

Możesz ubezpieczyć się samodzielnie w zakresie dostępnym dotychczas jedynie dla zakładów pracy

Otwarte Grupowe Ubezpieczenie na Życie SUPER GRUPA – wiek wstępu 18-66 lat

Zakres ubezpieczenia:		Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Karencja
1.	Zgon Ubezpieczonego	15 000,00 zł	20 000,00 zł	30 000,00 zł	40 000,00 zł	44 000,00 zł	3 mies.
2.	Zgon ubezpieczonego w wyniku NW	30 000,00 zł	40 000,00 zł	60 000,00 zł	80 000,00 zł	94 000,00 zł	
3.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lądowego	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
4.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku lotniczego	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
5.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku wodnego	60 000,00 zł	80 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	150 000,00 zł	
6.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku choroby (zawał serca, udar mózgu)	22 500,00 zł	30 000,00 zł	45 000,00 zł	50 000,00 zł	49 000,00 zł	
7.	Zgon Ubezpieczonego powodujący osierocenie dziecka	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	3 000,00 zł	6 mies.
8.	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu)	150,00 zł	200,00 zł	300,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	
9.	Poważne zachorowania	3 000,00 zł	4 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	6 mies.
10.	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu (za każdy dzień pobytu trwającego 5 lub więcej dni):	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	100,00 zł	6 mies.
11.	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (za każdy dzień pobytu trwającego 1 lub więcej dni):	60,00 zł	60,00 zł	60,00 zł	80,00 zł	250,00 zł	
12.	Narodziny dziecka Ubezpieczonemu	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	9 mies.
13.	Narodziny martwego dziecka Ubezpieczonemu	1 500,00 zł	2 000,00 zł	3 000,00 zł	4 000,00 zł	5 000,00 zł	
14.	Zgon małżonka/konkubenta Ubezpieczonego	1 500,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	7 200,00 zł	8 000,00 zł	6 mies.
15.	Zgon małżonka Ubezpieczonego w wyniku NW	6 000,00 zł	9 000,00 zł	12 000,00 zł	15 200,00 zł	20 000,00 zł	
16.	Zgon dziecka Ubezpieczonego	4 500,00 zł	4 000,00 zł	6 000,00 zł	8 000,00 zł	5 000,00 zł	3 mies.
17.	Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku NW	9 000,00 zł	9 000,00 zł	13 500,00 zł	16 000,00 zł	20 000,00 zł	
18.	Zgon rodziców Ubezpieczonego	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	6 mies.
19.	Zgon rodziców małżonka Ubezpieczonego	1 200,00 zł	1 400,00 zł	1 500,00 zł	2 000,00 zł	2 300,00 zł	6 mies.
20.	Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	
21.	Leczenie szpitalne - świadczenie apteczne po min. 3 dniach pobytu w szpitalu	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	
22.	Poddanie się Ubezpieczonego operacji chirurgicznej (ponad 540 rodzajów operacji)	I klasa	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł
II klasa		400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	
III klasa		200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	
23.	Leczenie specjalistyczne - chemioterapia, radioterapia, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie stymulatora, ablacja, dializoterapia, terapia interferonowa	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł	
24.	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM do 14 dni w roku	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	
25.	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału bądź udaru mózgu	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	50,00 zł	
26.	PAKIET MEDYCZNY - pakiet assistance - doraźna pomoc w razie choroby lub wypadku Ubezpieczonego i Współmałżonka. Usługi świadczone są do kwoty 1.600 zł na jedno zdarzenie, oddzielnie dla każdej osoby. Nie ma limitu ilości zdarzeń ubezpieczeniowych, całodobowy telefoniczny kontakt z Centrum Obsługi , tel. 0 22 522 27 30						
SKŁADKA MIESIĘCZNA OD OSOBY:		50,00 zł	60,00 zł	73,00 zł	89,00 zł	105,00 zł	

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE RODZINNE Do ubezpieczenia może przystąpić każda osoba między 18 a 64 rokiem życia. Do wyboru jeden z proponowanych wariantów.

Uproszczona procedura przystąpienia do ubezpieczenia - brak ankiety medycznej o stanie zdrowia, a jedynie oświadczenie, że u osoby nie rozpoznano i nie leczy się z powodu:

Wad wrodzonych i rozwojowych, wad serca, niestabilnej choroby serca, zawału serca, udaru mózgu, niewydolności nerek, nowotworu złośliwego, zaburzeń psychicznych i zachowania, HIV, zółtaczkę typu B i C oraz nie orzeczono stopnia niepełnosprawności, nie jest inwalidą I lub II grupy inwalidztwa (wg poprzedniego stanu prawnego)

Wystarczy wypełnić Deklarację Zgody i opłacić składkę na konto „POLISA-ŻYCIE” S.A. 01- 625 Warszawa, ul. Mickiewicza 63 nr rachunku 43 1020 0061 1000 0050 0000 0478

Każda z ubezpieczonych osób otrzymuje indywidualny Certyfikat (polisę ubezpieczeniową) i książeczkę opłat polisy. Istnieje możliwość kontynuacji dożywotniej ubezpieczenia po 65 roku życia.

Więcej informacji na stronach www.polisa-zycie.pl

Przedstawiciel handlowy: PROMAX Ubezpieczenia Katarzyna Bąk www.promaxubezpieczenia.pl tel. 608 422 236, 41 247 00 77, 602 153 951.