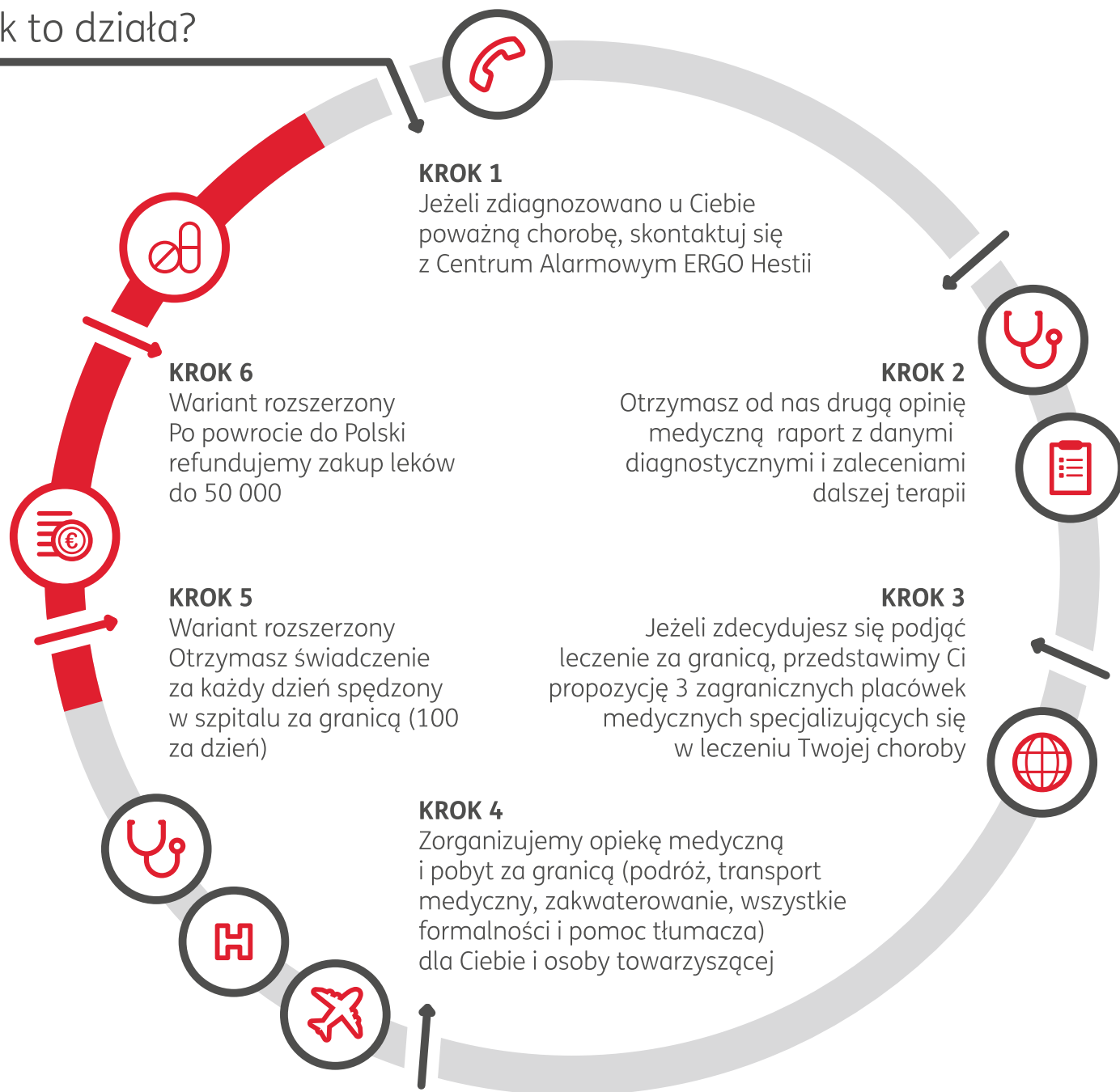


Organizacja i pokrycie kosztów leczenia za granicą nawet do **2 000 000**

Dostęp do najlepszych lekarzy wszystkich specjalizacji Refundacja leków w Polsce do **50 000**

Jak to działa?



Zakres produktu

Organizacja i pokrycie kosztów leczenia za granicą, na podstawie drugiej opinii medycznej, w przypadku gdy zachorujesz na:

nowotwór złośliwy (np. białaczka, rak płuca, rak trzustki, chłoniak, czerniak)

nowotwór nieinwazyjny

rak in situ

stany przednowotworowe

lub zaistnieje potrzeba przeprowadzenia:

wymiany lub naprawy zastawek serca

operacji pomostowania tętnic wieńcowych

operacji neurochirurgicznych

przeszczepienia narządów od żywego dawcy

przeszczepienia szpiku kostnego

Suma ubezpieczenia	500 000 euro w roku polisowym (1 000 000 euro w całym życiu Ubezpieczonego lub Dziecka)	1 000 000 euro w roku polisowym (2 000 000 euro w całym życiu Ubezpieczonego lub Dziecka)
Nowotwór złośliwy	TAK	TAK
Rak nieinwazyjny lub nowotwór in situ	NIE	TAK
Stany przednowotworowe	NIE	TAK
Potrzeba przeprowadzenia: operacji pomostowania tętnic wieńcowych, operacji neurochirurgicznej, wymiany lub naprawy zastawek serca, przeszczepienia narządów od żywego dawcy, przeszczepienia szpiku kostnego	NIE	TAK
Karencja	180 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej	90 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej
Przedział wiekowy objęcia ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczonego	18 lat – 64 lata	18 lat – 64 lata
Maksymalny wiek obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczonego	85 lat	85 lat
Przedział wiekowy objęcia ochroną ubezpieczeniową Dziecka	3 miesiące – 17 lat	3 miesiące – 17 lat
Maksymalny wiek obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej Dziecka	25 lat	25 lat
Second Medical Opinion (druga opinia medyczna)	TAK	TAK
Medical Concierge Service (opieka medyczna za granicą)	TAK	TAK
Pokrywanie kosztów: medycznych; podróży i transportu medycznego; zakwaterowania; repatriacji zwłok	TAK	TAK
Pokrywanie kosztów leków zakupionych w Polsce	NIE	TAK
Follow Up Care (kontrola stanu zdrowia po zakończeniu leczenia)	TAK	TAK
Dzienne świadczenie szpitalne	NIE	TAK
Miejsce świadczenia opieki medycznej za granicą	świat bez Polski i USA	świat bez Polski

TAK usługa w zakresie ubezpieczenia
NIE usługa poza zakresem ubezpieczenia

Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie marketingowy oraz nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66
Kodeksu Cywilnego. Służy wyłącznie celom informacyjnym, a pełne informacje podane są w Ogólnych
Warunkach Ubezpieczenia na Życie ERGO 4 (kod: C-E4-01/20).

E4/PP/2003 str. 5 / 6

BEZPIECZNY NA DRODZE **NNW Z RENTĄ NA WSZYSTKIE POJAZDY**

LP.	Ochrona przez 24 godziny na dobę, W kraju i za granicą (cały świat)! Bez żadnych dodatkowych badań lekarskich. Uwaga: ubezpieczenie nie chroni kierowców i pasażerów motocykli i QUADÓW.	Dla osób dorosłych od 18 do 70 roku życia					
		Wariant A z sumą ubezpieczenia 20 000 zł	Wariant B z sumą ubezpieczenia 15 000 zł	Wariant C z sumą ubezpieczenia 10 000 zł	Wariant D z sumą ubezpieczenia 7 500 zł	Wariant E z sumą ubezpieczenia 5 000 zł	Wariant F z sumą ubezpieczeni a 2 500 zł
1	Zgon Ubezpieczonego (dowolna przyczyna)	200 zł	150 zł	100 zł	75 zł	50 zł	25 zł
2	Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	200.000 zł	150.000 zł	100.000 zł	75.000 zł	50.000 zł	25.000 zł
3	Renta z tytułu trwałej całkowitej niezdolności do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego (płatna przez okres 10 lat)	2.000 zł miesięcznie	1.500 zł miesięcznie	1.000 zł miesięcznie	750 zł miesięcznie	500 zł miesięcznie	250 zł miesięcznie
4	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego za 1%:	200 zł	150 zł	100 zł	75 zł	50 zł	25 zł
5	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu 4 lub więcej dni z powodu NW Komunikacyjnego (Płatne zgodnie z OWU płatne od pierwszego dnia pobytu do 21 dni)	200 zł za każdy dzień pobytu	150 zł za każdy dzień pobytu	100 zł za każdy dzień pobytu	75 zł za każdy dzień pobytu	50 zł za każdy dzień pobytu	25 zł za każdy dzień pobytu
6	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu na Oddziale Intensywnej Terapii 1 lub więcej dni z powodu NW Komunikacyjnego. (płatne od pierwszego dnia do 14 dni)	200 zł za każdy dzień pobytu	150 zł za każdy dzień pobytu	100 zł za każdy dzień pobytu	75 zł za każdy dzień pobytu	50 zł za każdy dzień pobytu	25 zł za każdy dzień pobytu
SKŁADKA ROCZNA		280 zł	210 zł	140 zł	105 zł	70 zł	50 zł

- Obniżka o 25% w przypadku gdy do ubezpieczenia przystępują jednocześnie małżonkowie lub partnerzy prowadzący wspólne gospodarstwo domowe,
- Zwyżka o 50 % w przypadku ubezpieczonego kierującego samochodem ciężarowym (samochód o ładowności pow. 850 kg) ,bądź autobusem poza obszarem zabudowanym

ZBIOROWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE SUPER GRUPA

Wiek wstępu Ubezpieczonego do 55 lat, maksymalny okres Umowy do 67 lat

	ZAKRES UBEZPIECZENIA	karencja	PAKIET
1	Zgon Ubezpieczonego	3 mies.	50 000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW kwota podana łącznie ze świadczeniem nr 1)		100 000 zł
3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego kwota podana łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)		120 000 zł
4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego kwota podana łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)		120 000 zł
5	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego kwota podana łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)		120 000 zł
6	Zgon Ubezpieczonego w wyniku choroby (zawał serca, udar mózgu) łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)	6 mies.	62 500 zł
7	Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)	6 mies.	1 500 zł
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW za każdy 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu		500 zł
9	Poważne zachorowanie (nowotwór złośliwy, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, zabieg na naczyniach wieńcowych, transplantacja jednego z głównych narządów, ciężkie oparzenie, śpiączka, wystąpienie choroby Creutzfelda – Jakoba, oponiak, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, choroba Huntingtona, angioplastyka naczyń wieńcowych (PTCA), operacja aorty w wyniku NW, niedokrwistość aplastyczna, łagodny nowotwór mózgu, utrata kończyny, porażenie kończyn w wyniku NW, sepsa (posocznica), wścieklizna, zator tętnicy płucnej (ZTP), choroba neuronu ruchowego, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdza, tężec, bąblowiec mózgu (bąblowica echinokokoza), ropień mózgu, operacja aorty brzusznej/piersiowej, gruźlica, przewlekłe zapalenie wątroby typu B lub C, wstrząs anafilaktyczny	6 mies.	4 000 zł
10	Pobyty ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 4 lub więcej dni)	6 mies.	70 zł
11	Pobyty ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)		100 zł
12	Narodziny dziecka ubezpieczonego	9 mies.	1 500 zł
13	Narodziny martwego dziecka ubezpieczonego		2 500 zł
14	Zgon małżonka i konkubenta ubezpieczonego	6 mies.	10 000 zł
15	Zgon małżonka ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem nr 14)		20 000 zł
16	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 mies.	4 000 zł
17	Zgon dziecka ubezpieczonego w wyniku NW kwota podana łącznie ze świadczeniem nr 16}		8 000 zł
18	Zgon rodziców ubezpieczonego	6 mies.	1 500 zł
19	Zgon rodziców małżonka ubezpieczonego	6 mies.	1 500 zł
UMOWA DODATKOWA			
20	Rehabilitacja ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku'		2 000 zł
21	Leczenie poszpitalne , świadczenie apteczne	6 mies. dla NW 0 mies.	100 zł
22	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej klasy I	6 mies. dla NW 0 mies.	2 000 zł
	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej klasy II	6 mies. dla NW 0 mies.	1 500 zł
	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej klasy III	6 mies. dla NW 0 mies.	500 zł
23	Leczenie specjalistyczne (chemioterapia, radioterapia, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca – stymulatora, ablacja, dializoterapia, terapia interferonowa)	3 mies. dla NW 0 mies.	2 000 zł
24	Pobyty Ubezpieczonego na OIOM	6 mies. dla NW 0 mies.	50 zł
25	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału bądź udaru mózgu		50 zł
PAKIET ASSISTANCE			
1	Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza *		do 1 600 zł
2	Transport medyczny z miejsca zamieszkania do placówki medycznej *		do 1 600 zł
3	Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania *		do 1 600 zł
4	Pomoc domowa oraz pielęgnarska po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni *		do 500 zł
5	Organizacja wizyt fizyioterapeuty w domu albo org. wizyt w poradni rehabilitacyjnej *		do 600 zł
6	Organizacja transportu sprzętu rehabilitacyjnego *		do 400 zł
7	Organizacja zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego *		do 400 zł
8	Przyjazd członka rodziny *		do 300 zł
9	Dostarczenie rzeczy osobistych *		do 150 zł
10	Wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku *		do 1 600 zł
11	Wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku *		do 1 600 zł
12	Pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej *		do 1 600 zł
13	Infolinia medyczna *		
Składka miesięczna			57,00 zł

* - Wszystkie świadczenia i usługi w ramach Assistance Medycznego ograniczone są do kwoty 1600 zł za jedno zdarzenie ubezpieczeniowe, oddzielnie dla Ubezpieczonego i Małżonka.

NNW Szkolne

ZAKRES UBEZPIECZENIA

Sumy ubezpieczenia dla każdego Ubezpieczonego			
Zakres / Wariant	A	B	C
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku	30 000 zł	40 000 zł	100 000 zł
Dodatkowe świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek aktów sabotażu i terroru	15 000 zł	20 000 zł	50 000 zł
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	50 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
Dodatkowe świadczenie na wypadek śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w środku lokomocji lub aktów sabotażu i terroru	25 000 zł	35 000 zł	50 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa lub kota, ukąszenia przez żmiją, użądlenia	200 zł	200 zł	200 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku w przypadku, gdy nie został orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu	150 zł	150 zł	150 zł
Zwrot kosztów korepetycji niezbędnych w następstwie nieszczęśliwego wypadku	500 zł	500 zł	500 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej po nieszczęśliwym wypadku	500 zł	500 zł	500 zł
Zwrot kosztów pomocy psychologicznej udzielonej opiekunowi prawnemu w związku ze śmiercią Ubezpieczonego dziecka na skutek nieszczęśliwego wypadku	200 zł	200 zł	200 zł
Zwrot kosztów operacji plastycznej niezbędnej wskutek NW	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Zwrot kosztów leczenia	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego wskutek NW	1 000 zł	1 500 zł	3 000 zł
Jednorazowe świadczenie z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Zwrot kosztów rehabilitacji	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
Zwrot kosztów wypożyczenia lub nabycia środków specjalnych lub uszkodzenia sprzętu medycznego	4 000 zł (uszkodzenie sprzętu medycznego limit 500 zł)	6 000 zł (uszkodzenie sprzętu medycznego limit 500 zł)	8 000 zł (uszkodzenie sprzętu medycznego limit 500 zł)
Dzienne świadczenie szpitalne z powodu choroby	35 zł / dzień (limit 2 000 zł)	35 zł / dzień (limit 2 000 zł)	35 zł / dzień (limit 2 000 zł)
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
DZIECKO W SIECI	2 zgłoszenia (w okresie ubezpieczenia)	2 zgłoszenia (w okresie ubezpieczenia)	2 zgłoszenia (w okresie ubezpieczenia)
Pomoc udzielana opiekunom prawnym w przypadku uprowadzenia lub zaginięcia ubezpieczonego dziecka	1 telefon (w okresie ubezpieczenia)	1 telefon (w okresie ubezpieczenia)	1 telefon (w okresie ubezpieczenia)
Zwrot kosztów poszukiwania dziecka w przypadku zaginięcia	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Składka roczna za 1 osobę:	55,00 zł	79,00 zł	139,00 zł

Niniejsza kalkulacja została przygotowana jedynie w celach informacyjnych i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 par.1 kodeksu cywilnego

Kalkulacja ważna:
- Dla ofert mobilnych: przez 48h od momentu wysłania Usługobiorcy informacji o ofercie, ale nie później niż do rozpoczęcia okresu ubezpieczenia.
- Dla ofert zwykłych: kalkulacja ważna w dniu jej wystawienia.