|  |  |
| --- | --- |
| **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** |