

WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL

CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET PODSTAWOWY

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA
	64 zł	90 zł	119 zł	54 zł	83 zł	115 zł	46 zł	63 zł	33 zł	49 zł	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	Życie i Zdrowie Rodziny		Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie			
WARIANT	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	40 000	80 000	120 000	40 000	80 000	120 000	40 000	80 000	40 000	80 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	30 000	60 000	90 000	30 000	60 000	90 000	30 000	60 000	30 000	60 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	30 000	60 000	90 000	30 000	60 000	90 000	30 000	60 000	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 mies.
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	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	60 000	20 000	40 000	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 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	100	120	80	100	120	80	100			–
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	140	180	220	140	180			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40			3 mies. (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000			6 mies. (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000					6 mies.
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 mies.
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000					6 mies.
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 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500								3 mies.
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 mies.
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 mies. (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					6 mies.
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 mies.
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200					10 mies.
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 mies.
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000								6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120								–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000								3 mies. (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	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
	70 zł	96 zł	125 zł	60 zł	89 zł	121 zł	52 zł	69 zł	39 zł	55 zł	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	Życie i Zdrowie Rodziny		Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie			
WARIANT	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	70 000	110 000	150 000	70 000	110 000	150 000	70 000	110 000	70 000	110 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	60 000	90 000	120 000	60 000	90 000	120 000	60 000	90 000	60 000	90 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	50 000	80 000	110 000	50 000	80 000	110 000	50 000	80 000	50 000	80 000	–
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 mies.
śmierć w wyniku wypadku	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	40 000	60 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	30 000	50 000	70 000	30 000	50 000	70 000	30 000	50 000	30 000	50 000	–
śmierć	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	20 000	30 000	6 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	100	120	80	100	120	80	100			–
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	140	180	220	140	180			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40			3 mies. (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000			6 mies. (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000					6 mies.
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 mies.
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000					6 mies.
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 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500								3 mies.
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 mies.
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 mies. (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					6 mies.
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 mies.
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200					10 mies.
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 mies.
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000								6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120								–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000								3 mies. (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	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 M

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA
	74 zł	100 zł	129 zł	64 zł	93 zł	125 zł	56 zł	73 zł	43 zł	59 zł	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	Życie i Zdrowie Rodziny		Życie Rodziny		Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie				
WARIANT	Plus	Premium	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	100 000	140 000	180 000	100 000	140 000	180 000	100 000	140 000	100 000	140 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	90 000	120 000	150 000	90 000	120 000	150 000	90 000	120 000	90 000	120 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	70 000	100 000	130 000	70 000	100 000	130 000	70 000	100 000	70 000	100 000	–
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 mies.
śmierć w wyniku wypadku	60 000	80 000	100 000	60 000	80 000	100 000	60 000	80 000	60 000	80 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	80 000	40 000	60 000	40 000	60 000	–
śmierć	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	30 000	40 000	6 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	100	120	80	100	120	80	100			–
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	140	180	220	140	180			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40			3 mies. (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000			6 mies. (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000					6 mies.
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 mies.
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000					6 mies.
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 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500								3 mies.
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 mies.
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 mies. (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					6 mies.
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 mies.
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200					10 mies.
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 mies.
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000								6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120								–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000								3 mies. (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	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 L

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA
	77 zł	103 zł	132 zł	67 zł	96 zł	128 zł	59 zł	76 zł	46 zł	62 zł	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	Życie i Zdrowie Rodziny		Życie Rodziny		Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie				
WARIANT	Plus	Premium	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	130 000	170 000	210 000	130 000	170 000	210 000	130 000	170 000	130 000	170 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	120 000	150 000	180 000	120 000	150 000	180 000	120 000	150 000	120 000	150 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	90 000	120 000	150 000	90 000	120 000	150 000	90 000	120 000	90 000	120 000	–
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 mies.
śmierć w wyniku wypadku	80 000	100 000	120 000	80 000	100 000	120 000	80 000	100 000	80 000	100 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	50 000	70 000	90 000	50 000	70 000	90 000	50 000	70 000	50 000	70 000	–
śmierć	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	40 000	50 000	6 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400			3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	100	120	80	100	120	80	100			–
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	110	140	170	110	140			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	140	180	220	140	180			–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40			3 mies. (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000			6 mies. (choroba)
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000			6 mies. (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000					6 mies.
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 mies.
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000					6 mies.
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 mies.
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500								3 mies.
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 mies.
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 mies. (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000					6 mies.
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 mies.
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200					10 mies.
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 mies.
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000								6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50								3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120								–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000								3 mies. (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	TAK	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
PAKIET MEDYCZNY „TWOJE ŻYCIE”

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

USŁUGI, Z KTÓRYCH SKORZYSTAĆ MOŻE UBEZPIECZONY I WSPÓLUBEZPIECZONY – 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.

Niniejszy materiał ma charakter informacyjny oraz reklamowy i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego. Produkt został przygotowany przez TUnŻ „WARTA” S.A. Szczegółowe warunki, dotyczące zakresu ubezpieczenia, wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela, znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dostępnych na www.warta.pl oraz w placówkach TUnŻ „WARTA” S.A.

WYPADEK (dla osób w wieku od 18 do 40 r.ż.)		KARENCA
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 mies.
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.)		KARENCA
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)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji ■ organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych ■ organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej ■ organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki ■ organizacja i pokrycie kosztów transportu roweru ■ organizacja i pokrycie kosztów naprawy roweru ■ organizacja transportu medycznego ■ zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego 	2 000 2 000 500 500 2 000 2 000 2 000 2 000	–
Składka miesięczna:	10 zł	

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

AKTYWNE DZIECKO (dla osób w wieku od 18 do 66 r.ż.)		KARENCA
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.)		KARENCA
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 mies.
świadczenie pomocowe po udarze mózgu	6 000	6 mies.
wystąpienie niewydolności oddechowej w wyniku Covid-19	2 000	–
pakiet medyczny dla ubezpieczonego: Pomoc po Udarze Mózgu	TAK	–
druga opinia medyczna	TAK	2 mies.
Składka miesięczna:	19 zł	

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