

Przedstawiamy propozycję ubezpieczenia grupowego.

W poniższej tabeli prezentujemy **propozycję warunków ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń za poszczególne zdarzenia**. Kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia (OWU), która jest wypłacana w razie zajścia danego zdarzenia.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
Ubezpieczenie dla:	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka
WSPARCIE BLISKICH				
• śmierć ubezpieczonego	44 000 zł	55 000 zł	77 000 zł	55 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	132 000 zł	165 000 zł	231 000 zł	165 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	220 000 zł	275 000 zł	385 000 zł	275 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	220 000 zł	275 000 zł	385 000 zł	275 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	308 000 zł	385 000 zł	539 000 zł	385 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	88 000 zł	110 000 zł	132 000 zł	110 000 zł
• osierocenie dziecka	6 600 zł	8 800 zł	8 800 zł	8 800 zł
WSPARCIE DLA CIEBIE				
• śmierć małżonka albo partnera życiowego	17 000 zł	18 000 zł	22 000 zł	18 000 zł
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	32 000 zł	38 000 zł	52 000 zł	43 000 zł
• śmierć dziecka	6 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
• śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	12 000 zł	14 000 zł	16 000 zł	20 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego	2 200 zł	2 600 zł	2 800 zł	2 900 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	4 400 zł	5 400 zł	5 600 zł	5 800 zł
• urodzenie dziecka	1 400 zł	1 700 zł	1 900 zł	2 000 zł
• urodzenie dziecka martwego	3 304 zł	4 403 zł	4 408 zł	4 420 zł
WSPARCIE W RAZIE CHOROBY				
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus	10 000 zł	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł
• wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	2 500 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 750 zł
• ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
• wystąpienie u małżonka albo partnera życiowego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	750 zł	1 000 zł	1 250 zł	1 500 zł
• ciężka choroba dziecka	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
WSPARCIE POSZPITALNE				
• leczenie szpitalne ubezpieczonego:	min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW	min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW	min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW	min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	80 zł	90 zł	100 zł	120 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	320 zł	360 zł	400 zł	480 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	80 zł	90 zł	100 zł	120 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	400 zł	450 zł	500 zł	600 zł

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	400 zł	450 zł	500 zł	600 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	480 zł	540 zł	600 zł	720 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	320 zł	360 zł	400 zł	480 zł
◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)	800 zł	900 zł	1 000 zł	1 200 zł
◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu)	40 zł	45 zł	50 zł	60 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK
• leczenie szpitalne małżonka/partnera życiowego:	min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	160 zł	180 zł	200 zł	240 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	240 zł	270 zł	300 zł	360 zł
• Karta apteczna	odbiór w aptece produktów o wartości 240 zł	odbiór w aptece produktów o wartości 260 zł	odbiór w aptece produktów o wartości 330 zł	odbiór w aptece produktów o wartości 400 zł
• leczenie szpitalne dziecka:	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	50 zł	50 zł	50 zł	50 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	50 zł	50 zł	50 zł	50 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	150 zł	150 zł	150 zł	150 zł
• specjalistyczne leczenie ubezpieczonego	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
• wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:	TAK	TAK	TAK	TAK
◦ I klasa	6 000 zł	7 500 zł	8 500 zł	11 500 zł
◦ II klasa	3 000 zł	3 750 zł	4 250 zł	5 750 zł
◦ III klasa	1 800 zł	2 250 zł	2 550 zł	3 450 zł
◦ IV klasa	600 zł	750 zł	850 zł	1 150 zł
◦ V klasa	300 zł	375 zł	425 zł	575 zł
◦ spoza Wykazu operacji chirurgicznych	180 zł	225 zł	255 zł	345 zł
◦ w znieczuleniu ogólnym	300 zł	375 zł	425 zł	575 zł
◦ podczas pobytu w szpitalu trwającego dłużej niż 14 dni	300 zł	375 zł	425 zł	575 zł
◦ związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym	300 zł	375 zł	425 zł	575 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK
◦ spoza Wykazu operacji chirurgicznych wykonanej poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK
WSPARCIE POWYPADKOWE				
• całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	40 000 zł	50 000 zł	70 000 zł	50 000 zł
• uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	ROZSZERZONY	ROZSZERZONY	ROZSZERZONY	ROZSZERZONY
◦ z opcją wypłaty progresywnej - za 1% uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, gdy procent ustalonego uszczerbku na zdrowiu w wyniku jednego nieszczęśliwego wypadku wynosi:	TAK	TAK	TAK	TAK
◦ od 0,5% do 20%	500 zł	600 zł	650 zł	700 zł

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
◦ powyżej 20% do 40%	1 000 zł	1 200 zł	1 300 zł	1 400 zł
◦ powyżej 40% do 60%	1 500 zł	1 800 zł	1 950 zł	2 100 zł
◦ powyżej 60% do 80%	2 000 zł	2 400 zł	2 600 zł	2 800 zł
◦ powyżej 80% do 100%	2 500 zł	3 000 zł	3 250 zł	3 500 zł
◦ uszkodzenie ciała, nie wymienione w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym, o ile jego leczenie objęło co najmniej 2 stacjonarne konsultacje lekarskie - 0,5% uszczerbku na zdrowiu	250 zł	300 zł	325 zł	350 zł
• uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	500 zł	600 zł	650 zł	700 zł
• złamanie kości przez ubezpieczonego spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (wysokość wypłaty zależy od rodzaju złamania)	odpowiedni % z 4 000 zł	odpowiedni % z 5 000 zł	odpowiedni % z 6 000 zł	odpowiedni % z 7 000 zł
INDYWIDUALNA KONTYNUACJA				
• prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ	60,80 zł	73 zł	95 zł	85,40 zł

OPCJE DODATKOWE

Każdy ubezpieczony może indywidualnie rozszerzyć warunki ubezpieczenia o dodatkowe opcje z poniższej tabeli.

NAZWA UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE				
• Zagraniczna konsultacja medyczna i usługi assistance - zakres podstawowy	2,10 zł	2,10 zł	2,10 zł	2,10 zł
• Zagraniczna konsultacja medyczna i usługi assistance - zakres rozszerzony	3,16 zł	3,16 zł	3,16 zł	3,16 zł
• Asystent w czasie utraty zdrowia	3,38 zł	3,38 zł	3,38 zł	3,38 zł

Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje dotyczące ubezpieczeń, w tym definicje zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności znajdują się w aktualnych ogólnych warunkach ubezpieczeń, dostępnych u naszych agentów i na pzu.pl. Jeśli chcesz zawrzeć umowę, prosimy o kontakt z przedstawicielem PZU Życie SA.

801 102 102 pzu.pl

Oplata zgodna z taryfą operatora

