

# WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET PODSTAWOWY

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)	
	SKŁADKA MIESIĘCZNA		65 zł	92 zł	122 zł	55 zł	85 zł	118 zł	47 zł	64 zł		33 zł
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie			
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus		
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ		ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)										
<b>UBEZPIECZONY</b>												
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	46 000	90 000	134 000	46 000	90 000	134 000	46 000	86 000	40 000	80 000	–	
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	33 000	65 000	97 000	33 000	65 000	97 000	33 000	63 000	30 000	60 000	–	
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	33 000	65 000	97 000	33 000	65 000	97 000	33 000	63 000	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	
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	23 000	45 000	67 000	23 000	45 000	67 000	23 000	43 000	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	
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	
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–	
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	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)	
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)	
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6	
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)	
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO</b>												
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6	
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	
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO</b>												
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6	
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	
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	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3	
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	
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 (choroba)	
<b>DZIECKO UBEZPIECZONEGO</b>												
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6	
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	
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10	
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	
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6	
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–	
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)	
<b>PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”</b>												
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

# WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET S

DEDYKOWANA GRUPA SKŁADKA MIESIĘCZNA WARIANT	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	72 zł	99 zł	129 zł	62 zł	92 zł	125 zł	54 zł	71 zł	40 zł	56 zł	
	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)										
<b>UBEZPIECZONY</b>											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	85 000	129 000	173 000	85 000	129 000	173 000	85 000	125 000	79 000	119 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	69 000	101 000	133 000	69 000	101 000	133 000	69 000	99 000	66 000	96 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	59 000	91 000	123 000	59 000	91 000	123 000	59 000	89 000	56 000	86 000	–
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
śmierć w wyniku wypadku	43 000	63 000	83 000	43 000	63 000	83 000	43 000	63 000	43 000	63 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	36 000	58 000	80 000	36 000	58 000	80 000	36 000	56 000	33 000	53 000	–
śmierć	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	40 000	20 000	30 000	20 000	30 000	6
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
dziennie świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	140	180	100	140	180	100	140	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
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
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
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
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
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	140	180	220	–	–	–	–	–	–	–	–
dziennie świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
<b>DZIECKO UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
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
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
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
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dziennie świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dziennie świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
<b>PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”</b>											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	

# WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET M

DEDYKOWANA GRUPA SKŁADKA MIESIĘCZNA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	77 zł	104 zł	134 zł	67 zł	97 zł	130 zł	59 zł	76 zł	45 zł	61 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)										
<b>UBEZPIECZONY</b>											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	121 000	165 000	209 000	121 000	165 000	209 000	121 000	161 000	115 000	155 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	103 000	135 000	167 000	103 000	135 000	167 000	103 000	133 000	100 000	130 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	83 000	115 000	147 000	83 000	115 000	147 000	83 000	113 000	80 000	110 000	–
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
śmierć w wyniku wypadku	65 000	85 000	105 000	65 000	85 000	105 000	65 000	85 000	65 000	85 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	48 000	70 000	92 000	48 000	70 000	92 000	48 000	68 000	45 000	65 000	–
śmierć	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	50 000	30 000	40 000	30 000	40 000	6
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
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
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
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
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
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
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
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
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
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
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 (choroba)
<b>DZIECKO UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
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
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
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
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
<b>PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	

# WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZINA, SINGIEL CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ – PAKIET L

DEDYKOWANA GRUPA	RODZINA						SINGIEL				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA						63 zł	80 zł	49 zł	65 zł	
WARIANT	Życie i Zdrowie Rodziny			Życie Rodziny			Twoje Życie i Zdrowie		Twoje Życie		
		Plus	Premium		Plus	Premium		Plus		Plus	
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)										
<b>UBEZPIECZONY</b>											
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	157 000	201 000	245 000	157 000	201 000	245 000	157 000	197 000	151 000	191 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	137 000	169 000	201 000	137 000	169 000	201 000	137 000	167 000	134 000	164 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	107 000	139 000	171 000	107 000	139 000	171 000	107 000	137 000	104 000	134 000	–
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
śmierć w wyniku wypadku	87 000	107 000	127 000	87 000	107 000	127 000	87 000	107 000	87 000	107 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	60 000	82 000	104 000	60 000	82 000	104 000	60 000	80 000	57 000	77 000	–
śmierć	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	60 000	40 000	50 000	40 000	50 000	6
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
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	300	400	500	300	400	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	90	110	130	90	110	130	90	110	–	–	–
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
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	170	200	230	170	200	230	170	200	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	250	290	330	250	290	330	250	290	–	–	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6
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
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–
<b>RODZIC UBEZPIECZONEGO MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6
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
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
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3
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
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 (choroba)
<b>DZIECKO UBEZPIECZONEGO</b>											
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6
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
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	–	–	–	10
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
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)
<b>PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”</b>											
	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	