Oferta ubezpieczenia grupowego

Specjalnie dla
emerytów służb mundurowych
woj. kujawsko-pomorskiego

L.P	Rodzaj świadczenia :	Wariant I	Wariant II	Wariant III
1.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu LĄDOWYM jako kierujący, pasażer i pieszy	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
2.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	50 000,00 zł	55 000,00 zł	60 000,00 zł
3.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu POWIETRZNYM jako kierujący lub pasażer	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
4.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
5.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu WODNYM jako kierujący lub pasażer	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
6.	Zgon Ubezpieczonego	26 000,00 zł	28 600,00 zł	31 200,00 zł
7.	Inwalidztwo Ubezpieczonego w NNW (%uszczerbek)	400,00 zł	440,00 zł	480,00 zł
8.	Zgon rodziców lub teściów	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł
9.	Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego	10 000,00 zł	11 000,00 zł	12 000,00 zł
10.	Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego w NNW	20 000,00 zł	22 000,00 zł	24 000,00 zł
11.	Zgon Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
12.	Urodzenie się Martwego Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
13.	Osierocenie - świadczenie wypłacane każdemu dziecku Ubezpieczonego	5 000,00 zł	5 500,00 zł	6 000,00 zł
14.	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu do 180 dnia świadczenie za każdy dzień	50,00 zł	55,00 zł	60,00 zł
15.	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwające nieprzerwanie ponad 180 dni jednorazowo	18 000,00 zł	19 800,00 zł	21 600,00 zł
16.	Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW	60,00 zł	66,00 zł	72,00 zł
17.	Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW pow. 180 dni	28 800,00 zł	31 680,00 zł	34 560,00 zł
18.	Leczenie w szpitalu na OIOM	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł
19.	Rekonwalescencja lub pobyt Ubezpieczonego w sanatorium	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł
20.	Leczenie operacyjne kategorii A	200,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
21.	Leczenie operacyjne kategorii B	400,00 zł	600,00 zł	600,00 zł
22.	Leczenie operacyjne kategorii C	600,00 zł	900,00 zł	900,00 zł
23.	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego: Zawał serca, Zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, Zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, operacja aorty, udar mózgu, strwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, choroba Creutzwelda-Jakoba, łagodny guz mózgu, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, całkowita utrata wzroku, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata mowy, anemia aplastyczna wymagająca leczenia, nowotwór, niewydolność nerek, przeszczep, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka	4 000,00 zł	4 400,00 zł	4 800,00 zł

Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego, Współmłżonka lub Partnera i Dziecka Ubezpieczonego (serwis medyczny) podane poniżej kwoty dotyczą jednego zdarzenia i jednej osoby				
24.	Zdrowotne usługi informacyjne-24h lekarze specjaliści	TAK	TAK	TAK
25.	Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego do placówki medycznej	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
26.	Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
27.	Transport medyczny z bliską osobą z placówki medycznej do innej placówki medycznej	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
28.	Wizyta fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyta w poradni rehabilitacyjnej	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł
29.	Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
30.	Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
31.	Wizyta u psychologa w razie poważnego zachorowania, śmierci osoby bliskiej, poronienia	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
32.	Wizyta lekarska w placówce medycznej lub miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium lekarza	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
33.	Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium pielęgniarki	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
34.	Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca pobytu	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
35.	Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
36.	Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad Dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
37.	Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł
38.	Pomoc domowa po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
39.	Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
40.	Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
41.	Organizacja pobytu Opiekuna Prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
42.	Opieka pielęgniarki po hospitalizacji	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł
43.	Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowonarodzonym dzieckiem	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
44.	Dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka pomoc domowa i pielęgniarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej minimum 5 dni	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
45.	Transport Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	raz w roku	raz w roku	raz w roku
46.	Osobisty asystent dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
47.	Infolinia "Baby Assistance"	bez limitu	bez limitu	bez limitu
48.	Zdrowotne usługi informacyjne-24h lekarze specjaliści	bez limitu	bez limitu	bez limitu
Składka miesięczna		**58,65 zł**	**68,00 zł**	**74,00 zł**

KARENCJE dla przystępujących do ubezpieczenia po ponad 3 miesiącach od daty zatrudnienia	
6 miesięcy	▪ wszystkie zdarzenia niebędące wypadkiem
KARENCJE dla grupy współmałżonków, partnerów oraz dorosłych dzieci	
6 miesięcy	• zgon rodzica albo rodzica współmałżonka, • zgon współmałżonka albo partnera, • zgon dziecka, • osierocenie dziecka i urodzenie się **martwego dziecka,** • zgon w wyniku zawału lub udaru, • leczenie operacyjne,
3 miesiące	• poważne zachorowanie **Ubezpieczonego,** • poważne zachorowanie Współmałżonka **albo partnera,** • poważne zachorowanie Dziecka, • chirurgia jednego dnia,
1 miesiąc	**leczenie w szpitalu Ubezpieczonego,** • leczenie w szpitalu Współmałżonka albo **partnera,** • leczenie w szpitalu Dziecka, • pobyt w sanatorium i rekonwalescencja, • leczenie specjalistyczne,
Dodatkowo Towarzystwo stosuje 12 miesięczną karencje na zdarzenia będące następstwem choroby , której objawy, diagnoza lub leczenie miały miejsce w ciągu 24 miesięcy przed przystąpieniem do ubezpieczenia	

Zgłaszanie roszczenia	
Osobiście lub listownie do biura Allianz	Świętojańska 9 **81-183 Gdynia**
Przez internet	ubezpieczeniaallianz.pl allianz.pl
Telefonicznie	**224 224 224**

Dodatkowe informacje	
Ubezpieczający	Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów **woj. kujawsko -pomorskiego** ul. Powstańców **Wielkopolskich 7, 85-090 Bydgoszcz**
Ubezpieczony	Emeryt służb mundurowych Możliwość objęcia **ubezpieczeniem** współmałżonka/ partnera i pełnoletniego **dziecka**
Ogólne Warunki Ubezpieczenia	GZ11 dostępne na **ubezpieczeniaallianz.pl**
Zmiana wariantu	Zmiana wariantu możliwa jest w rocznicę polisy

KONTAKT

Agencja Ubezpieczeniowa Allianz
IDONEUM Sp. z o.o. Sp. k.

Ul. Świętojańska 9, 81-368 Gdynia

www.ubezpieczeniaallianz.pl

Lp.	OFERTY UBEZPIECZEŃ TUiR ALLIANZ POLSKA S.A. DLA EMERYTÓW SŁUŻB MUNDUROWYCH WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO - POMORSKIEGO	Allianz	Pakiety Ochronne ALLIANZ RODZINA							Allianz
	Rodzaj świadczenia :	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant I dodatkowe NNW(1)	Wariant II dodatkowe NNW(1)	Wariant III dodatkowe NNW(1)	Wariant I dodatkowe NNW(2)	Wariant II dodatkowe NNW(2)	Wariant III dodatkowe NNW(2)
1.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu LĄDOWYM jako kierujący, pasażer i pieszy	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	150 000,00 zł
2.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	50 000,00 zł	55 000,00 zł	60 000,00 zł	50 000,00 zł	55 000,00 zł	60 000,00 zł	50 000,00 zł	55 000,00 zł	60 000,00 zł
3.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu POWIETRZNYM jako kierujący lub pasażer	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	150 000,00 zł
4.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	150 000,00 zł
5.	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu WODNYM jako kierujący lub pasażer	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł	120 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	130 000,00 zł	140 000,00 zł	150 000,00 zł
6.	Zgon Ubezpieczonego	26 000,00 zł	28 600,00 zł	31 200,00 zł	26 000,00 zł	28 600,00 zł	31 200,00 zł	26 000,00 zł	28 600,00 zł	31 200,00 zł
7.	Trwały uszczerbek na zdrowiu (świadczenie za 1%)	400,00 zł	440,00 zł	480,00 zł	600,00 zł	640,00 zł	680,00 zł	700,00 zł	740,00 zł	780,00 zł
8.	Trwały uszczerbek na zdrowiu (świadczenie powyżej 89%)	400,00 zł	440,00 zł	480,00 zł	800,00 zł	840,00 zł	880,00 zł	1 000,00 zł	1 040,00 zł	1 080,00 zł
9.	Świadczenie na wypadek uszczerbku w wysokości 100%	40 000,00 zł	44 000,00 zł	48 000,00 zł	80 000,00 zł	84 000,00 zł	88 000,00 zł	100 000,00 zł	104 000,00 zł	108 000,00 zł
10.	Przeszkolenie zawodowe inwalidów	-	-	-	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł
11.	Zawał serca udar mózgu dla osób ponizej 30 roku życia	-	-	-	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł
12.	Koszty leczenia na terenie RP	-	-	-	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł
13.	Zgon rodziców lub teściów	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł
14.	Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego	10 000,00 zł	11 000,00 zł	12 000,00 zł	10 000,00 zł	11 000,00 zł	12 000,00 zł	10 000,00 zł	11 000,00 zł	12 000,00 zł
15.	Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego w NNW	20 000,00 zł	22 000,00 zł	24 000,00 zł	20 000,00 zł	22 000,00 zł	24 000,00 zł	20 000,00 zł	22 000,00 zł	24 000,00 zł
16.	Zgon Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
17.	Urodzenie się Martwego Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
18.	Osierocenie - świadczenie wypłacane każdemu dziecku Ubezpieczonego	5 000,00 zł	5 500,00 zł	6 000,00 zł	5 000,00 zł	5 500,00 zł	6 000,00 zł	5 000,00 zł	5 500,00 zł	6 000,00 zł
19.	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu do 180 dnia świadczenie za każdy dzień	50,00 zł	55,00 zł	60,00 zł	50,00 zł	55,00 zł	60,00 zł	50,00 zł	55,00 zł	60,00 zł
20.	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwające nieprzerwanie ponad 180 dni jednorazowo	18 000,00 zł	19 800,00 zł	21 600,00 zł	18 000,00 zł	19 800,00 zł	21 600,00 zł	18 000,00 zł	19 800,00 zł	21 600,00 zł
21.	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW	60,00 zł	66,00 zł	72,00 zł	160,00 zł	171,00 zł	182,00 zł	160,00 zł	171,00 zł	182,00 zł
22.	Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW pow. 180 dni, wypłata maksymalna	28 800,00 zł	31 680,00 zł	34 560,00 zł	47 050,00 zł	49 930,00 zł	52 810,00 zł	47 050,00 zł	49 930,00 zł	52 810,00 zł
23.	Leczenie w szpitalu na OIOM	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł	250,00 zł	265,00 zł	280,00 zł	250,00 zł	265,00 zł	280,00 zł
24.	Rekonwalescencja lub pobyt Ubezpieczonego w sanatorium	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł
25.	Leczenie operacyjne kategorii A	200,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	200,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	200,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
26.	Leczenie operacyjne kategorii B	400,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	400,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	400,00 zł	600,00 zł	600,00 zł
27.	Leczenie operacyjne kategorii C	600,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	600,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	600,00 zł	900,00 zł	900,00 zł
28.	**Poważne zachorowania Ubezpieczonego:** Zawał serca, zabiegi kardiochirurgiczna w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwienia serca, zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, operacja aorty, udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, choroba Creutzwelda-Jakoba, łagodny guz mózgu, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, całkowita utrata wzroku, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata mowy, anemia aplastyczna wymagająca leczenia, nowotwór, niewydolność nerek, przeszczep, schułkowa niewydolność wątroby, śpiączka.	4 000,00 zł	4 400,00 zł	4 800,00 zł	4 000,00 zł	4 400,00 zł	4 800,00 zł	4 000,00 zł	4 400,00 zł	4 800,00 zł

Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego, Współmałżonka Ubezpieczonego i Dziecka Ubezpieczonego (SERWIS MEDYCZNY)-podane poniżej kwoty dotyczą jednego zdarzenia i jednej osoby:											
29.		Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego do placówki medycznej	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł
30.		Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2 000,00 zł
31.		Transport medyczny z bliską osobą z placówki medycznej do innej placówki medycznej	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
32.		Wizyta fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyta w poradni rehabilitacyjnej	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł	1 400,00 zł	1 400,00 zł	1 400,00 zł	1 400,00 zł	1 400,00 zł	1 400,00 zł
33.		Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
34.		Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
35.		Wizyta u psychologa w razie poważnego zachorowania, śmierci osoby bliskiej, poronienia	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
36.		Wizyta lekarska w placówce medycznej lub miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium lekarza	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
37.		Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium pielęgniarki	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
38.		Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca pobytu	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
39.		Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
40.		Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad Dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
41.		Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	900,00 zł	900,00 zł
42.		Pomoc domowa po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł
43.		Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł
44.		Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł	400,00 zł
45.		Organizacja pobytu Opiekuna Prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
46.		Opieka pielęgniarki po hospitalizacji	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł
47.		Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowonarodzonym dzieckiem	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
48.		Pomoc medyczna za granicą	-	-	-	200,00 €	200,00 €	200,00 €	200,00 €	200,00 €	200,00 €
49.		Dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka pomoc domowa i pielęgniarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej minimum 5 dni	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
50.		Transport Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku
51.		Osobisty asystent dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
52.		Opieka nad zwierzętami domowymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego lub w specjalistycznej placówce i pokrycie kosztów pobytu	-	-	-	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
53.		Zorganizowanie przewozu zwierząt domowych do osoby wyznaczonej lub odpowiedniej placówki	-	-	-	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
54.		Infolinia "Baby Assistance"	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
55.		Zdrowotne usługi informacyjne-24h lekarze specjaliści	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
składka miesięczna życie + składka miesięczna NNW			**58,65 zł**	**68,00 zł**	**74,00 zł**	**58,65 zł +16,00 zł**	**68,00 zł + 16,00 zł**	**74,00 zł + 16,00 zł**	**58,65 zł + 21,00 zł**	**68,00 zł + 21,00 zł**	**74,00 zł + 21,00 zł**
składka miesięczna łącznie			**58,00 zł**	**68,00 zł**	**74,00 zł**	**74,65 zł**	**84,00 zł**	**90,00 zł**	**79,65 zł**	**89,00 zł**	**95,00 zł**

OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA EMERYTÓW SŁUŻB MUNDUROWYCH I ICH RODZIN

Zakres Świadczeń	Emeryt Służb Mundurowych			Współmałżonek, Partner, Dorosłe dziecko		
	Wariant 1	Waroant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6
Świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NW	20 000,00 zł	30 000,00 zł	40 000,00 zł	15 000,00 zł	17 500,00 zł	20 000,00 zł
Świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu 1% uszczerbku	200,00 zł	300,00 zł	400,00 zł	300,00 zł	350,00 zł	400,00 zł
Świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu powyżej 89% uszczerbku	400,00 zł	600,00 zł	800,00 zł	600,00 zł	700,00 zł	800,00 zł
Podwójne świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu	40 000,00 zł	60 000,00 zł	80 000,00 zł	60 000,00 zł	70 000,00 zł	80 000,00 zł
Przeszkolenie zawodowe inwalidów	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł
Zawał serca albo udar mózgu dla osób poniżej 30. roku życia	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł
Koszty leczenia	3 000,00 zł	3 000,00 zł	5 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Zasiłek szpitalny	50,00 zł	50,00 zł	60,00 zł	20,00 zł	30,00 zł	60,00 zł
Świadczenia opiekuńcze na terenie Rzeczypospolitej Polskiej dla Ubezpieczonego i członków jego rodziny						
Wizyta lekarza	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Wizyta pielęgniarki	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zachorowania lub wypadku do odpowiedniej placówki medycznej wskazanej przez lekarza prowadzącego	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do placówki medycznej	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Organizacja procesu rehabilitacyjnego	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł
Organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Pomoc domowa	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania lub	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Opieka pielęgniarki po hospitalizacji	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł
Pomocy medycznej za granicą	200 euro	200 euro	200 euro	200 euro	200 euro	200 euro
Opieka nad zwierzętami domowymi	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
Opieka psychologa	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
Zdrowotne usługi informacyjne	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Infolinia "Baby Assistance"	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA miesięczna	**16,00 zł**	**21,00 zł**	**29,00 zł**	**11,20 zł**	**14,90 zł**	**17,30 zł**

Agencja Ubezpieczeniowa Allianz
IDONEUM Sp. z o.o. Sp. k.
Ul. Świętojańska 9, 81-368 Gdynia

www.ubezpieczeniaallianz.pl

Oferta ubezpieczenia grupowego następstw nieszczęśliwych wypadków

„Ubezpieczenie z klasą”

	Zakres ubezpieczenia	Wariant 1	Wariant 2
1.	Świadczenie na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku	20 000 zł	30 000 zł
2.	Świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu 1% uszczerbku	200 zł	300 zł
3.	Świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu powyżej 89% uszczerbku	400 zł	600 zł
4.	Podwójne świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu	40 000 zł	60 000 zł
5.	Wizyta lekarska po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku nie skutkującego wskazaniem uszczerbku na zdrowiu w ramach tabeli oceny złamań i powypadkowego uszczerbku na zdrowiu	60 zł	60 zł
6.	Świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa, pokąsania przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów	2 000 zł	3 000 zł
7.	Transport medyczny z miejsca zamieszkania lub wypadku do odpowiedniej placówki medycznej oraz z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	400 zł	400 zł
8.	Zasiłek szpitalny w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu)	40 zł	60 zł
9.	Zasiłek szpitalny w wyniku zatrucia (świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu)	40 zł	60 zł
10.	Poważne zachorowania: nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, krańcowa niewydolność nerek, zapalenie mózgu, schyłkowa niewydolność wątroby, cukrzyca, dystrofia nerkowa, guzy śródczaszkowe, śpiączka, posocznica (sepsa), przeszczep	10 000 zł	15 000 zł
11.	Świadczenie na wypadek śmierci przedstawiciela ustawowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	2 000 zł	2 000 zł
.	**Świadczenia opiekuńcze:**		
1	wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego	1 000 zł	1 000 zł
2	dostarczenie do miejsca pobytu Ubezpieczonego leków przepisanych przez lekarza		
3	organizacja w miejscu zamieszkania dzieci i młodzieży szkolnej prywatnych lekcji w przypadku przebywania Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim powyżej 7 dni		
4	organizacja opiekunki dla dzieci w przedszkolach i żłobkach jeżeli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie musiał przebywać w domu powyżej 7 dni;		
5	opieka psychologa dla osób dorosłych		
6	informowanie o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia w razie choroby lub urazu, do których doszło poza miejscem zamieszkania	bez limitu	bez limitu
7	informowanie o czynnych przez całą dobę aptekach na terenie RP;	bez limitu	bez limitu
8	informacje na temat profilaktyki zachorowań na grypę	bez limitu	bez limitu
9	informowanie o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania leków w czasie ciąży itp.	bez limitu	bez limitu
10	informowanie o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne	bez limitu	bez limitu
11	informowanie o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny;	bez limitu	bez limitu
12	informacje medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych	bez limitu	bez limitu
13	informacje o dietach, zdrowym żywieniu;	bez limitu	bez limitu
14	grupy wsparcia: narkomania, alkoholizm, nikotynizm, przemoc domowa, chore dzieci, choroba nowotworowa, cukrzyca, otyłość, anoreksja, bulimia, zawał serca, kobiety w trudnej sytuacji rodzinnej, samotne matki, mastektomia, depresja;	bez limitu	bez limitu
15	informacje dla podróżnych: szczepienia, zagrożenia epidemiologiczne;	bez limitu	bez limitu
16	dostęp do infolinii medycznej – polegający na telefonicznej rozmowie z lekarzem dyżurnym Centrum Operacyjnego, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości, udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania.	bez limitu	bez limitu
17	pomoc medyczną za granicą w razie zajścia nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej oraz kraju stałego lub czasowego zameldowania Ubezpieczonego. Allianz gwarantuje zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej w placówce medycznej lub zorganizowanie i pokrycie kosztów dojazdu lekarza do miejsca pobytu Ubezpieczonego oraz pokrycie kosztów honorariów, o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego. Odpowiedzialność Allianz ograniczona jest do dwóch wizyt w ciągu okresu ubezpieczenia.	200 euro	200 euro
	SKŁADKA miesięczna	**10,00 zł**	**15,00 zł**

Korzystając z wieloletniego doświadczenia grupy Allianz w zakresie usług ubezpieczeniowych, oferujemy Państwu grupowe ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków Ubezpieczenie z Klasą – dla dzieci i młodzieży.

- świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa -wypłata nie jest uwarunkowana pobytem w szpitalu, płacimy za sam fakt pogryzienia skutkującego opracowaniem chirurgicznym,
- ponosimy odpowiedzialność za zdarzenia 24 godziny na dobę w kraju i zagranicą (usługi assistance na terenie RP oraz koszty leczenia poniesione na terytorium RP),
- wypłata świadczenia z tytułu utraty zębów mlecznych w wyniku wypadku,
- pomoc medyczna za granicą 200 euro – zwrot kosztów honorariów lekarskich w związku z wypadkiem dziecka (ucznia/studenta) za granicą,
- wypłata za wizytę lekarską 60 zł, po zaistnieniu wypadku nie skutkującego uszczerbkiem na zdrowiu,
- gwarantujemy transport z miejsca wypadku do lekarza oraz do domu,

Zgłaszanie roszczenia	
Osobiście w biurze Allianz	Świętojańska 9 81-183 Gdynia
Przez internet	ubezpieczeniaallianz.pl allianz.pl
Mailowo	gdynia@ubezpieczeniaallianz.pl
Listownie	Świętojańska 9 81-183 Gdynia
Telefonicznie	224 224 224

Świadczenia opiekuńcze
Udzielane są na terenie RP. Realizowane są po uprzednim kontakcie telefonicznym z Allianz Global Assiastanece, czynne całą dobę. **tel. 22 522 25 22**

KONTAKT

Agencja Ubezpieczeniowa Allianz
IDONEUM Sp. z o.o. Sp. k.
Ul. Świętojańska 9, 81-368 Gdynia
tel. 58 620 70 02
www.ubezpieczeniaallianz.pl