

Warianty VIP

Zakres ubezpieczenia		Kod wariantu			Karencje	
		VIP1	VIP2	VIP3		
Zakres ubezpieczenia dla Ubezpieczonego		Wysokość świadczenia (w zł)				
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego		325 000	300 000	325 000	brak	
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		225 000	200 000	225 000	brak	
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu		150 000	150 000	150 000	6 miesięcy	
Śmierć Ubezpieczonego		100 000	100 000	100 000	6 miesięcy	
Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego		–	–	6 000	6 miesięcy	
Uszczerbek lub uszkodzenie ciała Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	70 000	50 000	70 000	brak	
	1% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	700	500	700		
Niezdolność Ubezpieczonego do pracy w następstwie nieszczęśliwego wypadku		50 000	30 000	50 000	brak	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu Świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu trwającego nieprzerwanie co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 dzień w przypadku obrażeń ciała ▪ 4 dni w przypadku choroby lub ciąży (wyłączając poród fizjologiczny) ▪ 10 dni w przypadku powikłań poporodowych Maksymalnie za 180 dni	wypadek komunikacyjny	450	300	450	brak	
	nieszczęśliwy wypadek	250	200	250	brak	
	choroba, ciąża (wyłączając poród fizjologiczny), obrażenia ciała	100	100	100	3 mies. NW – brak	
	OIOM/OIT	500	500	500	brak	
	rekonwalescencja	250	250	250	3 mies. NW – brak	
	sanatorium	500	500	500	3 mies. NW – brak	
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego (katalog poważnych zachorowań poniżej)	51 chorób i zabiegów wg katalogu C	18 000	15 000	18 000	3 miesiące	
	konsultacje lekarzy specjalistów	jak w OWUD	jak w OWUD	jak w OWUD	3 miesiące	
Operacja medyczna Ubezpieczonego (SS3 operacje wymienione w Tabeli operacji medycznych)	1 klasa	4 000	4 000	4 000	3 miesiące	
	2 klasa	2 400	2 400	2 400		
	3 klasa	800	800	800		
Zakres ubezpieczenia dla współmałżonka						
Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		–	–	30 000	brak	
Śmierć współmałżonka		–	–	10 000	6 miesięcy	
Uszczerbek lub uszkodzenie ciała współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	–	–	20 000	brak	
	1% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	–	–	200		
Pobyt współmałżonka w szpitalu Świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu trwającego nieprzerwanie co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 dzień w przypadku obrażeń ciała ▪ 4 dni w przypadku choroby lub ciąży (wyłączając poród fizjologiczny) ▪ 10 dni w przypadku powikłań poporodowych Maksymalnie za 180 dni	wypadek komunikacyjny	–	–	200	brak	
	nieszczęśliwy wypadek	–	–	100	brak	
	choroba, ciąża (wyłączając poród fizjologiczny), obrażenia ciała	–	–	50	3 mies. NW – brak	
	OIOM/OIT	–	–	500	brak	
	rekonwalescencja	–	–	250	3 mies. NW – brak	
	sanatorium	–	–	500	3 mies. NW – brak	
Poważne zachorowanie współmałżonka (katalog poważnych zachorowań poniżej)	29 chorób i zabiegów wg katalogu A	–	–	10 000	3 miesiące	
	konsultacje lekarzy specjalistów	–	–	jak w OWUD	3 miesiące	
Zakres ubezpieczenia dla dziecka						
Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		–	–	12 000	brak	
Śmierć dziecka		–	–	6 000	6 miesięcy	
Pobyt dziecka w szpitalu Świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu trwającego nieprzerwanie co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 dzień w przypadku obrażeń ciała ▪ 4 dni w przypadku choroby lub ciąży (wyłączając poród fizjologiczny) Maksymalnie za 30 dni w przypadku choroby i 180 dni w razie wypadku, ale łącznie nie więcej niż za 180 dni	wypadek komunikacyjny	–	250	250	brak	
	nieszczęśliwy wypadek	–	150	150	brak	
	choroba, ciąża (wyłączając poród fizjologiczny), obrażenia ciała	–	50	50	3 mies. NW – brak	
	świadczenia ambulatoryjne	–	jak w OWUD	–	3 mies. NW – brak	
	Poważne zachorowanie dziecka (katalog poważnych zachorowań poniżej)	16 chorób i zabiegów	–	20 000	20 000	3 miesiące
		konsultacje lekarzy specjalistów	–	jak w OWUD	jak w OWUD	3 miesiące

Zakres ubezpieczenia		Kod wariantu			Karencje
		VIP1	VIP2	VIP3	
Zakres ubezpieczenia dla dziecka		Wysokość świadczenia (w zł)			
Urodzenie dziecka	urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu	–	–	2 000	10 miesięcy
Urodzenie dziecka wymagającego leczenia	w przypadku urodzenia się dziecka, które przy urodzeniu otrzymało 1–4 punktów w skali Apgar	–	–	3 500	10 miesięcy
	urodzenia się dziecka, które: <ul style="list-style-type: none"> ▪ przy urodzeniu otrzymało 5–8 punktów w skali Apgar ▪ urodziło się z wadą wrodzoną ▪ urodziło się jako wcześniak 	–	–	3 000	10 miesięcy
	konsultacje lekarzy specjalistów	–	–	jak w OWUD	10 miesięcy
Urodzenie martwego noworodka		–	–	6 000	6 miesięcy
Zakres ubezpieczenia dla rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka					
Śmierć rodziców Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		–	–	4 000	brak
Śmierć rodziców Ubezpieczonego		–	–	2 000	6 miesięcy
Śmierć rodziców współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku		–	–	4 000	brak
Śmierć rodziców współmałżonka		–	–	2 000	6 miesięcy
Świadczenia opiekuńcze					
Opieka24 – świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego oraz jego rodziny		jak w OWUD	jak w OWUD	jak w OWUD	brak
Składka miesięczna (w zł)		<input type="checkbox"/> 125,00	<input type="checkbox"/> 125,00	<input type="checkbox"/> 199,00	

Dodatkowe świadczenia medyczne i opiekuńcze		Składka miesięczna (w zł)		Karencje
MediPomoc – świadczenia medyczne i opiekuńcze w następstwie nieszczęśliwego wypadku	Forma indywidualna	<input type="checkbox"/> 7,00		brak
MediPomoc – świadczenia medyczne i opiekuńcze w następstwie nieszczęśliwego wypadku	Forma rodzinna	<input type="checkbox"/> 21,00		brak

Katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego: angioplastyka wieńcowa, bakteryjne zapalenie opon mózgowych, choroba Alzheimera, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, dystrofia mięśniowa, łagodny guz mózgu, nadciśnienie płucne pierwotne (samoistne), niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, oparzenia, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, pomostowanie (by-pass) naczyń wieńcowych, przeszczep narządów, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV w czasie wykonywania obowiązków służbowych, zakażenie wirusem HIV w wyniku przetoczenia krwi, zapalenie mózgu, zawał serca, choroba Leśniowskiego-Crohna, kardiomiopatia, niedowład (paraliż), piorunujące zapalenie wątroby, poważny uraz głowy, schyłkowa niewydolność oddechowa, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, wymiana lub plastyka zastawki serca, bakteryjne zapalenie wsierdza, borelioza, choroba Huntingtona, gruźlica, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, odkleszczowe zapalenie mózgu, operacja bąblowca mózgu, operacja ropnia mózgu, sepsa (posocznica), tężec, wścieklizna, zakażona martwica trzustki, zgorzel gazowa

Katalog poważnych zachorowań dziecka: ciężkie oparzenia, cukrzyca, dystrofia mięśniowa, guzy śródczaszkowe, inwazyjna choroba pneumokokowa (IChP), niewydolność nerek, niewydolność wątroby, nowotwór złośliwy z białaczkami i chłoniakami, przeszczep narządu, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C, sepsa (sepsis), śpiączka, utrata słuchu, utrata wzroku, zapalenia mózgu, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

Katalog poważnych zachorowań współmałżonka: angioplastyka wieńcowa, bakteryjne zapalenie opon mózgowych, choroba Alzheimera, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, dystrofia mięśniowa, łagodny guz mózgu, nadciśnienie płucne pierwotne (samoistne), niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, oparzenia, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, pomostowanie (by-pass) naczyń wieńcowych, przeszczep narządów, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV w czasie wykonywania obowiązków służbowych, zakażenie wirusem HIV w wyniku przetoczenia krwi, zapalenie mózgu, zawał serca

Umowa ubezpieczenia może być zawarta przez osobę, która ukończyła 18. rok życia i nie ukończyła 55. roku życia.

Numer wniosku _____

 D D M M R R R R R R
Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego