



„Jedna polisa zapewnia nam wspólne bezpieczeństwo.”



Wypadek czy utrata najbliższej osoby to szczególne zdarzenia, które mogą skomplikować życie Twojego partnera. Są to sytuacje, w których często pojawiają się problemy finansowe, wynikające w szczególności z ograniczonej aktywności zawodowej jednego z Was oraz nieprzewidzianych wydatków. Warto mieć odpowiednie zabezpieczenie finansowe, które może ułatwić życie w takich okolicznościach.

Z myślą o Was przygotowaliśmy specjalne warianty ubezpieczenia **WARTA dla Ciebie i Rodziny**, które pomogą Wam w wielu sytuacjach losowych.

PROSTE ROZWIĄZANIE NA PEŁNĄ OCHRONĘ



Jedna polisa dla Ciebie i Twojego partnera.



Nie wymagamy formalnego związku małżeńskiego.



Ubezpieczysz siebie i partnera **bez konieczności wykonywania badań lekarskich**, w czasie jednego spotkania z agentem.



W przypadku Twojej śmierci osoba uprawniona otrzyma świadczenie **bez postępowania spadkowego**.



Środki z polisy będą dodatkowym zabezpieczeniem budżetu domowego jeżeli **po wypadku albo chorobie** (np. zawał serca, sepsa, bołerioza) Twoja aktywność zawodowa będzie ograniczona.



Otrzymasz dodatkowe **wsparcie finansowe** jeżeli Twój partner zachoruje lub ulegnie wypadkowi.



W przypadku zdarzenia ubezpieczeniowego szybko wypłacimy należną kwotę.

ZAPEWNIAMY CI POMOC SPECJALISTÓW



Zorganizujemy i pokryjemy koszty, na przykład:

- osobistego trenera fitness abyś mógł szybciej wrócić do formy po wypadku,
- opieki domowej lub pielęgniarstwa po hospitalizacji,
- transportu i naprawy roweru po wypadku.



WARTA DLA CIEBIE I RODZINY – RODZIC Z DZIECKIEM, WE DWOJE CENA, ZAKRES I KWOTY ŚWIADCZEŃ

WARIANT	RODZIC Z DZIECKIEM				WE DWOJE				KARENCA (mies.)
	SKŁADKA MIESIĘCZNA				WE DWOJE				
	60 zł	67 zł	72 zł	76 zł	77 zł	84 zł	89 zł	93 zł	
	Życie i Zdrowie Rodzic z dzieckiem				Życie i Zdrowie We dwoje				
	S	M	L		S	M	L		
ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ									
ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJĘCIA DANEGO ZDARZENIA (W ZŁ)									
UBEZPIECZONY									
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	66 000	105 000	141 000	177 000	70 000	109 000	145 000	181 000	–
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	48 000	84 000	118 000	152 000	50 000	86 000	120 000	154 000	–
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	48 000	74 000	98 000	122 000	50 000	76 000	100 000	124 000	–
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	30 000	40 000	50 000	60 000	30 000	40 000	50 000	60 000	6
śmierć w wyniku wypadku	30 000	53 000	75 000	97 000	30 000	53 000	75 000	97 000	–
inwalidztwo w wyniku wypadku	33 000	46 000	58 000	70 000	35 000	48 000	60 000	72 000	–
śmierć	15 000	25 000	35 000	45 000	15 000	25 000	35 000	45 000	6
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	200	200	200	200	200	200	200	200	–
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	6
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	50	50	50	50	60	60	60	60	3
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	300	300	300	300	300	300	300	3
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	80	80	80	80	90	90	90	90	–
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	300	300	300	300	300	300	300	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	100	100	100	100	100	100	100	100	3
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	160	160	160	160	170	170	170	170	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	160	160	160	160	170	170	170	170	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	240	240	240	240	250	250	250	250	–
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja szpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	30	30	30	30	30	30	30	3 (choroba)
operacje	1 500	1 500	1 500	1 500	2 500	2 500	2 500	2 500	6 (choroba)
leczenie specjalistyczne	1 500	1 500	1 500	1 500	2 500	2 500	2 500	2 500	6
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	10 000	10 000	10 000	15 000	15 000	15 000	15 000	6 (choroba)
RODZIC UBEZPIECZONEGO									
śmierć rodzica	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	6
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	–
śmierć rodzica małżonka/partnera	–	–	–	–	1 000	1 000	1 000	1 000	6
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	2 000	2 000	2 000	2 000	–
MAŁŻONEK/PARTNER UBEZPIECZONEGO									
śmierć małżonka/partnera	–	–	–	–	9 000	9 000	9 000	9 000	6
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	–	–	–	–	27 000	27 000	27 000	27 000	–
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	6
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	–	–	–	–	18 000	18 000	18 000	18 000	–
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	–	–	–	–	2 000	2 000	2 000	2 000	6
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	–	–	–	–	30	30	30	30	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	–	–	–	–	300	300	300	300	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	–	–	–	–	80	80	80	80	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	–	–	–	–	300	300	300	300	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	–	–	–	–	70	70	70	70	3
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	–	–	–	–	110	110	110	110	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	–	–	–	–	110	110	110	110	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	–	–	–	–	140	140	140	140	–
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja szpitalna z tytułu choroby lub wypadku	–	–	–	–	30	30	30	30	3 (choroba)
DZIECKO UBEZPIECZONEGO									
śmierć dziecka	2 000	2 000	2 000	2 000	–	–	–	–	6
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	4 000	4 000	4 000	–	–	–	–	–
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	3 000	3 000	3 000	3 000	–	–	–	–	6
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	3 000	3 000	3 000	3 000	–	–	–	–	6
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	40	40	40	40	–	–	–	–	3
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	100	100	100	100	–	–	–	–	–
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	3 (choroba)
PAKIET MEDYCZNY W WARIANCIE „TWOJE ŻYCIE”	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).