

- ✓ **UBEZPIECZENIE OD 1.09.2020 r.- 31.08.2022 r.**
- ✓ **24 H/DOBE, KRAJ, ZAGRANICA, FERIE, WAKACJE**
- ✓ **WYCZYNOWE UPRAWIANIE SPORTÓW bez dodatkowych opłat**

- ✓ **WYPŁATA ZA UKĄSZENIE PRZEZ KLESZCZA/ BORELIOZA bez dodatkowych opłat**
- ✓ **POBYT W SZPITALU NNW I CHOROBA – 50,00 ZŁ za każdy dzień**

RODZAJ ŚWIADCZENIA:	WYSOKOŚĆ WYPŁATY:			
SUMA UBEZPIECZENIA	10 000	13 000	15 000	20 000
Śmierć ubezpieczonego(NNW, sepsa, niewydolności wielonarządowej)	10 000	13 000	15 000	20 000
Całkowity 100% trwały uszczerbek na zdrowiu- trwałe inwalidztwo	10 000	13 000	15 000	20 000
Śmierć w wyniku popełnienia samobójstwa:	10 000	13 000	15 000	20 000
Uszczerbek na zdrowiu lub uraz powstały w wyniku padaczki:	10 000	13 000	15 000	20 000
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	10 000	13 000	15 000	20 000
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu: » pogryzienie przez psa i inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów » poparzenie » odmrożenie » złamanie » wstrząśnienie mózgu » zranienie » uszkodzenie narządu słuchu lub wzroku » obrażenia ciała spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie » następstwa zawału mięśnia sercowego » następstwa udaru mózgu	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń</i>	<i>Określony % sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą świadczeń</i>
Jednorazowe świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NNW jednego lub obojga przedstawicieli ustawowych:	1 000, 00	1 000, 00	1 000, 00	1 000,00
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych:	Do 2 500 zł	Do 3 250 zł	Do 3 750 zł	Do 5 000
Jednorazowe świadczenie w przypadku leczenia szpitalnego/ambulatoryjnego na skutek NNW na terenie RP bez trwałego uszczerbku na zdrowiu (pobyt min.7 dni)/(pobyt min.22 dni)	300,00 100,00	390,00 130,00	450,00 150,00	600,00 200,00
Assistance powypadkowy na terenie Polski	2 000, 00	2 000, 00	2 000, 00	2 000,00
Koszty odbudowy zębów stałych (za każdy ząb 500,00 zł)	500,00	500,00	500,00	500,00
Świadczenie z tytułu poważanego zachorowania	1 000,00	1000,00	1000,00	1000,00
Zwrot kosztów na leczenie NNW/ w tym rehabilitacja z limitem 800 zł.	2 000,00	2 600,00	3 000,00	4 000,00
Dzienne świadczenie szpitalne zw. Z NNW płatne od 1 dnia pobytu (pobyt min.2 dni) max 90 dni	4 500,00 50,00- dzień	4 500,00 50,00-dzień	4 500,00 50,00- dzień	4 500,00 50,00-dzień
Dzienne świadczenie szpitalne zw. Z chorobą płatne od 1 dnia pobytu (pobyt min. 2 dni- max 30 dni	1 500,00 50,00-dzień	1 500,00 50,00-dzień	1 500,00 50,00 dzień	1 500,00 50,00 dzień
Jednorazowe świadczenie na wypadek ukąszenia przez kleszcza i stwierdzenia boreliozy.	300,00	300,00	300,00	300,00
Zatrucie gazami oraz substancjami wziewnymi	500,00	650,00	750,00	1 000,00
Stłuczenie mózgu	1 000	1 300	1 500	2 000
Wstrząśnienie mózgu	300,00	390,00	450,00	600,00
SKŁADKA NA CAŁY ROK:	40,00	48,00	55,00	68,00

KONTAKT: "UBEZPIECZENIA" Magdalena Rydzyńska
tel. 506-62-68-63, mrydzynska.rybnik@gmail.com