

Przedstawiamy propozycję ubezpieczenia grupowego.

Poniższa propozycja jest wynikiem przeprowadzonej rozmowy i uwzględnia zadeklarowane przez Państwa wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

W poniższej tabeli prezentujemy **propozycję warunków ubezpieczenia oraz kwoty i limity dla poszczególnych świadczeń i usług medycznych**. 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
Nazwa wariantu	zakres 1	zakres 2	zakres 3
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
WSPARCIE BLISKICH			
• śmierć ubezpieczonego	60 000 zł	75 000 zł	75 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	135 000 zł	150 000 zł	150 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	195 000 zł	225 000 zł	225 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	195 000 zł	210 000 zł	225 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	255 000 zł	285 000 zł	300 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	105 000 zł	150 000 zł	150 000 zł
WSPARCIE DLA CIEBIE			
• śmierć małżonka albo partnera życiowego	12 000 zł	15 000 zł	-
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	40 000 zł	45 000 zł	-
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym - dodatkowa kwota świadczenia	28 000 zł	30 000 zł	-
• śmierć dziecka	3 000 zł	4 000 zł	6 000 zł
• śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	6 500 zł	10 000 zł	20 000 zł
• śmierć dziecka spowodowana wypadkiem komunikacyjnym - dodatkowa kwota świadczenia	3 500 zł	6 000 zł	14 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego	1 500 zł	2 500 zł	-
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	4 050 zł	5 500 zł	-
• śmierć rodzica lub rodzica małżonka albo partnera życiowego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym - dodatkowa kwota świadczenia	2 550 zł	3 000 zł	-
• urodzenie dziecka	1 500 zł	-	-
• urodzenie dziecka martwego	3 000 zł	-	-
WSPARCIE W RAZIE CHOROBY			
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres podstawowy	5 000 zł	-	-
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus	-	8 000 zł	-
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony ekstra	-	-	10 000 zł
• choroba zakaźna ubezpieczonego	1 000 zł	1 600 zł	2 000 zł
• wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	1 250 zł	2 000 zł	2 500 zł
• ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres podstawowy	3 000 zł	-	-
• ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus	-	3 000 zł	-
• wystąpienie u małżonka albo partnera życiowego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	750 zł	750 zł	-

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
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
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	50 zł	75 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pobytu)	200 zł	300 zł	400 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15. dnia pobytu)	100 zł	150 zł	200 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pobytu)	250 zł	450 zł	600 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pobytu)	250 zł	450 zł	600 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pobytu)	300 zł	600 zł	800 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	150 zł	225 zł	300 zł
◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł
◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu)	50 zł	75 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu na oddziale psychiatrycznym (min. 4-dniowy pobyt)	50 zł	75 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu na oddziale rehabilitacyjnym (min. 4-dniowy pobyt)	50 zł	75 zł	100 zł
◦ pobyt w sanatorium (jednorazowo za cały pobyt)	500 zł	750 zł	1 000 zł
• Karta apteczna	odbiór w aptece produktów o wartości 300 zł	odbiór w aptece produktów o wartości 400 zł	odbiór w aptece produktów o wartości 400 zł
• specjalistyczne leczenie ubezpieczonego	4 000 zł	5 000 zł	8 000 zł
• wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:	TAK	TAK	TAK
◦ I klasa	6 000 zł	10 000 zł	14 000 zł
◦ II klasa	3 000 zł	5 000 zł	7 000 zł
◦ III klasa	1 800 zł	3 000 zł	4 200 zł
◦ IV klasa	600 zł	1 000 zł	1 400 zł
◦ V klasa	300 zł	500 zł	700 zł
◦ w znieczuleniu ogólnym	300 zł	500 zł	700 zł
◦ podczas pobytu w szpitalu trwającego dłużej niż 14 dni	300 zł	500 zł	700 zł
◦ związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym	300 zł	500 zł	700 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK
WSPARCIE POWYPADKOWE			
• całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	5 000 zł	10 000 zł	15 000 zł
• uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	ROZSZERZONY
◦ za 1 % uszczerbku na zdrowiu wymienionego w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym	500 zł	-	-
◦ z opcją wypłaty progresywnej - za 1% uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, gdy procent ustalonego uszczerbku na zdrowiu w wyniku jednego nieszczęśliwego wypadku wynosi:	-	TAK	TAK
◦ od 0,5% do 20%	-	600 zł	800 zł
◦ powyżej 20% do 40%	-	1 200 zł	1 600 zł
◦ powyżej 40% do 60%	-	1 800 zł	2 400 zł
◦ powyżej 60% do 80%	-	2 400 zł	3 200 zł
◦ powyżej 80% do 100%	-	3 000 zł	4 000 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	-	300 zł	400 zł

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
• uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	400 zł	400 zł	500 zł
• złamanie kości przez ubezpieczonego spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (wysokość wypłaty zależy od rodzaju złamania)	-	-	odpowiedni % z 6 000 zł
INDYWIDUALNA KONTYNUACJA			
• prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK
TWOJE ZDROWIE - USŁUGI MEDYCZNE			
• Twoje zdrowie - usługi medyczne	START	START	KOMFORT
Opieka podstawowa			
• Konsultacje ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu	-	-	3 rodzaje konsultacji
• Konsultacje telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu	-	-	2 rodzaje konsultacji
Opieka specjalistyczna			
• Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu	17 rodzajów konsultacji	17 rodzajów konsultacji	23 rodzaje konsultacji
• Konsultacje specjalistyczne telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu	12 rodzajów konsultacji	12 rodzajów konsultacji	14 rodzajów konsultacji
Badania i zabiegi ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu	41 badań lub zabiegów	41 badań lub zabiegów	42 badania lub zabiegi
Diagnostyka laboratoryjna, bezpłatnie, bez limitu	11 badań	11 badań	82 badania
Diagnostyka laboratoryjna, ze zniżką 15%, bez limitu	34 badania	34 badania	28 badań
Diagnostyka obrazowa, bezpłatnie, bez limitu	11 badań	11 badań	135 badań
Diagnostyka obrazowa, ze zniżką 15%, bez limitu	65 badań	65 badań	68 badań
Diagnostyka specjalistyczna, bezpłatnie, bez limitu	1 badanie	1 badanie	3 badania
Diagnostyka specjalistyczna, ze zniżką 15%, bez limitu	35 badań	35 badań	35 badań
Prowadzenie ciąży	-	-	TAK
Szkoła rodzenia	-	-	TAK
Szczepienia ochronne, bezpłatnie, bez limitu	-	-	1 rodzaj szczepienia
Szczepienia ochronne, bezpłatnie, raz w roku	-	-	1 rodzaj szczepienia
Opieka stomatologiczna, bezpłatnie, raz w roku	2 badania	2 badania	2 badania
Opieka stomatologiczna, ze zniżką 20%, bez limitu	35 zabiegów	35 zabiegów	35 zabiegów
Wizyty domowe, bezpłatnie, 2 rocznie	-	-	TAK
Recepta - kontynuacja leczenia, bezpłatnie, bez limitu	TAK	TAK	TAK
Refundacja - możliwość zwrotu kosztów za usługi medyczne realizowane poza siecią PZU zgodnie z "Cennikiem usług medycznych"	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBE	113,53 zł	146,17 zł	168,49 zł

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności PZU Życie SA, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia PZU Na Życie Plus oraz ogólnych warunkach poszczególnych ubezpieczeń dodatkowych, dostępnych na pzu.pl, w naszych oddziałach lub u naszych agentów.

