

**PAKIET "SZCZĘŚLIWA RODZINA"
OFERTA ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE "SUPER GRUPA"**

Wariant	42 zł	60 zł	82 zł	Karencje (nie dotyczą zdarzeń w wyniku NW)
Suma ubezpieczenia	20 000,00 zł	20 000,00 zł	20 000,00 zł	
Zakres ochrony	Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia	
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego w pracy (kwota podana łącznie ze świadczeniami za zgon Ubezpieczonego, zgon NW, zgon w wyniku wypadku lądowego i zgon w pracy)	135 000 zł	105 000 zł	140 000 zł	
Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego (kwota podana łącznie ze świadczeniami za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	115 000 zł	90 000 zł	120 000 zł	
Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego (kwota podana łącznie ze świadczeniami za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	115 000 zł	90 000 zł	120 000 zł	
Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego (kwota podana łącznie ze świadczeniami za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	115 000 zł	90 000 zł	120 000 zł	3 m-ce
Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW w pracy (kwota podana łącznie ze świadczeniami za zgon Ubezpieczonego i zgon NW)	100 000 zł	75 000 zł	100 000 zł	
Zgon Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem za zgon Ubezpieczonego)	80 000 zł	60 000 zł	80 000 zł	
Zgon Ubezpieczonego (ryzyko obejmuje również zdarzenie ubezpieczeniowe zdiagnozowanie Choroby śmiertelnej; wypłata świadczenia z tytułu zdarzenia zdiagnozowanie Choroby śmiertelnej jest dokonywana na zasadach wskazanych w OWU i wynosi 50% świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego oraz pomniejsza wypłacane świadczenie z tytułu zgonu Ubezpieczonego)	40 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	
Zgon w wyniku choroby (zawał serca, udar mózgu) (kwota podana łącznie ze świadczeniem z tytułu Zgonu Ubezpieczonego)	60 000 zł	31 000 zł	41 000 zł	6 m-cy
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW:				
*świadczenie za 1% uszczerbku	320 zł	300 zł	500 zł	
*świadczenie za 100% uszczerbku	32 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**	12 000 zł	4 000 zł	6 000 zł	6 m-cy
Poważne zachorowanie Małżonka Ubezpieczonego**		2 000 zł	3 000 zł	6 m-cy
Poważne zachorowanie Dziecka Ubezpieczonego**		2 000 zł	3 000 zł	6 m-cy
Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka (bez względu na liczbę dzieci)		2 000 zł	3 500 zł	6 m-cy
Narodziny dziecka Ubezpieczonemu		1 050 zł	1 500 zł	9 m-cy
Narodziny martwego dziecka Ubezpieczonemu		2 100 zł	3 000 zł	
Zgon Małżonka Ubezpieczonego		7 500 zł	12 500 zł	
Zgon Małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu Małżonka Ubezpieczonego)		15 000 zł	25 000 zł	6 m-cy
Zgon Dziecka Ubezpieczonego		3 000 zł	4 000 zł	
Zgon Dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu Dziecka Ubezpieczonego)		6 000 zł	8 000 zł	3 m-ce
Zgon Rodziców Ubezpieczonego		1 700 zł	2 400 zł	
Zgon Rodziców Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu Rodziców Ubezpieczonego)		2 700 zł	3 400 zł	6 m-cy
Zgon Rodziców Małżonka Ubezpieczonego		1 700 zł	2 400 zł	
Zgon Rodziców Małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW (kwota podana łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu Rodziców Małżonka Ubezpieczonego)		2 700 zł	3 400 zł	6 m-cy
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu niespowodowany przez NW (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni)	50 zł	40 zł	50 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni)	100 zł	80 zł	100 zł	6 m-cy
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni, świadczenie dodatkowe)	50 zł	50 zł	50 zł	
Rekonwalescencja w wyniku NW	500 zł	500 zł	500 zł	
Poddanie się Ubezpieczonego operacji (przy pobycie w szpitalu min. 3 dni)				
I klasy		1 600 zł	1 600 zł	
II klasy		800 zł	800 zł	6 m-cy
III klasy		400 zł	400 zł	
Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego ***	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	6 m-cy
Pierwsza składka płatna na indywidualny numer rachunku bankowego (jeśli jest) lub na rachunek:				
04 1020 0061 1018 4200 0080 0000 dla wariantu 42 zł		„POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group Al. Jerozolimskie 162 A 02-342 Warszawa		
52 1020 0061 1018 4200 0081 0000 dla wariantu 60 zł				
03 1020 0061 1018 4200 0082 0000 dla wariantu 82 zł				
Tytuł przelewu: imię i nazwisko, nr PESEL.				

Niniejsza ulotka ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje dotyczące niniejszej oferty zawarte są w Ogólnych Warunkach Zbiorowego Ubezpieczenia na Życie z opcją funduszy "SUPER GRUPA" zatwierdzone Uchwałą nr 1/04/2018 Zarządu Towarzystwa z dnia 4 kwietnia 2018 oraz Aneksu do OWUstanowiących integralną część umowy ubezpieczenia, które Klient otrzymuje

* Klienci, którzy rezygnują z wcześniejszego ubezpieczenia i mają zachowaną ciągłość ubezpieczenia, mają możliwość zwolnienia lub skrócenia bezwzględnych okresów karencji. W przypadku wystąpienia zdarzenia w trakcie trwania karencji do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć: zaświadczenie z opublikowanego Towarzystwa Ubezpieczeniowego zawierającego informację o: zakresie ochrony, wysokości świadczeń, początku i końcu okresu ubezpieczenia.

** Zakres ochrony poważnych zachorowań obejmuje: a) nowotwór złośliwy, b) zawał serca, c) udar mózgu, d) niewydolność nerek, e) zabieg na naczyniach wieńcowych, f) transplantacja jednego z głównych narządów, g) ciężkie oparzenie, h) śpiączkę, i) wystąpienie choroby Creutzfeldta-Jakoba, oraz: a) wszczepienie sztucznej zastawki serca, b) utratę wzroku, c) utratę słuchu, d) utratę mowy, e) stwardnienie rozsiane z trwałym ubytkiem neurologicznym, f) kleszczowe zapalenie opon mózgowych, g) boreliozę, h) wirusowe zapalenie wątroby typu B będące wynikiem wykonywania obowiązków służbowych, transfuzji krwi lub dializy, i) wirusowe zapalenie wątroby typu C, j) zakażenie HIV, będące wynikiem wykonywania obowiązków służbowych, transfuzji krwi lub dializy.

*** Zakres ochrony leczenia specjalistycznego obejmuje: a) chemioterapię, b) radioterapię, c) wszczepienie kardioweterera/deefibrilatora, d) wszczepienie rurusznika serca (stymulatora), e) ablację, f) dializoterapię, g) terapię interferonową.

OPIEKUN KLIENTA: