

**OFERTA OTWARTEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE Z OPCJĄ FUNDUSZY
„SUPER GRUPA”**

Zakres ubezpieczenia:		Karencja	Łączna wysokość świadczenia			
1	Zgon Ubezpieczonego	3 mies.	10 000,00 zł	15 000,00 zł	20 000,00 zł	30 000,00 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota łącznie ze świadczeniem nr 1)		20 000,00 zł	30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł
3	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego (kwota łącznie ze świadczeniami nr 1 i 2)		30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł	90 000,00 zł
4	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego (kwota łącznie ze świadczeniem nr 1 i 2)		30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł	90 000,00 zł
5	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego (kwota łącznie ze świadczeniem nr 1 i 2)		30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł	90 000,00 zł
6	Zgon Ubezpieczonego w wyniku choroby (zawał serca, udar mózgu) (kwota łącznie ze świadczeniem nr 1)		15 000,00 zł	20 000,00 zł	25 000,00 zł	35 000,00 zł
7	Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)	6 mies.	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu)		300,00 zł	400,00 zł	440,00 zł	500,00 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)	6 mies.	3 000,00 zł	4 000,00 zł	4 400,00 zł	5 000,00 zł
10	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni)	6 mies.	30,00 zł	45,00 zł	60,00 zł	70,00 zł
11	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni)		60,00 zł	90,00 zł	120,00 zł	140,00 zł
12	Narodziny dziecka Ubezpieczonemu	9 mies.	900,00 zł	1 000,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł
13	Narodziny martwego dziecka Ubezpieczonemu		1 000,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł
14	Zgon małżonka/ konkubenta Ubezpieczonego	6 mies.	4 000,00 zł	5 000,00 zł	7 000,00 zł	9 000,00 zł
15	Zgon małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota łącznie ze świadczeniem nr 14)		9 000,00 zł	10 000,00 zł	17 000,00 zł	19 000,00 zł
16	Zgon dziecka Ubezpieczonego	3 mies.	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł
17	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota łącznie ze świadczeniem nr 16)		4 000,00 zł	7 000,00 zł	8 000,00 zł	9 000,00 zł
18	Zgon rodziców Ubezpieczonego	6 mies.	900,00 zł	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł
19	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego	6 mies.	900,00 zł	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł

UMOWA DODATKOWA - PAKIET ASSISTANCE:

20	Rehabilitacja ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku*		2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł
21	Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
22	Transport medyczny z miejsca zamieszkania do placówki medycznej*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
23	Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
24	Pomoc domowa oraz pielęgnarska po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni		do 500,00 zł	do 500,00 zł	do 500,00 zł	do 500,00 zł
25	Organizacja wizyt fizykoterapeuty w domu albo organizacja wizyt w poradni rehabilitacyjnej*		do 600,00 zł	do 600,00 zł	do 600,00 zł	do 600,00 zł
26	Organizacja transportu sprzętu rehabilitacyjnego*		do 400,00 zł	do 400,00 zł	do 400,00 zł	do 400,00 zł
27	Organizacja zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego*		do 400,00 zł	do 400,00 zł	do 400,00 zł	do 400,00 zł
28	Przyjazd członka rodziny*		do 300,00 zł	do 300,00 zł	do 300,00 zł	do 300,00 zł
29	Dostarczenie rzeczy osobistych*		do 150,00 zł	do 150,00 zł	do 150,00 zł	do 150,00 zł
30	Wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
31	Wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
32	Pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej*		do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł	do 1 600,00 zł
33	Infolinia medyczna*					

Składka miesięczna
36,00 zł
46,00 zł
58,00 zł
70,00 zł
Wybieram wariant

* Wszystkie świadczenia i usługi w ramach MONDIAL ASSISTANCE ograniczone są do kwoty 1 600 zł za jedno zdarzenie ubezpieczeniowe, oddzielnie dla Ubezpieczonego i małżonka. Po 65 roku życia istnieje możliwość indywidualnej kontynuacji.

ZADZWOŃ 600-600-378

Agencja Ubezpieczeniowa POL-INVEST Departament Ubezpieczeń na Życie

ul. Nad Stawami 8, 05-532 Baniocha, tel. 600 600 378, e-mail: agencjapolinvest@gmail.com, www.agencjapolinvest.pl

„Polisa-Życie” TU S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162A, 02-342 Warszawa

Niniejszy materiał reklamowy nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 k.c. Przed zawarciem umowy należy szczegółowo zapoznać się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.