

Super Grupa Pakiet Szafirowy

od 55. do 60. r.ż.

obowiązuje nawet do 70 roku życia



VIENNA INSURANCE GROUP

LP	ZAKRES UBEZPIECZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA (zł)				KARENCJA	
			WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4		
ŻYCIE	1	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego		100 000	120 000	150 000	180 000	-
	2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego		100 000	120 000	150 000	180 000	-
	3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego		100 000	120 000	150 000	180 000	-
	4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW		60 000	80 000	100 000	120 000	-
	5	Zgon chorobowy Ubezpieczonego (zawał serca lub udar mózgu)		35 000	45 000	55 000	65 000	6 m-c
	6	Zgon Ubezpieczonego (zdarzenie ubezpieczeniowe obejmuje również zdiagnozowanie u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej*)		30 000	40 000	50 000	60 000	3 m-ce
ZDROWIE	7	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	350	400	450	500	-
			za 100% uszczerbku na zdrowiu	35 000	40 000	45 000	50 000	-
	8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	50	100	100	100	-
				za 100% uszczerbku na zdrowiu	5 000	10 000	10 000	10 000
	9	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego		3 000	4 000	4 500	5 000	3 m-ce
	10	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - Pakiet dodatkowy I		3 000	5 000	5 000	5 000	3 m-ce
	11	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z przyczyn innych niż NW (za każdy dzień pobytu trwającego 2 lub więcej dni)		50	60	65	70	3 m-ce
	12	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		85	90	100	110	-
	13	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego		185	190	200	210	-
	14	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		50	50	100	150	6 m-cy
	15	Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego	I klasa (bez hospitalizacji)	1 500	1 500	1 750	1 750	3 m-ce
			II klasa (bez hospitalizacji)	750	750	875	875	
			III klasa (bez hospitalizacji)	375	375	437,50	437,50	
	16	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego (chemioterapia, radioterapia, wszczepienie kardiowertera/ defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacja, dializoterapia, terapia interferonowa)		800	800	800	800	3 m-ce
	17	Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku NW		2 000	2 000	2 000	2 000	-
	18	Rekonwalescencja Ubezpieczonego w wyniku NW		2 000	2 000	2 000	2 000	-
	19	Lekkie obrażenie ciała Ubezpieczonego w wyniku NW		200	250	250	250	-
	20	Wystąpienie u Ubezpieczonego zdarzenia wchodzącego w zakres pakietu urazowego		200	250	250	250	-
RODZINA, BLISCY	21	Zgon dziecka Ubezpieczonego		5 000	5 000	5 000	5 000	3 m-ce
	22	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW		10 000	10 000	10 000	10 000	-
	23	Zgon małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego		25 000	26 000	28 000	30 000	-
	24	Zgon małżonka/partnera Ubezpieczonego		7 000	8 000	9 000	10 000	6 m-cy
	25	Zgon małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		15 000	16 000	18 000	20 000	-
	26	Zgon rodziców Ubezpieczonego		1 200	1 300	1 400	1 500	6 m-cy
	27	Zgon rodziców Ubezpieczonego w wyniku NW		4 200	4 300	4 400	4 500	-
	28	Zgon rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego		1 200	1 300	1 400	1 500	6 m-cy
	29	Zgon rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		4 200	4 300	4 400	4 500	-
		Pakiet Usług Assistance		TAK	TAK	TAK	TAK	
	MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł):		87,50	106,50	124,50	142		

*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	LIMIT KOSZTÓW ŚWIADCZONYCH USŁUG (zł)
Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza	do 1 600
Transport medyczny z miejsca zamieszkania do placówki medycznej	do 1 600
Transport medyczny z placówki medycznej do innej placówki medycznej lub do miejsca zamieszkania	do 1 600
Pomoc domowa oraz pielęgnarska po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	do 500
Organizacja wizyt fizjoterapeuty w domu albo organizacja wizyt w poradni rehabilitacyjnej	do 600
Organizacja transportu sprzętu rehabilitacyjnego	do 400
Organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego	do 400
Przyjazd członka rodziny w przypadku hospitalizacji powyżej 3 dni	do 300
Pokrycie kosztów leków dostarczonych do miejsca pobytu	do 300
Dostarczenie rzeczy osobistych w przypadku hospitalizacji powyżej 3 dni	do 150
Wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku	do 1 600
Wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku	do 1 600
Pomoc psychologa w przypadku zajścia wskazanych zdarzeń losowych	do 1 600
Infolinia medyczna i informacyjna	bez limitu

Super Grupa Pakiet Szafirowy

od 55. do 60. r.ż.

obowiązuje nawet do 70 roku życia

Pakiety dodatkowe zdrowie

LP	ZAKRES UBEZPIECZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA (zł)				KARENCA
			ZDROWIE MOJE	ZDROWIE MOJE I DZIECI	ZDROWIE PARY	ZDROWIE PARY I DZIECI	
1	Trwała całkowita niezdolność do pracy Ubezpieczonego w wyniku NW		15 000	15 000	15 000	15 000	-
2	Trwała całkowita niezdolność do pracy Ubezpieczonego w wyniku NW - renta		750	-	-	-	-
3	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - Pakiet dodatkowy II		5 000	2 000	2 000	2 000	3 m-ce
4	Zdiagnozowanie nowotworu złośliwego u Ubezpieczonego		10 000	-	-	-	6 m-cy
5	Leczenie nowotworu złośliwego u Ubezpieczonego		5 000	5 000	5 000	5 000	3 m-ce
6	Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za każdy dzień pobytu trwającego 2 lub więcej dni)		75	-	-	-	3 m-ce
7	Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		150	150	150	150	-
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)		250	250	250	250	-
9	Czasowa niezdolność do pracy Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy		50	50	50	50	-
10	Pobyt w sanatorium Ubezpieczonego		300	-	-	-	6 m-cy
11	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego – Pakiet I dla dziecka		-	2 000	-	2 000	-
12	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego – Pakiet II dla dziecka		-	2 000	-	2 000	-
13	Pobyt w szpitalu dziecka Ubezpieczonego z przyczyn innych niż NW (za każdy dzień pobytu trwającego 3 lub więcej dni)		-	30	-	30	6 m-cy
14	Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		-	40	-	40	-
15	Operacja chirurgiczna dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW	I klasa	-	1 500	-	1 500	-
		II klasa	-	750	-	750	-
		III klasa	-	375	-	375	-
16	Leczenie specjalistyczne dziecka Ubezpieczonego		-	2 000	-	2 000	3 m-ce
17	Trwały uszczerbek na zdrowiu dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)		-	300	-	300	-
18	Lekkie obrażenie ciała dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW		-	200	-	200	-
19	Uszkodzenie ciała dziecka Ubezpieczonego w wyniku pogryzienia/ukąszenia/ użądlenia, wymagające leczenia ambulatoryjnego		-	200	-	200	-
20	Trwała całkowita niezdolność do pracy małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		-	-	12 500	12 500	-
21	Poważne zachorowanie małżonka/partnera Ubezpieczonego		-	-	2 000	2 000	6 m-cy
22	Poważne zachorowanie małżonka/partnera Ubezpieczonego – Pakiet dodatkowy I		-	-	2 000	2 000	6 m-cy
23	Poważne zachorowanie małżonka/partnera Ubezpieczonego – Pakiet dodatkowy II		-	-	2 000	2 000	6 m-cy
24	Pobyt w szpitalu małżonka/partnera Ubezpieczonego z przyczyn innych niż NW (za każdy dzień pobytu trwającego 3 lub więcej dni)		-	-	50	50	6 m-cy
25	Pobyt w szpitalu małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		-	-	75	75	-
26	Pobyt w szpitalu małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni, za pierwsze 14 dni)		-	-	75	75	-
27	Pobyt w szpitalu małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni za pierwsze 14 dni)		-	-	75	75	-
28	Operacja chirurgiczna małżonka/partnera Ubezpieczonego	I klasa	-	-	1 000	1 000	6 m-cy
		II klasa	-	-	500	500	
		III klasa	-	-	250	250	
29	Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)		-	-	150	150	-
30	Lekkie obrażenie ciała małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		-	-	100	100	-
31	Wystąpienie u małżonka/partnera Ubezpieczonego zdarzenia wchodzącego w zakres Pakietu urazowego		-	-	100	100	-
32	Czasowa niezdolność do pracy małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (za każdy dzień czasowej niezdolności do pracy trwającej 4 lub więcej dni)		-	-	40	40	-
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł):			17	14	16	25	

Assistance Medyczny – Wariant Ubezpieczony (konsultacje lekarskie)

TYP WIZYT	RODZAJ SPECJALIZACJI LEKARSKIEJ	LIMITY ZDARZEŃ W CIĄGU 12 M-CY UBEZPIECZENIA
Bezpośrednia wizyta	bez skierowania: internista	3 wizyty (NW - bez limitu)
	na podstawie ważnego skierowania: chirurg, ortopeda, laryngolog, okulista, neurolog, kardiolog, lekarz rehabilitacji medycznej, pulmonolog, otolaryngolog, neurochirurg	
E-konsultacja	internista, chirurg, ortopeda, laryngolog, okulista, neurolog, kardiolog, lekarz rehabilitacji medycznej, pulmonolog, otolaryngolog, neurochirurg, endokrynolog, onkolog, ginekolog, alergolog, wenerolog, położna, dermatolog, diabetolog, urolog	6 razy (NW - bez limitu)
MIESIĘCZNA SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA (w zł): od 55 do 60 r.ż.		14