



## SUPER GRUPA

Zbiorowe ubezpieczenie na życie

**Super Grupa** to ubezpieczenie na wypadek nieprzewidzianych zdarzeń dotyczących życia i zdrowia Klientów oraz życia i zdrowia członków ich rodzin i bliskich.

### Jedno ubezpieczenie – kompleksowa ochrona!

- ✓ Zakres ubezpieczenia obejmuje zdarzenia dotyczące różnych obszarów życia i zdrowia Ubezpieczonego również w zakresie dotyczącym rodziny i bliskich Ubezpieczonego. Dodatkowo ryzyko zgonu Ubezpieczonego obejmuje odpowiedzialność w zakresie zdiagnozowania choroby śmiertelnej.
- ✓ Pakiety dostępne dla osób w wieku od 18 do 55 roku życia
- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa gwarantująca niezmienność warunków przez 36 miesięcy, z możliwością odnawiania umowy na kolejne okresy (nawet do 70 roku życia)
- ✓ Po 70 roku życia z możliwością kontynuacji w formie wariantów proponowanych przez Towarzystwo
- ✓ Możliwość wyboru dowolnego dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej
- ✓ W zakresie zawarty jest Pakiet Usług Assistance realizowany 24/7 na terenie całej Polski

### ZALETY:



ochrona ubezpieczonego również w zakresie członków rodziny



kompleksowa oferta w trudnych sytuacjach życiowych



niezmienność warunków przez 36 miesięcy



możliwość indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia



wsparcie assistance na terenie całej Polski



Pieczętka Agenta:

### Zgłoszenie roszczenia online poprzez:

- 🌐 stronę internetową: [www.zgloszenie.viennalife.pl](http://www.zgloszenie.viennalife.pl)
- 🌐 stronę internetową: [www.polisa-zycie.pl/zglos-roszczenie](http://www.polisa-zycie.pl/zglos-roszczenie)

### Posiadasz Pakiet Usług Assistance?

- 📞 zadzwoń: **22 295 82 01**

### Masz dodatkowe pytania?

zadzwoń: **22 460 22 22** - Biuro Obsługi Klienta



# SUPER GRUPA



## POLISA z myślą O TOBIE



### VIENNA LIFE

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
Vienna Insurance Group

📍 Al. Jerozolimskie 162A  
02-342 Warszawa  
tel.: 22 462 22 22

POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Sp. z o.o. jest spółką sprzedającą ubezpieczenia na życie Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie marketingowy lub reklamowy i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 k.c. a także nie ma charakteru materiału doradczego. Warunki ubezpieczenia oraz koszty i ryzyka z nim związane, jak również informacje na temat ograniczenia odpowiedzialności Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group określone są w ogólnych warunkach ubezpieczenia, dostępnych na [www.viennalife.pl](http://www.viennalife.pl).

## PAKIET DEDYKOWANY

## Oferta zbiorowego ubezpieczenia na życie

**SUPER GRUPA Pakiet dedykowany** (wiek wstępu od 18 do 55 roku życia, obowiązuje nawet do 70 roku życia)

ZAKRES UBEZPIECZENIA:		WARIANT 1	Karencja	
ŻYCIE	1. Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego	120 000	-	
	2. Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego	120 000	-	
	3. Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego	120 000	-	
	4. Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW	100 000	-	
	5. Zgon chorobowy Ubezpieczonego (zawał serca lub udar mózgu)	62 500	6 m-cy	
	6. Zgon Ubezpieczonego (zdarzenie ubezpieczeniowe obejmujące również zdiagnozowanie u Ubezpieczonego choroby śmiertelnej*)	50 000	3 m-ce	
	7. Zgon Ubezpieczonego, powodujący osierocenie dziecka	1 500	6 m-cy	
ZDROWIE	8. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	500	-
		za 100% uszczerbku na zdrowiu	50 000	-
	9. Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu	100	-
		za 100% uszczerbku na zdrowiu	10 000	-
	10. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	4 000	3 m-ce	
	11. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - Pakiet dodatkowy I	5 000	3 m-ce	
	12. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - Pakiet dodatkowy II	4 000	3 m-ce	
	13. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z przyczyn innych niż nieszczęśliwy wypadek (za każdy dzień pobytu, trwającego 2 lub więcej dni)	70	3 m-ce	
	14. Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu, trwającego 1 lub więcej dni)	100	-	
	15. Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (za każdy dzień pobytu, trwającego 1 lub więcej dni)	100	6 m-cy	
	16. Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego	I klasy (bez hospitalizacji)	2 000	3 m-ce
		II klasy (bez hospitalizacji)	1 000	3 m-ce
		III klasy (bez hospitalizacji)	500	3 m-ce
	17. Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego (chemioterapia, radioterapia, wszczepienie kardiowertera/ defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacja, dializoterapia, terapia interferonowa)	2 000	3 m-ce	
	18. Leczenie poszpitalne Ubezpieczonego - świadczenie apteczne	100	6 m-cy	
	19. Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku NW	2 000	-	
	20. Rekonwalescencja Ubezpieczonego w wyniku NW	2 000	-	
	21. Lekkie obrażenie ciała Ubezpieczonego w wyniku NW	250	-	
	22. Wystąpienie u Ubezpieczonego zdarzenia wchodzącego w zakres Pakietu urazowego	250	-	
	RODZINA, BLISCY	23. Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu	2 500	-
		24. Urodzenie się żywego dziecka Ubezpieczonemu	1 500	9 m-cy
		25. Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW	8 000	-
26. Zgon dziecka Ubezpieczonego		4 000	3 m-ce	
27. Zgon małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		20 000	-	
28. Zgon małżonka/partnera Ubezpieczonego		10 000	6 m-cy	
29. Zgon rodziców Ubezpieczonego		1 500	6 m-cy	
30. Zgon rodziców Ubezpieczonego w wyniku NW		4 500	-	
31. Zgon rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego		1 500	6 m-cy	
32. Zgon rodziców małżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW		4 500	-	
Pakiet Usług Assistance		TAK		
SKŁADKA MIESIĘCZNA (w PLN)		81		

\* 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 PLN) w tabeli są wartościami skumulowanymi i nie należy ich ze sobą łączyć.

## POWAŻNE ZACHOROWANIE UBEZPIECZONEGO

(w cenie pakietu)

### PAKIET PODSTAWOWY

1) nowotwór złośliwy, 2) zawał serca, 3) udar mózgu, 4) niewydolność nerek, 5) pomostowanie naczyń wieńcowych (by-pass), 6) transplantacja jednego z głównych narządów, 7) ciężkie oparzenie, 8) śpiączka, 9) choroba Creutzfeldta-Jakoba

### PAKIET DODATKOWY I

1) wszczepienie sztucznej zastawki serca, 2) utrata wzroku, 3) utrata słuchu, 4) utrata mowy, 5) stwardnienie rozsiane z trwałym ubytkiem neurologicznym – (SM), 6) kleszczowe zapalenie opon mózgowych i mózgu, 7) boreliozę, 8) wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B), będące wynikiem wykonywania obowiązków służbowych, transfuzji krwi lub dializy, 9) wirusowe zapalenie wątroby typu C (WZW C), 10) zakażenie wirusem HIV, będące wynikiem wykonywania obowiązków służbowych, transfuzji krwi lub dializy.

### PAKIET DODATKOWY II

1) oponiak, 2) choroba Parkinsona, 3) choroba Alzheimera, 4) choroba Huntingtona, 5) angioplastyka naczyń wieńcowych (PTCA), 6) operacja aorty w wyniku nieszczęśliwego wypadku, 7) niedokrwistość aplastyczna, 8) łagodny nowotwór mózgu, 9) utrata kończyny, 10) porażenie kończyn w wyniku nieszczęśliwego wypadku, 11) sepsa (posocznica), 12) wścieklizna, 13) zator tętnicy płucnej (ZTP), 14) choroba neuronu ruchowego, 15) zakażona martwica trzustki, 16) bakteryjne zapalenie wsierdza, 17) tężec, 18) bąblowiec mózgu (bąblowica, echinokokoza), 19) ropień mózgu, 20) operacja aorty brzusznej/piersiowej, 21) gruźlica, 22) przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, 23) wstrząs anafilaktyczny.

## PAKIET USŁUG ASSISTANCE SUPER GRUPA

W trudnych sytuacjach życiowych zorganizujemy i pokryjemy koszty wymienionych poniżej usług, do wskazanych w tabeli limitów kosztów.

Wszystkie wymienione poniżej usługi świadczone są do kwoty 1600 PLN oddzielnie dla Ubezpieczonego i małżonka Ubezpieczonego z zastrzeżeniem, że limity kosztów świadczonych usług zawierają się w tej kwocie. Nie ma ograniczenia ilości zdarzeń.



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

