|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik 2a** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WARIANT 1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ryzyko**  | Świadczenie skumulowane |
| **PAKIET OCHRONNY** | kwota świadczenia w PLN |
| 1. | Zgon ubezpieczonego  | **57 000** |
| 2. | Zgon ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | **147 300** |
| 3. | Zgon ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym | **187 300** |
| 4. | Zgon ubezpieczonego spowodowany wypadkiem w pracy | **187 300** |
| 5. | Zgon ubezpieczonego spowodowany wypadkiem komunikacyjnym w pracy | **298 700** |
| 6. | Zgon ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem  | **90 000** |
| 7. | Osierocenie dziecka | **500** |
| **PAKIET ZDROWOTNY** |  |
| 8. | **Trwały uszczerbek na zdrowiu**  | **495** |
|  | spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem |
| 9. | **Trwały uszczerbek na zdrowiu**  | **475** |
|  | spowodowany zawałem serca lub udarem |
| 10 a. | **Leczenie szpitalne** | od 1 dnia | **76** |
|  | spowodowane chorobą: | do 14 dnia |
| 10 b. | **Leczenie szpitalne**  | od 1 dnia | **177** |
|  | spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem: | do 14 dnia |
| 10 c. | **Leczenie szpitalne**  | od 1 dnia | **245** |
|  | spowodowane wypadkiem komunikacyjnym: | do 14 dnia |
| 10 d. | **Leczenie szpitalne**  | od 1 dnia | **245** |
|  | spowodowane wypadkiem w pracy: | do 14 dnia |
| 10 e. | **Leczenie szpitalne**  | od 1 dnia | **245** |
|  | spowodowane wypadkiem komunikacyjnym w pracy: | do 14 dnia |
| 10 f. | **Leczenie szpitalne**  | od 1 dnia | **146** |
|  | spowodowane zawałem serca lub udarem: | do 14 dnia |
| 10 g. | **Leczenie szpitalne** | od 15 dnia | **75** |
|  |  | do 180 dnia |
| 10 h. | **Leczenie szpitalne**- pobyt na OIOM |  | **560** |
| 10 i. | **Leczenie szpitalne** - rekonwalescencja |  | **28** |
| 11. | **Operacje chirurgiczne** (minimalna wysokość świadczenia za operacje chirurgiczne o najwyższym stopniu trudności) | **3 200** |
| 12. | **Poważne zachorowanie ubezpieczonego** | **4 550** |
| 14.  | **Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji**  | **5 100** |
| **PAKIET RODZINNY** | kwota świadczenia |
| 14. | Zgon małżonka naturalny | **11 400** |
| 15. | Zgon małżonka spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | **22 500** |
| 16. | Zgon dziecka | **5 000** |
| 17. | Zgon rodziców ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka ubezpieczonego | **2 210** |
| 18. | Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu | **1 310** |