

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

DEDYKOWANA GRUPA	VIP			KARENCAJA
	190 zł	230 zł	350 zł	
	Twoje Życie VIP	Życie Rodziny VIP	Życie i Zdrowie Rodziny VIP	
SKŁADKA MIESIĘCZNA	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)			ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ
WARIANT				
<b>UBEZPIECZONY</b>				
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	300 000	320 000	480 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	240 000	260 000	390 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	240 000	260 000	390 000	–
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 mies.
śmierć	80 000	100 000	150 000	6 mies.
inwalidztwo w wyniku wypadku	80 000	80 000	120 000	–
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	80 000	80 000	120 000	6 mies. (choroba)
wystąpienie poważnego zachorowania	20 000	25 000	30 000	6 mies.
operacje	4 000	5 000	8 000	6 mies. (choroba)
leczenie specjalistyczne	4 000	5 000	8 000	6 mies. (choroba)
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	200	200	300	–
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 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	225	225	325	3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	275	275	425	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	275	275	425	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	350	350	550	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	60	60	100	3 mies. (choroba)
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO</b>				
śmierć rodzica		3 000	4 000	6 mies.
śmierć rodzica w wyniku wypadku			8 000	–
śmierć rodzica małżonka/partnera		3 000	4 000	6 mies.
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku			8 000	–
<b>MAŁŻONEK LUB PARTNER UBEZPIECZONEGO</b>				
śmierć małżonka/partnera		10 000	20 000	6 mies.
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 mies.
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku			40 000	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania			15 000	6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*			75	3 mies.
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby			1 000	3 mies.
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 mies.
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 mies. (choroba)
<b>DZIECKO UBEZPIECZONEGO</b>				
śmierć dziecka		6 000	9 000	6 mies.
śmierć dziecka w wyniku wypadku			18 000	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego		8 000	12 000	6 mies.
urodzenie się dziecka		1 500	2 000	10 mies.
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną		3 000	4 000	–
śmierć noworodka		5 000	7 500	6 mies.
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania			15 000	6 mies.
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*			75	3 mies.
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**  
**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"> <li>■ do placówki medycznej</li> <li>■ z placówki medycznej do innej placówki medycznej</li> <li>■ z placówki medycznej do miejsca zamieszkania</li> </ul>	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](http://www.warta.pl) oraz w placówkach TUnŻ „WARTA” S.A.

# WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – PAKIETY DODATKOWE

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"> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji</li> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych</li> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej</li> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki</li> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów transportu roweru</li> <li>■ organizacja i pokrycie kosztów naprawy roweru</li> <li>■ organizacja transportu medycznego</li> <li>■ zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego</li> </ul>	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.