

# Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie „GRUPA+”

## MOJA OCHRONA

ZAKRES UBEZPIECZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA				
		Wariant 1 Bronze	Wariant 2 Silver	Wariant 3 Gold	Wariant 4 Platinum	Wariant 5 Diamond
1	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	28 000 zł	35 000 zł	65 000 zł	95 000 zł	125 000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	28 000 zł	35 000 zł	65 000 zł	95 000 zł	125 000 zł
3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	28 000 zł	35 000 zł	65 000 zł	95 000 zł	125 000 zł
4	Zgon ubezpieczonego w wyniku NW (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon Ubezpieczonego)	20 000 zł	25 000 zł	45 000 zł	65 000 zł	85 000 zł
5	Zgon chorobowy Ubezpieczonego (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon Ubezpieczonego)	17 000 zł	25 000 zł	35 000 zł	50 000 zł	65 000 zł
6	Zgon Ubezpieczonego	12 000 zł	15 000 zł	25 000 zł	35 000 zł	45 000 zł
7	Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)	2 000 zł	3 000 zł	5 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)	100 zł	200 zł	250 zł	300 zł	400 zł
9	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	1 000 zł	2 000 zł	4 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
10	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z przyczyn innych niż NW (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni)	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł
11	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni, min. 12 godzin)	50 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł
12	Narodziny dziecka Ubezpieczonemu	500 zł	1 000 zł	1 100 zł	1 300 zł	1 500 zł
13	Narodziny martwego dziecka Ubezpieczonemu	1 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł
14	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł
15	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego w wyniku NW (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego)	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
16	Zgon dziecka Ubezpieczonego	2 500 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	7 000 zł
17	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW (wysokość świadczenia uwzględnia świadczenie za zgon dziecka Ubezpieczonego)	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	14 000 zł
18	Zgon rodziców Ubezpieczonego	500 zł	1 000 zł	1 100 zł	1 300 zł	1 500 zł
19	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego	500 zł	1 000 zł	1 100 zł	1 300 zł	1 500 zł
<b>Wysokość składki miesięcznie</b>		<b>28 zł</b>	<b>48 zł</b>	<b>60 zł</b>	<b>76 zł</b>	<b>92 zł</b>

+

## MOJE DZIECKO

ZAKRES UBEZPIECZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA				
		Wariant 1 Bronze	Wariant 2 Silver	Wariant 3 Gold	Wariant 4 Platinum	Wariant 5 Diamond
1	Renta dla dziecka Ubezpieczonego z tytułu zgonu Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego, lotniczego, wodnego	300 zł	500 zł	750 zł	1 000 zł	1 500 zł
2	Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za każdy dzień pobytu trwającego 2 lub więcej dni)	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
3	Poważne zachorowania dziecka Ubezpieczonego	1 500 zł	2 000 zł	3 000 zł	5 000 zł	7 000 zł
4	Trwały uszczerbek na zdrowiu dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW dziecka (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)	50 zł	50 zł	60 zł	80 zł	100 zł
5	Wystąpienie poronienia u Ubezpieczonego (jeżeli Ubezpieczony jest kobietą) lub małżonka Ubezpieczonego (jeżeli Ubezpieczony jest mężczyzną)	1 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł
<b>Wysokość składki miesięcznie</b>		<b>2 zł</b>	<b>3 zł</b>	<b>4 zł</b>	<b>6 zł</b>	<b>8 zł</b>

+

## MOJE ZDROWIE

ZAKRES UBEZPIECZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA				
1	Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku + pakiet assistance	2 000 zł				
2	Leczenie poszpitalne - świadczenie apteczne	100 zł				
3	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej (pobyt w szpitalu min. 3 dni)					
	I klasa	800 zł				
	II klasa	400 zł				
	III Klasa	200 zł				
4	Leczenie specjalistyczne	800 zł				
5	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	50 zł				
6	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału bądź udaru mózgu	50 zł				
<b>Wysokość składki miesięcznie</b>		<b>3 zł</b>				
Łączna wysokość składki ( Pakiet Moja Ochrona+ Pakiet Moje Zdrowie ) miesięcznie		<b>31 zł</b>	<b>51 zł</b>	<b>63 zł</b>	<b>79 zł</b>	<b>95 zł</b>
Łączna wysokość składki ( Pakiet Moja Ochrona+ Pakiet Moje Dziecko ) miesięcznie		<b>30 zł</b>	<b>51 zł</b>	<b>64 zł</b>	<b>82 zł</b>	<b>100 zł</b>
Łączna wysokość składki ( Pakiet Moja Ochrona+ Pakiet Moje Dziecko + Pakiet Moje Zdrowie ) miesięcznie		<b>33 zł</b>	<b>54 zł</b>	<b>67 zł</b>	<b>85 zł</b>	<b>103 zł</b>

