

Grupowe ubezpieczenie na życie

Klient indywidualny



Wysokość wypłacanego świadczenia												
Zakres ubezpieczenia	Dla Mnie					Dla Nas			Dla Rodziny		Karencja	
	Wariant podstawowy	Wariant podstawowy+	Wariant rozszerzony	Wariant rozszerzony+	Wariant premium**	Wariant standard***	Wariant podstawowy	Wariant rozszerzony	Wariant podstawowy	Wariant rozszerzony		
	Pakiet świadczeń dotyczący Ubezpieczonego											
	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	100 000 zł	200 000 zł	220 000 zł	260 000 zł	400 000 zł	70 000 zł	140 000 zł	160 000 zł	90 000 zł	120 000 zł	brak
	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy*	75 000 zł	150 000 zł	165 000 zł	195 000 zł	300 000 zł	50 000 zł	105 000 zł	120 000 zł	67 500 zł	90 000 zł	brak
	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	75 000 zł	150 000 zł	165 000 zł	195 000 zł	300 000 zł	50 000 zł	105 000 zł	120 000 zł	67 500 zł	90 000 zł	brak
	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku*	50 000 zł	100 000 zł	110 000 zł	130 000 zł	200 000 zł	30 000 zł	70 000 zł	80 000 zł	45 000 zł	60 000 zł	brak
	Zgon Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu*	35 000 zł	60 000 zł	86 000 zł	105 000 zł	140 000 zł	10 000 zł	45 000 zł	50 000 zł	32 000 zł	40 000 zł	brak
	Zgon Ubezpieczonego	25 000 zł	50 000 zł	55 000 zł	65 000 zł	100 000 zł	10 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	22 000 zł	30 000 zł	brak
	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku	300 zł	500 zł	600 zł	700 zł	750 zł	300 zł	450 zł	500 zł	250 zł	300 zł	brak
	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego – za 1% trwałego uszczerbku	–	400 zł	550 zł	600 zł	600 zł	–	300 zł	350 zł	200 zł	250 zł	6 miesięcy
	Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	–	17 000 zł	20 000 zł	25 000 zł	50 000 zł	–	15 000 zł	17 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	brak
	Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego Grupa 1 – skomplikowane operacje Grupa 2 – trudne operacje Grupa 3 – proste operacje	–	2 000 zł 1 200 zł 400 zł	2 500 zł 1 500 zł 500 zł	3 000 zł 1 800 zł 600 zł	3 500 zł 2 100 zł 700 zł	–	1 500 zł 900 zł 300 zł	1 750 zł 1 050 zł 350 zł	–	1 000 zł 600 zł 200 zł	6 miesięcy
	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – zakres maksymalny (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty, utrata mowy, śpiączka, utrata słuchu, utrata kończyn, łagodny guz mózgu, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby))	–	12 000 zł	15 000 zł	17 000 zł	20 000 zł	3 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	3 miesiące
	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego: zakres podstawowy (kwota za dzień, pobyt dłużej niż 3 dni) w następstwie NW – do 14 dnia / w następstwie NW od 15 – 180 dnia wskutek choroby – do 180 dnia	–	140 zł / 70 zł	160 zł / 80 zł	200 zł / 100 zł	200 zł / 100 zł	80 zł / 40 zł	120 zł / 60 zł	130 zł / 65 zł	80 zł / 40 zł	90 zł / 45 zł	brak 2 miesiące
	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	–	180 zł	200 zł	250 zł	300 zł	120 zł	160 zł	170 zł	120 zł	130 zł	brak
	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego*	–	110 zł	120 zł	150 zł	200 zł	80 zł	100 zł	105 zł	80 zł	85 zł	2 miesiące
	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	–	do 3 000 zł	do 3 000 zł	do 5 000 zł	do 7 000 zł	-	do 2 000 zł	do 2 000 zł	–	do 1 500 zł	3 miesiące
	Pakiet świadczeń dotyczący Współubezpieczonego											
	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku*	–	–	–	–	–	15 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	brak
	Zgon małżonka	–	–	–	–	–	5 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	6 miesięcy
	Trwale inwalidztwo małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	–	–	–	–	–	do 5 000 zł	do 10 000 zł	do 12 000 zł	–	do 10 000 zł	brak
	Poważne zachorowanie małżonka – zakres rozszerzony (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty)	–	–	–	–	–	–	3 000 zł	3 500 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 miesiące
	Zgon rodzica	–	–	–	–	–	–	–	1 700 zł	1 800 zł	2 300 zł	6 miesięcy
	Zgon teścia	–	–	–	–	–	–	–	1 700 zł	1 800 zł	2 300 zł	6 miesięcy
	Pakiet świadczeń dotyczący Dziecka Ubezpieczonego											
	Osierocenie dziecka na skutek zgonu Ubezpieczonego	–	–	–	–	–	–	–	–	3 000 zł	4 000 zł	brak
	Zgon dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku*	–	–	–	–	–	–	–	–	7 000 zł	8 000 zł	brak
	Zgon dziecka	–	–	–	–	–	–	–	–	3 500 zł	4 000 zł	6 miesięcy
	Urodzenie się dziecka	–	–	–	–	–	–	–	–	1 000 zł	1 200 zł	9 miesięcy
	Urodzenie martwego noworodka	–	–	–	–	–	–	–	–	3 000 zł	3 500 zł	9 miesięcy
	Trwale inwalidztwo dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	–	–	–	–	–	–	–	–	–	do 10 000 zł	brak
	Wada wrodzona dziecka	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2 000 zł	9 miesięcy
	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego (nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby), oponiak mózgu, zapalenie mózgu)	–	–	–	–	–	–	–	–	2 000 zł	3 000 zł	3 miesiące
	Leczenie szpitalne dziecka Ubezpieczonego – kwota zryczałtowana	–	–	–	–	–	–	–	–	300 zł	700 zł	2 miesiące
Składka miesięczna		od 30 zł	od 65 zł	od 85 zł	od 100 zł	od 130 zł	od 50 zł	od 60 zł	od 80 zł	od 55 zł	od 75 zł	
Dodatki  Medical Assistance Składka miesięczna: 6 zł  MediPlan Składka miesięczna: 9 zł Global Doctors⁺ Global Doctors Składka miesieczna: 98 zł												

* kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń, wynikającą z Warunków Ubezpieczenia, wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia

** wariant dedykowany dla osób do nieukończonego 54 r.ż.

*** wariant dedykowany dla osób od 54 r.ż.

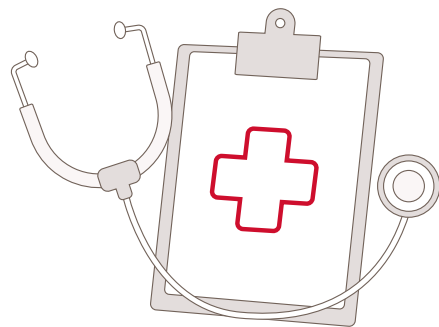
Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie marketingowy oraz nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Służy wyłącznie celom informacyjnym.



Ankieta Medyczna

Informacje o stanie zdrowia i wykonywanym zawodzie podane przez Ubezpieczonego

Każda osoba, która chce przystąpić do ubezpieczenia w ramach Grupy Otwartej zobowiązana jest złożyć trzy oświadczenia dotyczące stanu zdrowia oraz jedno dotyczące wykonywanego zawodu. Osoba przystępująca do ubezpieczenia powinna odpowiedzieć rzetelnie i zgodnie z prawdą.



1

Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie rozpoznano u mnie, nie byłem diagnozowany(a), nie byłem leczony(a) ani nie przebywałem(am) pod stałą opieką lekarską z powodu następujących schorzeń:

- choroby niedokrwiennej serca, zawału serca, wady serca, zaburzeń rytmu serca, kardiomiopatii, miażdżycy, tętniaka
- cukrzycy (z wyjątkiem podwyższonego poziomu glukozy we krwi w okresie ciąży)
- nowotworu złośliwego, choroby krwi (niedokrwistości aplastycznej, białaczki, chłoniaka, szpiczaka, zespołu mielodysplastycznego, niedokrwistości sierpowatokrwinkowej, talasemii, hemofilii lub trombofilii), nowotworu łagodnego mózgu lub rdzenia kręgowego
- udaru mózgu, krwotoku śródmózgowego, porażenia (paraliżu), przewlekłej niewydolności oddechowej, marskości wątroby, choroby alkoholowej lub uzależnienia od narkotyków, stwardnienia rozsianego, choroby Parkinsona, choroby Alzheimer’a, AIDS, zakażenia wirusem HIV lub innej choroby, w zakresie której zalecenie lekarskie obejmowało lub obejmuje wykonanie przeszczepu narządu

2

Oświadczam, że obecnie:

- nie zamierzam zasięgać porady lekarskiej, nie oczekuję na wykonanie badań diagnostycznych, nie oczekuję na wyniki takich badań, ani nie zamierzam poddać się leczeniu, w tym leczeniu szpitalnemu z powodu chorób wymienionych powyżej
- nie przebywam w szpitalu, hospicjum, domu pomocy społecznej, sanatorium ani na zwolnieniu lekarskim
- nie jestem uznany(a) za niezdolnego(q) do pracy lub służby orzeczeniem właściwego organu, według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym

3

Oświadczam, że w ciągu ostatniego roku:

- nie byłem(am) hospitalizowany(a) przez okres dłuższy niż 30 dni
- nie przebywałem(am) na zwolnieniu lekarskim przez okres dłuższy niż 30 dni

Powyższe oświadczenie nie dotyczy hospitalizacji lub przebywania na zwolnieniu lekarskim z powodu: złamań, zwichnięć, skręceń, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków podniebiennych, ciąży (o ile w jej trakcie nie występowały schorzenia, które są leczone w dniu objęcia ochroną ubezpieczeniową), opieki nad dzieckiem (zasłku opiekuńczego)

4

Oświadczam, że nie wykonuję żadnego z poniższych zawodów:

artysta cyrkowy, czyszciciel elewacji budowlanych / okien, dekarz, funkcjonariusz służb specjalnych, górnik, kaskader, kominiarz, konwojent wartości pieniężnych, marynarz morski, monter konstrukcji budowlanych / rusztowań, monter kadłubów okrętowych, monter instalacji fotowoltaicznych lub serwisant elektrowni wiatrowych pracujący na wysokości nurek, ochroniarz, operator dźwigu, operator maszyn i urządzeń do produkcji materiałów wybuchowych, personel statku powietrznego, pilot statku powietrznego, policjant, pracownik przy wydobyciu ropy naftowej lub gazu, ratownik górski, ratownik wodny, robotnik rozbiórki budowli, rybak morski, spadochroniarz, sportowiec zawodowy, strażak, żołnierz zawodowy

Uwaga: tutaj pytamy, czy na chorobę lub w kierunku choroby, która znajduje się w zbiorze jednostek chorobowych wymienionych we wcześniejszym pytaniu nr 1, osoba przystępująca do ubezpieczenia oczekuje na wizytę u lekarza, na badanie diagnostyczne lub wyniki tego badania, na leczenie, w tym leczenie szpitalne. Nie pytamy o wizyty, badania, wyniki, leczenie w odniesieniu do innych chorób, których nie wymieniliśmy w pytaniu nr 1.

Uwaga: tutaj pytamy, czy w ostatnim roku osoba przystępująca do ubezpieczenia przebywała w szpitalu lub na zwolnieniu lekarskim; w odniesieniu do hospitalizacji, zwolnienia lekarskiego pytamy o okres dłuższy niż 30 dni jednorazowo per szpital, per zwolnienie lekarskie.

Nie pytamy o zwolnienie lekarskie z powodu złamania, skręcenia, zwichnięcia o opiekę nad dzieckiem – zasłku opiekuńczy.

Uwaga: tutaj określamy zamknięty zbiór jednostek chorobowych, o które pytamy osobę przystępującą do ubezpieczenia

