

	LP	ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA (zł)				KARENCA
			MINI	MIDI	MAXI	OPTI	
ŻYCIE	1	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego	21 000	27 000	36 000	30 000	-
	2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego	21 000	27 000	36 000	30 000	-
	3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego	21 000	27 000	36 000	30 000	-
	4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW	14 000	18 000	24 000	20 000	-
	5	Zgon chorobowy Ubezpieczonego w wyniku udaru mózgu lub zawału serca	9 000	13 000	18 000	15 000	6 m-cy
	6	Zgon Ubezpieczonego (zdarzenie ubezpieczeniowe obejmuje również zdiagnozowanie u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej*)	7 000	9 000	12 000	10 000	3 m-ce
ZDROWIE	7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW, za 1% uszczerbku	50	100	150	120	-
	8	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	-	-	-	2 000	6 m-cy
	9	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z przyczyn innych niż NW (świadczenie należne za każdy dzień pobytu trwający 4 lub więcej dni)	10	30	40	30	6 m-cy
	10	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (świadczenie należne za każdy dzień pobytu trwający 4 lub więcej dni)	30	50	60	50	-
	11	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (świadczenie jednorazowe)	-	-	-	300	6 m-cy
	12	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej w wyniku NW	-	-	-	1 100	-
	13	Leczenie poszpitalne - świadczenie apteczne	-	-	-	150	6 m-cy
	14	Rekonwalescencja Ubezpieczonego po pobycie w szpitalu w wyniku NW (za dzień rekonwalescencji)	-	-	-	50	-
	15	Rekonwalescencja Ubezpieczonego w wyniku NW	2 000	2 000	2 000	-	-
	16	Wystąpienie u Ubezpieczonego całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku NW	-	-	-	5 000	-
	17	Wystąpienie u Ubezpieczonego lekkiego obrażenia ciała w wyniku NW	250	250	250	-	-
	18	Wystąpienie u Ubezpieczonego zdarzenia wchodzącego w zakres pakietu urazowego	250	250	250	-	-
	19	Wystąpienie u Ubezpieczonego dolegliwości zdrowotnej - EOM (ekspercka opinia medyczna)	-	-	-	TAK	2 m-ce
RODZINA, BLISCY	20	Zgon dziecka Ubezpieczonego	1 000	1 500	2 000	1 500	3 m-ce
	21	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW	6 000	7 500	10 000	8 500	-
	22	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	-	-	-	2 000	6 m-cy
	23	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego w wyniku NW	3 500	4 500	6 000	5 500	-
Pakiet Usług Assistance			TAK	TAK	TAK	TAK	
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł):			51	71	93	99	

*ryzyko obejmuje również zdarzenie ubezpieczeniowe: zdiagnozowanie choroby śmiertelnej; wypłata świadczenia z tytułu zdarzenia zdiagnozowanie choroby śmiertelnej jest dokonywana na zasadach wskazanych w OWU i wynosi 50% świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego oraz pomniejsza świadczenie z tytułu zgonu Ubezpieczonego

Wartości podane (w zł) w tabeli są wartościami skumulowanymi i nie należy ich ze sobą łączyć.

ZAKRES PAKIETU USŁUG ASSISTANCE SENIOR	LIMIT KOSZTÓW ŚWIADCZONYCH USŁUG (zł)
W razie nagłego zachorowania skutkującego hospitalizacją lub nieszczęśliwego wypadku	
Dostarczenie leków	do 250
Dostarczenie posiłków	do 250
Pomoc pielęgniarki max. 5 dni po hospitalizacji min. 3 dni	do 500
Pomoc domowa max. 5 dni po hospitalizacji min. 3 dni	do 500
Transport medyczny do placówki medycznej	do 2 000
Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi	do 2 000
Transport medyczny z placówki medycznej	do 2 000
Pomoc psychologa	do 500
Wizyta lekarza max. 2 wizyty w roku	do 500
Organizacja procesu rehabilitacyjnego (organizacja i pokrycie kosztów wizyt fizykoterapeuty lub organizacja i pokrycie kosztów transportu do poradni oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej)	do 1 500
Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	do 700
Infolinia medyczna	bez limitu
Infolinia na temat możliwości otrzymania dofinansowania ze środków PFRON dla osoby niepełnosprawnej oraz na temat odliczania kosztów dostosowania mieszkania do potrzeb związanych z niepełnosprawnością w ramach ulgi rehabilitacyjnej	bez limitu
W razie nieszczęśliwego wypadku skutkującego zgonem Ubezpieczonego	
Infolinia funeralna (procedury, formalności, koszty)	bez limitu
Konsultacja psychologa dla członków rodziny* (organizacja i pokrycie kosztów)	do 1 000
Zwrot kosztów pogrzebu Ubezpieczonego	do 4 000
Zwrot kosztów przejazdu członków rodziny* na pogrzeb Ubezpieczonego (powyżej 50 km)	do 1 000
Pomoc dla członków rodziny* zamieszkujących w miejscu zamieszkania (pomoc domowa, pomoc w zrobieniu zakupów, opieka nad niepełnoletnimi dziećmi, opieka nad zwierzętami)	do 1 000

* Członek rodziny – współmałżonek, dzieci, rodzice Ubezpieczonego

Silver Senior

od 64. do 84. r.ż.

obowiązuje nawet do 99 roku życia

	LP	ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA (zł)		KARENCJA
			WARIANT A	WARIANT B	
ŻYCIE	1	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego	25 000	30 000	-
	2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego	25 000	30 000	-
	3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego	25 000	30 000	-
	4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW	16 000	20 000	-
	5	Zgon Ubezpieczonego (zdarzenie ubezpieczeniowe obejmuje również zdiagnozowanie u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej*)	7 000	10 000	3 m-ce
ZDROWIE	6	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu)	35	50	-
	7	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu, trwającego 4 lub więcej dni)	35	50	-
	8	Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego w wyniku NW (świadczenie płatne na podstawie tabeli operacji chirurgicznych)	do 500	do 500	-
RODZINA BLISCY	9	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego w wyniku NW	5 000	5 000	-
	10	Zgon rodziców Ubezpieczonego	500	500	6 m-cy
	11	Zgon rodziców małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	500	500	6 m-cy
Pakiet Usług Assistance					
Pogorszenie się stanu zdrowia i konieczność uzyskania świadczeń assistance			TAK	TAK	-
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł): od 64 do 75 r.ż.			69	89	
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł): powyżej 75 do 78 r.ż.			87	117	
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł): powyżej 78 do 81 r.ż.			109	148	
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł): powyżej 81 do 84 r.ż.			138	189	

* ryzyko obejmuje również zdarzenie ubezpieczeniowe: zdiagnozowanie choroby śmiertelnej; wypłata świadczenia z tytułu zdarzenia zdiagnozowanie choroby śmiertelnej jest dokonywana na zasadach wskazanych w OWU i wynosi 50% świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego oraz pomniejsza świadczenie z tytułu zgonu Ubezpieczonego.

Wartości podane (w zł) w tabeli są wartościami skumulowanymi i nie należy ich ze sobą łączyć.

ZAKRES PAKIETU USŁUG ASSISTANCE SILVER SENIOR	LIMIT KOSZTÓW ŚWIADCZONYCH USŁUG (zł)
Pogorszenie się stanu zdrowia i konieczność uzyskania świadczeń assistance	
Wizyta lekarza po NW	do 1 500
Wizyta lekarza specjalisty po NW	do 1 500
Wizyta lekarza specjalisty po chorobie	do 500
Wizyta pielęgniarki po NW	do 1 500
Dostarczenie do miejsca zamieszkania leków przepisanych przez lekarza	do 200
Wizyta rehabilitanta w miejscu zamieszkania	do 500
Wizyta w poradni rehabilitacyjnej i transport	do 500
Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego (po NW)	do 200
Transport sprzętu rehabilitacyjnego (po NW)	do 200
Transport medyczny do placówki medycznej	do 1 500
Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	do 1 500
Transport medyczny między placówkami medycznymi	do 1 500
Opieka nad osobą niesamodzielną (dot. małżonka lub konkubenta)	do 600
Opieka nad zwierzętami (tylko pies lub kot)	do 500
Pomoc domowa po hospitalizacji min. 7 dni	do 400
Konsultacja laryngologa	do 150
Pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej	do 500
Zdrowotne usługi informacyjne i infolinia medyczna	bez limitu
Pomoc w przystosowaniu miejsca pracy w przypadku inwalidztwa będącego wynikiem NW	tylko organizacja
Infolinia kardiologiczna po hospitalizacji min. 4 dni	bez limitu