

## WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – 55 PLUS CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ

| WARIANT TWOJE ŻYCIE 55 PLUS<br>SKŁADKA MIESIĘCZNA<br>ZDARZENIE OBJĘTE OCHRONĄ                          | 55 PLUS  |  |  |  |  | KARENCAJA            |
|--|--|--|--|--|--|----------------------|
|  | PODSTAWOWY   | S  | M  | L  | XL   |                      |
|  | 69 ZŁ  | 84 ZŁ  | 99 ZŁ  | 114 ZŁ   | 135 ZŁ   |                      |
|  | ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA (W ZŁ)  |  |  |  |  |                      |
| <b>WYPŁATA, PO WYPADKU, KTÓRY SPOWODOWAŁ U CIEBIE:</b>   |  |  |  |  |  |                      |
| śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego   | 30 000   | 45 000   | 60 000   | 69 000   | 80 000   | –                    |
| śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku   | 20 000   | 30 000   | 40 000   | 44 000   | 50 000   | –                    |
| inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku wypadku  | 20 000   | 25 000   | 30 000   | 33 000   | 35 000   | –                    |
| śmierć ubezpieczonego  | 10 000   | 15 000   | 20 000   | 22 000   | 25 000   | 6 mies.              |
| powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku – za 1 % uszczerbku           | 100  | 100  | 100  | 100  | 100  | –                    |
| dziennie świadczenie szpitalne ubezpieczonego „Twoje Życie 55 Plus” z tytułu wypadku*                  | 30   | 30   | 50   | 50   | 50   | –                    |
| dziennie świadczenie szpitalne ubezpieczonego „Twoje Życie 55 Plus” OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku | 200  | 200  | 200  | 200  | 200  | –                    |
| dziennie świadczenie szpitalne ubezpieczonego PLUS: wypadek komunikacyjny                              | 65   | 65   | 85   | 85   | 85   | –                    |
| dziennie świadczenie szpitalne ubezpieczonego PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu wypadku      | 20   | 20   | 20   | 20   | 20   | –                    |
| urodzenie się wnuka  | 500 zł za pierwszego i drugiego wnuka<br>250 za trzeciego i czwartego wnuka<br>50 za każdego kolejnego wnuka | 500 zł za pierwszego i drugiego wnuka<br>250 za trzeciego i czwartego wnuka<br>50 za każdego kolejnego wnuka | 500 zł za pierwszego i drugiego wnuka<br>250 za trzeciego i czwartego wnuka<br>50 za każdego kolejnego wnuka | 500 zł za pierwszego i drugiego wnuka<br>250 za trzeciego i czwartego wnuka<br>50 za każdego kolejnego wnuka | 200 zł za pierwszego i drugiego wnuka<br>100 za trzeciego i czwartego wnuka<br>20 za każdego kolejnego wnuka | 10 mies.             |
| operacje ubezpieczonego w wyniku wypadku   | 800  | 800  | 800  | 800  | 800  | –                    |
| ubezpieczenie lekowe związane z pobytem ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku                     | 200  | 200  | 200  | 200  | 200  | –                    |
| powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji ubezpieczonego                                      | 4 000  | 5 000  | 6 000  | 7 500  | 9 000  | 6 mies.<br>(choroba) |
| śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego  | –  | –  | –  | –  | 2 000  | 6 mies.              |
| śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego w wyniku wypadku   | 2 500  | 3 500  | 5 000  | 6 500  | 10 000   | –                    |
| śmierć małżonka/partnera ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego                               | 5 000  | 7 000  | 10 000   | 13 000   | 18 000   | –                    |
| pakiet medyczny w wariantcie „Twoje Życie 55 Plus”   | TAK  | TAK  | TAK  | TAK  | TAK  | –                    |
| pakiet medyczny teleopieka kardiologiczna  | TAK  | TAK  | TAK  | TAK  | TAK  | –                    |

## PAKIET MEDYCZNY „TWOJE ŻYCIE 55 PLUS”

| USŁUGI, Z KTÓRYCH MOŻE SKORZYSTAĆ UBEZPIECZONY  | Limit w roku polisowym na jedno zdarzenie oraz limit zdarzeń w roku polisowym   |
|---|---|
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej  | do kwoty 400 zł, maks. 5 zdarzeń  |
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki  | do kwoty 150 zł, maks. 3 zdarzenia  |
| Organizacja i pokrycie kosztów badań medycznych po wypadku  | do kwoty 1000 zł, maks. 3 zdarzenia   |
| Organizacja i pokrycie kosztów konsultacji laryngologa  | do kwoty 150 zł, maks. 1 zdarzenie  |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy leków  | do kwoty 250 zł, maks. 2 zdarzenia  |
| Teleopieka kardiologiczna   | –   |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad zwierzętami   | do kwoty 500 zł, maks. 1 zdarzenie  |
| Organizacja i pokrycie kosztów zakupu aparatu słuchowego  | do kwoty 1500 zł, maks. 1 zdarzenie   |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostosowania miejsca zamieszkania  | do kwoty 4000 zł, maks. 1 zdarzenie   |
| Organizacja i pokrycie kosztów sprzątnięcia grobów najbliższych   | do kwoty 200 zł, maks. 1 zdarzenie  |
| Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacji  | do kwoty 2000 zł, maks. 2 zdarzenia   |
| Organizacja i pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego  | do kwoty 1500 zł, maks. 2 zdarzenia   |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy sprzętu rehabilitacyjnego  | do kwoty 500 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 wizyty osoby bliskiej w razie hospitalizacji ubezpieczonego  | 750 zł + koszty biletów, maks. 2 zdarzenia  |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad osobami niesamodzielnymi  | do kwoty 700 zł na jedno zdarzenie (w przypadku przewozu osoby wyznaczonej) lub do kwoty 150 zł/dzień na jedno zdarzenie w przypadku organizacji opieki w miejscu pobytu; maks. 2 zdarzenia |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki domowej po hospitalizacji   | do kwoty 1000 zł, maks. 2 zdarzenia   |
| Zdrowotne usługi informacyjne   | bez ograniczeń  |