

Zbirowe Ubezpieczenie SUPER GRUPA (wiek wstępu: 18-64, obowiązuje do 67 r.)

Zakres ubezpieczenia:		Łączna wysokość świadczenia	Łączna wysokość świadczenia	Łączna wysokość świadczenia	Łączna wysokość świadczenia	Łączna wysokość świadczenia	Karencja
1.	Zgon Ubezpieczonego	15 000,00 zł	20 000,00 zł	30 000,00 zł	40 000,00 zł	44 000,00 zł	3 mies.
2.	Zgon ubezpieczonego w wyniku NW (płatne łącznie ze świadczeniem nr 1)	30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł	80 000,00 zł	94 000,00 zł	
3.	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego (płatne łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
4.	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego (płatne łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
5.	Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego (płatne łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
6.	Zgon ubezpieczonego w wyniku choroby (zawat serca, udar mózgu) (płatne łącznie ze świadczeniem nr 1)	22 500,00 zł	30 000,00 zł	45 000,00 zł	50 000,00 zł	49 000,00 zł	
7.	Zgon ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	3 000,00 zł	6 mies.
8.	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)	150,00 zł	200,00 zł	300,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	
9.	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, by-pass, transplantacja jednego z głównych narządów, ciężkie oparzenie, śpiączka, wystąpienie choroby Creutzfeldta-Jakoba)	3 000,00 zł	4 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	6 mies.
10.	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni):	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	100,00 zł	6 mies.
11.	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni):	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	80,00 zł	250,00 zł	
12.	Narodziny dziecka Ubezpieczonego	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	9 mies.
13.	Narodziny martwego dziecka Ubezpieczonego	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	5 000,00 zł	
14.	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	1 500,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	7 200,00 zł	8 000,00 zł	6 mies.
15.	Zgon małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW (płatne łącznie ze świadczeniem nr 14)	6 000,00 zł	9 000,00 zł	12 000,00 zł	15 200,00 zł	20 000,00 zł	
16.	Zgon dziecka Ubezpieczonego bez względu na wiek	9 000,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	8 000,00 zł	5 000,00 zł	3 mies.
17.	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW (płatne łącznie ze świadczeniem nr 16)	9 000,00 zł	9 000,00 zł	13 500,00 zł	16 000,00 zł	20 000,00 zł	
18.	Zgon rodziców Ubezpieczonego	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	6 mies.
19.	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	6 mies.
20.	Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku nieszcześniejszego wypadku.	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	
21.	Leczenie szpitalne - świadczenie apteczne (trwającego nieprzerwanie min. 3 dni)	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	6 mies.
22.	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej (ponad 540 jednostek operacyjnych)	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	6 mies.
		400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	
		200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	
23.	Leczenie specjalistyczne (chemioterapia, radioterapia, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia stymulatora, abiacja, dializoterapia, terapia interferonowa)	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	3 mies.
24.	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	
25.	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału bądź udaru mózgu	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	
UMOWA DODATKOWA:							
PAKIET ASSISTANCE							
1.	Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
2.	Pokrycie kosztów leków dostarczonych do miejsca pobytu.*	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	
3.	Transport medyczny z miejsca zamieszkania do odpowiedniej placówki medycznej.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
4.	Transport medyczny z placówki medycznej do innej placówki medycznej lub do miejsca zamieszkania.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
5.	Pomoc domowa oraz pielęgniarstwa po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni.*	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	do 500 zł	
6.	Organizacja wizyt fizyoterapeuty w domu albo organizacja wizyt w poradni rehabilitacyjnej.*	do 600 zł	do 600 zł	do 600 zł	do 600 zł	do 600 zł	
7.	Organizacja transportu sprzętu rehabilitacyjnego.*	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	
8.	Organizacja zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego.*	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	do 400 zł	
9.	Przyjazd członka rodziny do ubezpieczonego lub małżonka ubezpieczonego do szpitala dłużej niż 3 dni. Bilet bus lub kolej, hotel 1 doba.*	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	do 300 zł	
10.	Dostarczenie rzeczy osobistych dla ubezpieczonego lub małżonka ubezpieczonego, który przebywa w szpitalu dłużej niż 3 dni.*	do 150 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
11.	Wizyty lekarza po nieszcześniejszym wypadku.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
12.	Wizyty pielęgniarstwa po nieszcześniejszym wypadku.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
13.	Pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
14.	Infolinia medyczna.*	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	do 1600 zł	
		22 522 27 30	22 522 27 30	22 522 27 30	22 522 27 30	22 522 27 30	
		TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Indywidualna Kontynuacja po 65 roku życia (pod warunkiem, że ubezpieczony opłacał składkę min. 5 lat)	50,00 zł	60,00 zł	73,00 zł	89,00 zł	105,00 zł	
SKŁADKA MIESIĘCZNA							