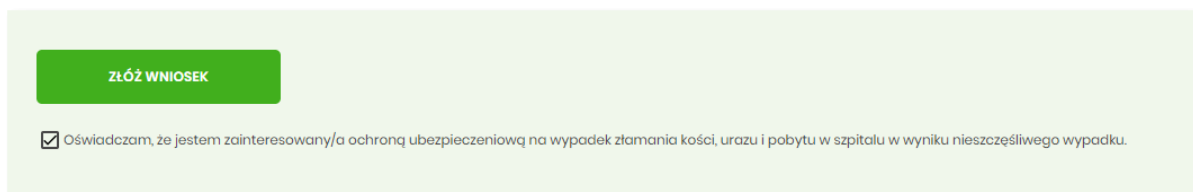
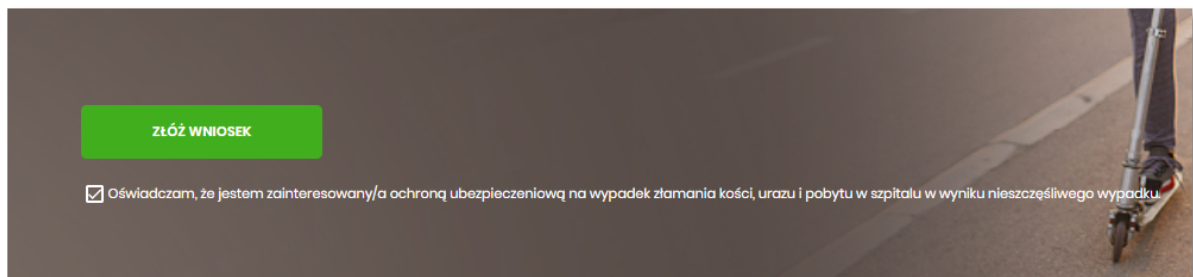
Dokumenty produktowe

- Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klientów Banków Spółdzielczych – Dok 1798
- Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym – Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klientów Banków Spółdzielczych – Dok 1798\_PID
- Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych
- Karta Produktu
- Regulamin zakupu ubezpieczeń drogą elektroniczną
- Obowiązki informacyjne wynikające z prawa konsumenta

Produkt dostarcza



Możliwe jest także złożenie wniosku o zakup ubezpieczenia poprzez wybór opcji „Złóż wniosek” z panelu graficznego u góry ekranu, bądź analogicznej opcji u jego spodu:



## Rozdział 5. Złożenie wniosku o zakup ubezpieczenia

### ZŁÓŻ WNIOSEK

Po wyborze opcji (wraz z oznaczeniem checkbox'u oświadczenia) użytkownik przeniesiony zostanie do miniaplikacji **Wnioski**, gdzie prezentowany jest mu stosowny wniosek wraz z danymi niezbędnymi do jego złożenia.

Obsługa wniosku odbywa się poprzez uzupełnianie pól formularzy prezentowanych na kolejnych ekranach wniosku i wybór przycisku [DALEJ]. Użytkownik może również anulować wniosek poprzez wybór przycisku [ANULUJ WNIOSEK].

**NNW EBP**  
Nowy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia następstw Nieszczęśliwych wypadków

1
2
3
4

**DANE REPREZENTATYWNE AGENTA**

Dane Agenta	RAU
Bank Spółdzielczy	11212770/A

**PYTANIE O POTRZEBY UBEZPIECZENIOWE**

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a ochroną ubezpieczeniową na wypadek złamania kości, urazu i Pana/Pani pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku?\*

Tak  Nie

**KALKULACJA OFERTY**

Warianty ubezpieczenia NNW

Wybór wariantu\*

Wariant podstawowy  Wariant rozszerzony

**SZCZEGÓŁY POLISY**

Wybrany wariant*	Miesięczna składka*	Dzień płatności składki*
Wariant podstawowy	22,00 zł	20
Data złożenia wniosku*	Data pierwszej płatności*	Data uruchomienia ubezpieczenia*
20.02.2020	20.02.2020	21.02.2020

**LISTA RACHUNKÓW**

Numer rachunku, z którego będzie pobierana składka\*

03 8707 0006 0001 3257 3000 0003

DALEJ
ANULUJ WNIOSEK

Ewentualną korektę zadeklarowanych wcześniej danych można wykonać poprzez wybór przycisku [WSTECZ].

Adres email\* Numer telefonu komórkowego

justyna@wp.pl 48505633999

Zgadzam się, aby AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji SA, przesyłała na mój adres e-mail (podany w niniejszym wniosku) lub na innych tzw. trwałych nośnikach informacje i dokumenty (Ogólne warunki ubezpieczenia, Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, Kartę produktu, Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych, Informację wynikającą z ustawy o prawach konsumenta, polisę, aneksy do polisy), które dotyczą Umowy ubezpieczenia.\*

Tak  Nie

WSTECZ
DALEJ
ANULUJ WNIOSEK

Po wskazaniu wariantu ubezpieczenia, wypełnieniu kolejnych pól formularzy danymi osobowymi oraz wyborze rachunku do obciążenia kwotą polisy, użytkownikowi prezentowany jest ekran, na którym otrzymuje możliwość wydruku lub pobrania dokumentów ze szczegółami polisy przygotowanymi przez dostawcę usługi.

**NNW EBP**  
Nowy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia następstw Nieszczęśliwych wypadków

4

**DOKUMENTY DO POBRANIA**

Oznacz wszystkie

- Karta produktu "Ubezpieczenie NNW"
- OWU "Ubezpieczenie NNW"
- PID "Ubezpieczenie NNW"
- Przetw. dan. os. AXA UBEZPIECZENIA
- OIA "Ubezpieczenie NNW"
- Karta dystrybutora ubezpieczeń

**OŚWIADCZENIA**

**ZAZNACZ WSZYSTKIE**

Oświadczam, że przed zawarciem Umowy ubezpieczenia doręczono mi Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, Kartę produktu, OWU, Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz Obowiązki informacyjne wynikające z ustawy o prawach konsumenta.\*

Tak  Nie

Oświadczam, że przed zawarciem Umowy ubezpieczenia moje potrzeby i wymagania zostały zbadane, a wybrana przeze mnie oferta im odpowiada.\*

Tak  Nie

**ZGODY KLIENTA**

**ZAZNACZ WSZYSTKIE**

Wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową na zasadach określonych w OWU w ramach Umowy ubezpieczenia oraz na wysokość sum ubezpieczenia i świadczeń.\*

Tak  Nie

Wyrażam zgodę na wystąpienie przez AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. (dalej: Towarzystwo) z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51, 00-867 Warszawa, do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, o informacje lub

Akceptacja warunków ubezpieczenia oraz określenie poszczególnych zgód klienta na pytania dotyczące usług powiązanych z zawieraną z polisą, spowoduje przeniesienie go na ekran finalny formularza wniosku ubezpieczeniowego.

Na wspomnianym ekranie, użytkownik będzie mógł zdecydować o skierowaniu wniosku o nabycie polisy do procesowania w Banku. Odbędzie się to poprzez wybór przycisku [ZŁÓŻ WNIOSEK].

< Kontynuacja wniosku ×

**PODSUMOWANIE DANYCH DO UMOWY**

Właściciel polisy JUSTYNA TESTI	Rodzaj produktu Ubezpieczenie NNW	Wariant produktu Wariant podstawowy
Data pierwszej płatności 18.02.2020	Data złożenia wniosku 18.02.2020	Data uruchomienia ubezpieczenia 19.02.2020
Miesięczna składka ubezpieczenia 22,00 zł	Numer rachunku, z którego będzie pobierana składka 03 8707 0006 0001 3257 3000 0003	

Ewentualnemu anulowaniu wniosku przez użytkownika Asseco EBP, towarzyszyć będzie pojawienie się ekranu z prośbą o potwierdzenie tej decyzji.

## Anuluj wniosek

NNW EBP

Jeśli zdecydujesz się na anulowanie wniosku, procesowana sprawa zostanie zakończona, a obecne zadanie anulowane.

ZAKOŃCZ

Wybór przycisku [ZAKOŃCZ] spowoduje wyświetlenie się ekranu informującego użytkownika o poprawnym wykonaniu przez system, oczekiwanej przez niego akcji.



## Potwierdzenie



Operacja została wykonana poprawnie

ZAMKNIJ

## Rozdział 6. Podgląd wniosku ubezpieczeniowego na liście Wniosków.

Użytkownik Asseco EBP, ma możliwość podglądu złożonego wniosku ubezpieczeniowego oraz stanu jego realizacji w systemie. W miniaplikacji **Wnioski**, na liście wniosków, może on odnaleźć interesującą go pozycję i przejrzeć jej detale poprzez wybór opcji [SZCZEGÓŁY].

### Wnioski

Wyszukaj  Pokaż wnioski: W realizacji 

DATA UTWORZENIA	NAZWA
18.02.2020	NNW EBP Ubezpieczenia

Data zmiany: 18.02.2020  
Opis: zawarcie umowy ubezpieczenia następstw Nieszczęśliwych wypadków

[KONTYNUUJ](#) [SZCZEGÓŁY](#)

### Szczegóły wniosku

NNW EBP

Numer	DC=BANK4,O=CUL,DC=BRANCHES,DC=UFED,DC=COM/ICMAT3@OAUTH2ASSECO.COM/2020/02/--/23
Status	Aktywny
Nazwa	NNW EBP
Opis	zawarcie umowy ubezpieczenia następstw Nieszczęśliwych wypadków
Kategoria	Ubezpieczenia
Data utworzenia	18.02.2020
Data ostatniej zmiany	18.02.2020

**SZCZEGÓŁY POLISY**  
Wybrany wariant

Miesięczna składka

**DANE UBEZPIECZAJĄCEGO**  
Imię  
JUSTYNA  
Nazwisko  
TESTI  
PESEL  
95080874562  
Data urodzenia  
08.08.1995

## Rozdział 7. Kontynuacja wniosku ubezpieczeniowego.

W przypadku, gdy użytkownik Asseco EBP zdecyduje się przerwać wypełnianie formularzy wniosku o nabycie polisy ubezpieczeniowej, może zawsze powrócić do tej czynności w dowolnym dla siebie terminie. W tym celu, na ekranie głównym w miniaplikacji **Ubezpieczenia**, pojawi się sekcja „Otwarte wnioski”. Prezentowane będą tam wnioski nieprzekazane do procesowania w Banku. Wybór pozycji z listy, poprzez

**Dokończ wniosek >**

opcję , spowoduje przeniesienie użytkownika na ekran formularzy wniosku, dając mu możliwość ukończenia ich wypełnienia i ostatecznego skierowania takiego wniosku do realizacji w Banku.



Copyright© Asseco Poland S.A. Materiały posiadają prawa do wykorzystania przez użytkownika systemu. Prawa autorskie należą do: Asseco Poland S.A. z siedzibą w Rzeszowie, ul. Olchowa 14, 35-322 Rzeszów tel.: +48 17 888 5555, fax: +48 17 888 5550 www.asseco.pl, e-mail: [info@asseco.pl](mailto:info@asseco.pl), NIP: 522-000-37-82, REGON: 010334578 Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000033391 Kapitał zakładowy w wysokości 83 000 303,00 PLN jest opłacony w całości; Nr Rej. GIOŚ: E0001990WZBW

# Oprogramowanie dla bankowości.

Asseco Poland S.A.  
ul. Olchowa 14  
35-322 Rzeszów  
tel.: +48 17 888 55 55  
fax: +48 17 888 55 50

[info@asseco.pl](mailto:info@asseco.pl)  
[asseco.pl](http://asseco.pl)

The logo for Asseco, featuring the word "ASSECO" in a stylized, bold, black font. The letters are blocky and have a modern, geometric feel. The logo is centered on a solid blue background that occupies the bottom third of the page.