

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL

CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET PODSTAWOWY

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCAJA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA						47 zł	64 zł	33 zł	49 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ											
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)											
UBEZPIECZONY											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	46 000	90 000	134 000	46 000	90 000	134 000	46 000	86 000	40 000	80 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	33 000	65 000	97 000	33 000	65 000	97 000	33 000	63 000	30 000	60 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	33 000	65 000	97 000	33 000	65 000	97 000	33 000	63 000	30 000	60 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	20 000	40 000	6
śmierć w wyniku wypadku	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	20 000	40 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	23 000	45 000	67 000	23 000	45 000	67 000	23 000	43 000	20 000	40 000	–
śmierć	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	10 000	20 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	400	600	200	400	600	200	400	200	400	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	140	180	100	140	180	100	140	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	18 000	30 000	45 000	18 000	30 000	45 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	10 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	–	–	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	6 000	8 000	4 000	6 000	8 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	1 200	1 700	2 200	1 200	1 700	2 200	–	–	–	–	–
śmierć noworodka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

* Za każdy dzień począwszy od pierwszego do 14. dnia pobytu (od 15. dnia pobytu kwota świadczenia ulega zmianie).

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET S

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA						54 zł	71 zł	40 zł	56 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium	Plus		Plus		
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ											
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)											
UBEZPIECZONY											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	85 000	129 000	173 000	85 000	129 000	173 000	85 000	125 000	79 000	119 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	69 000	101 000	133 000	69 000	101 000	133 000	69 000	99 000	66 000	96 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	59 000	91 000	123 000	59 000	91 000	123 000	59 000	89 000	56 000	86 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	30 000	50 000	70 000	30 000	50 000	70 000	30 000	50 000	30 000	50 000	6
śmierć w wyniku wypadku	43 000	63 000	83 000	43 000	63 000	83 000	43 000	63 000	43 000	63 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	36 000	58 000	80 000	36 000	58 000	80 000	36 000	56 000	33 000	53 000	–
śmierć	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	20 000	30 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	400	600	200	400	600	200	400	200	400	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	140	180	100	140	180	100	140	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	18 000	30 000	45 000	18 000	30 000	45 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	10 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	–	–	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	6 000	8 000	4 000	6 000	8 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	1 200	1 700	2 200	1 200	1 700	2 200	–	–	–	–	–
śmierć noworodka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET M

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA						59 zł	76 zł	45 zł	61 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ											
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)											
UBEZPIECZONY											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	121 000	165 000	209 000	121 000	165 000	209 000	121 000	161 000	115 000	155 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	103 000	135 000	167 000	103 000	135 000	167 000	103 000	133 000	100 000	130 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	83 000	115 000	147 000	83 000	115 000	147 000	83 000	113 000	80 000	110 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	40 000	60 000	6
śmierć w wyniku wypadku	65 000	85 000	105 000	65 000	85 000	105 000	65 000	85 000	65 000	85 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	48 000	70 000	92 000	48 000	70 000	92 000	48 000	68 000	45 000	65 000	–
śmierć	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	30 000	40 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	400	600	200	400	600	200	400	200	400	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	140	180	100	140	180	100	140	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	18 000	30 000	45 000	18 000	30 000	45 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	10 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	–	–	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	6 000	8 000	4 000	6 000	8 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	1 200	1 700	2 200	1 200	1 700	2 200	–	–	–	–	–
śmierć noworodka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET L

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA						63 zł	80 zł	49 zł	65 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ											
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)											
UBEZPIECZONY											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	157 000	201 000	245 000	157 000	201 000	245 000	157 000	197 000	151 000	191 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	137 000	169 000	201 000	137 000	169 000	201 000	137 000	167 000	134 000	164 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	107 000	139 000	171 000	107 000	139 000	171 000	107 000	137 000	104 000	134 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	50 000	70 000	90 000	50 000	70 000	90 000	50 000	70 000	50 000	70 000	6
śmierć w wyniku wypadku	87 000	107 000	127 000	87 000	107 000	127 000	87 000	107 000	87 000	107 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	60 000	82 000	104 000	60 000	82 000	104 000	60 000	80 000	57 000	77 000	–
śmierć	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	40 000	50 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	400	600	200	400	600	200	400	200	400	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	140	180	100	140	180	100	140	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	18 000	30 000	45 000	18 000	30 000	45 000	–	–	–	–	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	10 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	–	–	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	–	–	–	–	–	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	6 000	8 000	4 000	6 000	8 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	1 200	1 700	2 200	1 200	1 700	2 200	–	–	–	–	–
śmierć noworodka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZIC Z DZIECKIEM, WE DWOJE CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ

WARIANT	RODZIC Z DZIECKIEM				WE DWOJE				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA				WE DWOJE				
	60 zł	67 zł	72 zł	76 zł	77 zł	84 zł	89 zł	93 zł	
	Życie i Zdrowie Rodzic z dzieckiem				Życie i Zdrowie We dwoje				
	S	M	L		S	M	L		
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ									
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)									
UBEZPIECZONY									
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	66 000	105 000	141 000	177 000	70 000	109 000	145 000	181 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	48 000	84 000	118 000	152 000	50 000	86 000	120 000	154 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	48 000	74 000	98 000	122 000	50 000	76 000	100 000	124 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	30 000	40 000	50 000	60 000	30 000	40 000	50 000	60 000	6
śmierć w wyniku wypadku	30 000	53 000	75 000	97 000	30 000	53 000	75 000	97 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	33 000	46 000	58 000	70 000	35 000	48 000	60 000	72 000	–
śmierć	15 000	25 000	35 000	45 000	15 000	25 000	35 000	45 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	200	200	200	200	200	200	200	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	50	50	50	50	60	60	60	60	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	300	300	300	300	300	300	300	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	80	80	80	90	90	90	90	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	300	300	300	300	300	300	300	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	100	100	100	100	100	100	100	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	160	160	160	160	170	170	170	170	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	160	160	160	160	170	170	170	170	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	240	240	240	240	250	250	250	250	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	30	30	30	30	30	30	30	3 (choroba)
operacje	1 500	1 500	1 500	1 500	2 500	2 500	2 500	2 500	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 500	1 500	1 500	1 500	2 500	2 500	2 500	2 500	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	10 000	10 000	10 000	15 000	15 000	15 000	15 000	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO									
śmierć rodzica	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	–	–	–	–	1 000	1 000	1 000	1 000	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	2 000	2 000	2 000	2 000	–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO									
śmierć małżonka/partnera	–	–	–	–	9 000	9 000	9 000	9 000	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	–	–	–	–	27 000	27 000	27 000	27 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	–	–	–	–	2 000	2 000	2 000	2 000	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	–	–	–	–	30	30	30	30	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	–	–	–	–	300	300	300	300	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	–	–	–	–	80	80	80	80	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	–	–	–	–	300	300	300	300	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	–	–	–	–	70	70	70	70	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	–	–	–	–	110	110	110	110	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	–	–	–	–	110	110	110	110	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	–	–	–	–	140	140	140	140	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	–	–	–	–	30	30	30	30	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO									
śmierć dziecka	2 000	2 000	2 000	2 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	4 000	4 000	4 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	3 000	3 000	3 000	3 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	3 000	3 000	3 000	3 000	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	40	40	40	40	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	100	100	100	100	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – VIP CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ

DEDYKOWANA GRUPA SKŁADKA MIESIĘCZNA	VIP			KARENCA (mies.)
	193 zł	233 zł	353 zł	
WARIANT	Twoje Życie VIP	Życie Rodziny VIP	Życie i Zdrowie Rodziny VIP	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)			
UBEZPIECZONY				
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	314 000	334 000	494 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	247 000	267 000	397 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	247 000	267 000	397 000	–
śmierć w wyniku wypadku	180 000	200 000	300 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	160 000	180 000	270 000	6
śmierć	80 000	100 000	150 000	6
inwalidztwo w wyniku wypadku	87 000	87 000	127 000	–
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	80 000	80 000	120 000	6 (choroba)
wystąpienie poważnego zachorowania	20 000	25 000	30 000	6
operacje	4 000	5 000	8 000	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	4 000	5 000	8 000	6
powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	800	800	1 200	–
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	125	125	175	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	210	210	310	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	800	800	1 000	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	800	800	1 000	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	225	225	325	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	335	335	485	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	335	335	485	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	460	460	660	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	60	60	100	3 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO				
śmierć rodzica	–	3 000	4 000	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	–	–	8 000	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	–	3 000	4 000	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	8 000	–
MAŁŻONEK LUB PARTNER UBEZPIECZONEGO				
śmierć małżonka/partnera	–	10 000	20 000	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	40 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	–	–	60 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	–	–	40 000	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	40 000	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	–	–	15 000	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	–	–	75	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	–	–	1 000	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	–	–	150	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	–	–	1 000	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	–	–	175	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	–	–	250	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	–	–	250	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	–	–	350	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	–	–	75	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO				
śmierć dziecka	–	6 000	9 000	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	–	–	18 000	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	–	8 000	12 000	6
urodzenie się dziecka	–	1 500	2 000	10
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	–	3 000	4 000	–
śmierć noworodka	–	5 000	7 500	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	–	–	15 000	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	–	–	75	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	–	–	150	–
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	TAK	TAK	

* Za każdy dzień począwszy od pierwszego do 14. dnia pobytu (od 15. dnia pobytu kwota świadczenia ulega zmianie).

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – 55 PLUS CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ

DEDYKOWANA GRUPA	55 PLUS					KARENCAJA (mies.)
	WARIANT TWOJE ŻYCIE 55 PLUS	PODSTAWOWY	S	M	L	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	70 zł	86 zł	102 zł	118 zł	140 zł	
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)					
WYPŁATA, PO WYPADKU, KTÓRY SPOWODOWAŁ U CIEBIE:						
śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	33 000	50 000	67 000	78 000	91 000	–
śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku	20 000	31 000	42 000	47 000	54 000	–
inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku wypadku	23 000	29 000	35 000	39 000	42 000	–
śmierć ubezpieczonego	10 000	15 000	20 000	22 000	25 000	6
powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku – z 1% uszczerbku	100	100	100	100	100	–
dzienne świadczenie szpitalne ubezpieczonego "Twoje Życie 55 Plus" z tytułu wypadku*	30	30	50	50	50	–
dzienne świadczenie szpitalne ubezpieczonego "Twoje Życie 55 Plus" OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	200	200	200	200	200	–
dzienne świadczenie szpitalne ubezpieczonego PLUS: wypadek komunikacyjny	85	85	105	105	105	–
dzienne świadczenie szpitalne ubezpieczonego PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu wypadku	20	20	20	20	20	–
urodzenie się wnuka	500 zł za pierwszego i drugiego wnuka 250 za trzeciego i czwartego wnuka 50 za każdego kolejnego wnuka	500 zł za pierwszego i drugiego wnuka 250 za trzeciego i czwartego wnuka 50 za każdego kolejnego wnuka	500 zł za pierwszego i drugiego wnuka 250 za trzeciego i czwartego wnuka 50 za każdego kolejnego wnuka	500 zł za pierwszego i drugiego wnuka 250 za trzeciego i czwartego wnuka 50 za każdego kolejnego wnuka	200 zł za pierwszego i drugiego wnuka 100 za trzeciego i czwartego wnuka 20 za każdego kolejnego wnuka	10
operacje ubezpieczonego w wyniku wypadku	800	800	800	800	800	–
ubezpieczenie lekowe związane z pobytem ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku	200	200	200	200	200	–
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji ubezpieczonego	4 000	5 000	6 000	7 500	9 000	6 (choroba)
śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego	–	–	–	–	2 000	6
śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego w wyniku wypadku	2 500	3 500	5 000	6 500	10 000	–
śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	5 000	7 000	10 000	13 000	18 000	–
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE 55 PLUS”	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	
PAKIET MEDYCZNY TELEOPIEKA KARDIOLOGICZNA	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

PAKIET MEDYCZNY „TWOJE ŻYCIE 55 PLUS”

USŁUGI, Z KTÓRYCH MOŻE SKORZYSTAĆ UBEZPIECZONY	Limit w roku polisowym na jedno zdarzenie oraz limit zdarzeń w roku polisowym
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej	do kwoty 400 zł, maks. 5 zdarzeń
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki	do kwoty 150 zł, maks. 3 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych po wypadku	do kwoty 1000 zł, maks. 3 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów konsultacji laryngologa	do kwoty 150 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów dostawy leków	do kwoty 250 zł, maks. 2 zdarzenia
Teleopieka kardiologiczna	–
Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad zwierzętami	do kwoty 500 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów zakupu aparatu słuchowego	do kwoty 1500 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów dostosowania miejsca zamieszkania	do kwoty 4000 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów sprzętania grobów najbliższych	do kwoty 200 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji	do kwoty 2000 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego	do kwoty 1500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów dostawy sprzętu rehabilitacyjnego	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego: • do placówki medycznej • z placówki medycznej do innej placówki medycznej • z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	do łącznej kwoty 1000 zł, maks. 5 zdarzeń
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty osoby bliskiej w razie hospitalizacji ubezpieczonego	750 zł + koszty biletów, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad osobami niesamodzielnymi	do kwoty 700 zł na jedno zdarzenie (w przypadku przewozu osoby wyznaczonej) lub do kwoty 150 zł/dzień na jedno zdarzenie w przypadku organizacji opieki w miejscu pobytu; maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów opieki domowej po hospitalizacji	do kwoty 1000 zł, maks. 2 zdarzenia
Zdrowotne usługi informacyjne	bez ograniczeń

* Za każdy dzień począwszy od pierwszego do 14. dnia pobytu (od 15. dnia pobytu kwota świadczenia ulega zmianie).

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – PAKIETY DODATKOWE

WYPADEK (dla osób w wieku od 18 do 40 r.ż.)		KARENCAJA (mies.)
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)	
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	150 000	–
śmierć w wyniku wypadku	100 000	–
śmierć	50 000	6
powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	50	–
SKŁADKA MIESIĘCZNA:	15 zł	

AKTYWNI (dla osób w wieku od 18 do 66 r.ż.)		KARENCAJA (mies.)
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)	
powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku komunikacyjnego	200	–
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku**	100	–
ubezpieczenie lekowe związane z pobytem ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku	300	–
PAKIET MEDYCZNY DLA UBEZPIECZONEGO PO WYPADKU:	ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUGI (W ZŁ)	
• organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji	2 000	–
• organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych	2 000	
• organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej	500	
• organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki	500	
• organizacja i pokrycie kosztów transportu roweru	2 000	
• organizacja i pokrycie kosztów naprawy roweru	2 000	
• organizacja transportu medycznego	2 000	
• zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	2 000	
SKŁADKA MIESIĘCZNA:	10 zł	

ZDROWIE DZIECKA (dla osób w wieku od 18 do 66 r.ż.)		KARENCAJA (mies.)
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)	
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby**	50	3
leczenie specjalistyczne dziecka	2 000	6 (choroba)
powikłania operacji dziecka	2 000	6 (choroba)
operacje dziecka	2 000	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	3 000	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	500	3
SKŁADKA MIESIĘCZNA:	10 zł	

AKTYWNE DZIECKO (dla osób w wieku od 18 do 66 r.ż.)		KARENCAJA (mies.)
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)	
powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	100	–
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku**	100	–
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku w szkole**	200	–
dzienne świadczenie szpitalne dziecka OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	500	–
ubezpieczenie lekowe związane z pobytem dziecka w szpitalu w wyniku wypadku	200	–
SKŁADKA MIESIĘCZNA:	10 zł	

ZDROWIE PLUS (dla osób w wieku od 18 do 55 r.ż.)		KARENCAJA (mies.)
ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)	
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby Covid-19	50	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby Covid-19	500	–
zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową	10 000	6
świadczenie pomocowe po udarze mózgu	6 000	6
wystąpienie niewydolności oddechowej w wyniku Covid-19	2 000	–
pakiet medyczny dla ubezpieczonego: Pomoc po Udarze Mózgu	TAK	–
druga opinia medyczna	TAK	2
SKŁADKA MIESIĘCZNA:	19 zł	

** Za każdy dzień począwszy od pierwszego do 14. dnia pobytu.

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY

PAKIET MEDYCZNY „TWOJE ŻYCIE”

– usługi, które zorganizujemy oraz pokryjemy ich koszty, do wysokości wskazanych limitów

USŁUGI, Z KTÓRYCH SKORZYSTAĆ MOŻE UBEZPIECZONY I WSPÓŁUBEZPIECZONY – ZGODNIE Z OWU	LIMIT W ROKU POLISOWYM NA JEDNO ZDARZENIE ORAZ LIMIT ZDARZEŃ W ROKU POLISOWYM
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej	do kwoty 500 zł, maks. 3 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty położnej po ciąży	do kwoty 150 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów wizyty u lekarza specjalisty	do kwoty 150 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów dostawy leków	do kwoty 250 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów prywatnych lekcji	do kwoty 400 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów transportu roweru po wypadku	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów naprawy roweru po wypadku	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów trenera fitness	do kwoty 1000 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów osobistego trenera fitness – po urodzeniu dziecka	do kwoty 1000 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego	do kwoty 700 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów dostawy sprzętu rehabilitacyjnego	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji	do kwoty 700 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego: <ul style="list-style-type: none"> • do placówki medycznej • z placówki medycznej do innej placówki medycznej • z placówki medycznej do miejsca zamieszkania 	do łącznej kwoty 1000 zł, maks. 5 zdarzeń
Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów opieki domowej po hospitalizacji	do kwoty 500 zł, maks. 2 zdarzenia
Organizacja i pokrycie kosztów opieki pielęgniarskiej po hospitalizacji	do kwoty 1500 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów opiekuna w razie hospitalizacji dziecka	do kwoty 1000 zł, maks. 1 zdarzenie
Organizacja i pokrycie kosztów pomocy psychologa w trudnej sytuacji losowej	do kwoty 500 zł, maks. 3 zdarzenia
Infolinia „Baby Assistance”	bez ograniczeń
Zdrowotne usługi informacyjne	bez ograniczeń

Rok polisowy – 12 miesięcy od daty początku okresu ubezpieczenia.

Zdarzenie – nagłe pogorszenie stanu zdrowia (stan chorobowy zagrażający życiu lub zdrowiu, np. bardzo wysoka gorączka) albo wypadek, którego skutki doprowadziły do uszkodzenia ciała oraz konieczności leczenia.

Limit usług – limit kwotowy i/lub ilościowy określony dla danej usługi w roku polisowym.