

Oferta Otwartego Grupowego Ubezpieczenia z Opcją Funduszy „SUPER GRUPA”

ZAKRES UBEZPIECZENIA		PAKIET 1	PAKIET 2	Karencja
1	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego przy pracy (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 2, 3, 4 i 6)	70 000 zł	140 000 zł	brak
2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 4 i 6)	60 000 zł	140 000 zł	brak
3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 6)	50 000 zł	100 000 zł	brak
4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 6)	40 000 zł	100 000 zł	brak
5	Zgon Ubezpieczonego w wyniku choroby (zawał serca, udar mózgu) (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 6)	15 000 zł	25 000 zł	6 mies.
6	Zgon Ubezpieczonego	10 000 zł	20 000 zł	3 mies.
7	Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)	5 000 zł		6 mies.
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW za każdy 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu	200 zł	800 zł	brak
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu za każdy 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu	100 zł	100 zł	brak
10	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego (nowotwór złośliwy, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, zabieg na naczyniach wieńcowych, transplantacja jednego z głównych narządów, ciężkie oparzenia, śpiączka, wystąpienie choroby Creutzfelda – Jakoba)	3 000,00 zł	2 000,00 zł	6 mies.
11	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni)	40 zł	80 zł	6 mies.
12	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)	100 zł	200 zł	brak
13	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni) – świadczenie dodatkowe	50 zł	200 zł	brak
14	Narodziny dziecka Ubezpieczonego	800 zł	500 zł	9 mies.
15	Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 4 lub więcej dni)	40 zł		brak
16	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	5 000 zł	5 000 zł	6 mies.
17	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 16)	10 000 zł	10 000 zł	brak
18	Pobyt małżonka Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 4 lub więcej dni)	40 zł	100 zł	brak
19	Poważne zachorowanie małżonka Ubezpieczonego	2 000 zł		6 mies.
20	Zgon rodziców Ubezpieczonego	1 000 zł	500 zł	6 mies.
21	Zgon rodziców Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 20)	2 000 zł		brak
22	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego	1 000 zł	500 zł	6 mies.
23	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z pkt. 22)	2 000 zł		brak
SKŁADKA MIESIĘCZNA		50,30 zł	69,00 zł	