

Składka Zakres ochrony	47,00 zł	60,00 zł	87,00 zł
	Wysokość świadczeń		
ZGON UBEZPIECZONEGO			
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	180 000,00 zł	130 000,00 zł	250 000,00 zł
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	130 000,00 zł	100 000,00 zł	180 000,00 zł
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000,00 zł	100 000,00 zł	180 000,00 zł
Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	70 000,00 zł	120 000,00 zł
Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	60 000,00 zł	40 000,00 zł	70 000,00 zł
Zgon Ubezpieczonego	50 000,00 zł	35 000,00 zł	55 000,00 zł
USZCZERBEK UBEZPIECZONEGO			
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku za 1%	400,00 zł	350,00 zł	500,00 zł
INWALIDZTWO UBEZPIECZONEGO			
Powstania niezdolności do samodzielnej egzystencji ubezpieczonego		12 000,00 zł	20 000,00 zł
Inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku wypadku	15 000,00 zł	12 000,00 zł	15 000,00 zł
ZGON MAŁŻONKA/PARTNERA			
Zgon Małżonka/Partnera* w wyniku nieszczęśliwego wypadku		20 000,00 zł	35 000,00 zł
Zgon Małżonka/Partnera*		8 000,00 zł	13 000,00 zł
URODZENIE DZIECKA			
Urodzenie się dziecka żywego Ubezpieczonemu		1 100,00 zł	1 500,00 zł
Urodzenie się dziecka martwego Ubezpieczonemu		2 500,00 zł	5 000,00 zł
ZGON DZIECKA			
Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku		8 000,00 zł	12 000,00 zł
Zgon dziecka Ubezpieczonego		4 000,00 zł	6 000,00 zł
Osierocenie dziecka Ubezpieczonego		3 000,00 zł	5 000,00 zł
ZGON RODZICÓW/TEŚCIÓW			
Zgon rodziców Ubezpieczonego		1 800,00 zł	2 400,00 zł
Zgon rodziców Ubezpieczonego w wyniku wypadku		3 000,00 zł	4 500,00 zł
Zgon rodziców Małżonka/Partnera* Ubezpieczonego		1 800,00 zł	2 400,00 zł
Zgon rodziców Małżonka/Partnera* w wyniku wypadku		3 000,00 zł	4 500,00 zł
POBYT W SZPITALU UBEZPIECZONEGO			
<i>pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnym w pracy do 14-go dnia</i>	300,00 zł	220,00 zł	300,00 zł
<i>od 15-go dnia do 365-go dnia</i>	100,00 zł	60,00 zł	100,00 zł
<i>pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego do 14-go dnia</i>	250,00 zł	170,00 zł	250,00 zł
<i>od 15-go dnia do 365-go dnia</i>	100,00 zł	60,00 zł	100,00 zł
<i>pobyt w szpitalu w wyniku wypadku przy pracy do 14-go dnia</i>	250,00 zł	170,00 zł	250,00 zł
<i>od 15-go dnia do 365-go dnia</i>	100,00 zł	60,00 zł	100,00 zł
<i>pobyt w szpitalu w wyniku wypadku do 14-go dnia</i>	200,00 zł	120,00 zł	200,00 zł
<i>od 15-go dnia do 365-go dnia</i>	100,00 zł	60,00 zł	100,00 zł
<i>pobyt w szpitalu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu do 14-go dnia</i>	150,00 zł	110,00 zł	170,00 zł
<i>od 15-go dnia do 365-go dnia</i>	70,00 zł	55,00 zł	70,00 zł
<i>pobyt w szpitalu w wyniku choroby</i>	70,00 zł	55,00 zł	70,00 zł
<i>Dzienny pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM</i>	powyżej 3 dni 1 000,00 zł jednorazowo	powyżej 3 dni 800,00 zł jednorazowo	powyżej 3 dni 1 000,00 zł jednorazowo
Rekonwalescencja za dzień zwolnienia po 10 dniach w szpitalu (max 30 dni)	60,00 zł	40,00 zł	60,00 zł
WYSTĄPIENIE POWAŻNEGO ZACHOROWANIA U UBEZPIECZONEGO	27 chorób	27 chorób	27 chorób
katalog poważnych zachorowań ubezpieczonego	12 000,00 zł	5 000,00 zł	9 000,00 zł
WYSTĄPIENIE POWAŻNEGO ZACHOROWANIA U MAŁŻONKA/PARTNERA* UBEZPIECZONEGO	BRAK	27 chorób	27 chorób
katalog poważnych zachorowań małżonka/partnera* ubezpieczonego		3 000,00 zł	5 000,00 zł
POWAŻNE ZACHOROWANIA DZIECKA UBEZPIECZONEGO	21 chorób	21 chorób	21 chorób
katalog poważnych zachorowań dziecka ubezpieczonego	6 000,00 zł	3 000,00 zł	6 000,00 zł
OPERACJE CHIRURGICZNE UBEZPIECZONEGO WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ OD SUMY UBEZPIECZENIA: 100% / 75% / 50% / 25%/ 10%			
suma ubezpieczenia	2 000,00 zł	1 000,00 zł	2 000,00 zł
LECZENIE SPECJALISTYCZNE UBEZPIECZONEGO	7 metod	7 metod	7 metod
leczenie specjalistyczne - suma ubezpieczenia	4 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł
ASSISTANCE - WARTA ASSISTANCE MEDYCZNY	TAK	TAK	TAK