

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>58 PLN</b><br>rocznie                                                     | <b>95 PLN</b><br>rocznie                                | <b>180 PLN</b><br>rocznie                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>SUMA UBEZPIECZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>35 000</b>                                                                | <b>50 000</b>                                           | <b>100 000</b>                                          |
| <b>Całkowity 100% uszczerbek na zdrowiu</b><br>(trwała niepełnosprawność)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>52 500</b>                                                                | <b>75 000</b>                                           | <b>150 000</b>                                          |
| <b>Śmierć Ubezpieczonego</b> w wypadku komunikacyjnym                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                         |                                                         |
| <b>Śmierć Ubezpieczonego</b> w wyniku NW, sepsy, <b>popętnienia samobójstwa, wirusa SARS-CoV2</b> , niewydolności wielonarządowej                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>35 000</b>                                                                | <b>50 000</b>                                           | <b>100 000</b>                                          |
| <b>Świadczenie za 1%</b> uszczerbku na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>350 za 1%</b>                                                             | <b>500 za 1%</b>                                        | <b>1 000 za 1%</b>                                      |
| Złamanie, zwichnięcie, skręcenie, wybite palców dłoni;<br>Następstwa zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu, ataku epilepsji, omdlenia oraz utraty przytomności o nieustalonej przyczynie                                                                                                                                                                                                            | wartość świadczenia uzależniona od % uszczerbku na zdrowiu określonego w OWU |                                                         |                                                         |
| Rany cięte i szarpane np. pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta;<br>Ukąszenia owadów                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | do <b>1 050</b>                                                              | do <b>1 500</b>                                         | do <b>3 000</b>                                         |
| Oparzenia, odmrożenia<br>(świadczenie <b>za każdy 1%</b> dotkniętej urazem części ciała)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | do <b>700</b><br>za każdy 1% uszkodzonej części ciała                        | do <b>1 000</b><br>za każdy 1% uszkodzonej części ciała | do <b>2 000</b><br>za każdy 1% uszkodzonej części ciała |
| <b>Pobyt w szpitalu z powodu choroby</b> (również zdiagnozowanej przed objęciem umową ubezpieczeniową)<br><b>płatne od 1. dnia pobytu, max 90 dni</b><br>(min. 1 dzień pobytu w szpitalu)                                                                                                                                                                                                           | <b>100</b><br>za dzień                                                       | <b>100</b><br>za dzień                                  | <b>100</b><br>za dzień                                  |
| <b>Pobyt w szpitalu w następstwie NW</b><br><b>płatne od 1. dnia pobytu, max 180 dni</b><br>(min. 1 dzień pobytu w szpitalu)                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>100</b><br>za dzień                                                       | <b>100</b><br>za dzień                                  | <b>100</b><br>za dzień                                  |
| Świadczenie na wypadek wstrząśnienia mózgu, obicia mózgu w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>700</b>                                                                   | <b>1 000</b>                                            | <b>2 000</b>                                            |
| Świadczenie na wypadek leczenia ambulatoryjnego na terenie RP (min. 14 dni) – warunek: trwały uszczerbek na zdrowiu                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>525</b>                                                                   | <b>750</b>                                              | <b>1 500</b>                                            |
| Świadczenie na wypadek nagłego zatrucia gazami, porażenia prądem lub piorunem (min. 2 dni pobytu w szpitalu)                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>750</b>                                                                   | <b>1 500</b>                                            | <b>3 000</b>                                            |
| Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania w okresie ubezpieczenia: nowotwór złośliwy, przeszczep narządu, paraliż, utrata kończyn, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu, wrodzona wada serca, wirusowe zapalenie wątroby, guz mózgu, choroby serca, białaczka, choroba Creutzfelda-Jakoba, cukrzyca typ I, śpiączka, sepsa, borelioza, stwardnienie rozsiane, padaczka | <b>500</b>                                                                   | <b>1 000</b>                                            | <b>2 000</b>                                            |
| Koszty nabycia, koszty wypożyczenia środków pomocniczych, protez, gipsów miękkich i innych przedmiotów ortopedycznych                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>6 000</b>                                                                 | <b>6 000</b>                                            | <b>6 000</b>                                            |
| Koszty naprawy lub zakupu okularów, aparatów słuchowych i ortodontycznych, które zostały uszkodzone lub zniszczone w wyniku NW (1 zdarzenie/rok)                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>250</b>                                                                   | <b>400</b>                                              | <b>800</b>                                              |
| Koszty odbudowy stomatologicznej zębów w następstwie NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>1 000</b>                                                                 | <b>1 500</b>                                            | <b>2 500</b>                                            |
| Pomoc psychologiczna w następstwie NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>500</b>                                                                   | <b>500</b>                                              | <b>500</b>                                              |
| Korepetycje na terenie RP w przypadku wystąpienia NW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1 000</b>                                                                 | <b>1 000</b>                                            | <b>1 000</b>                                            |
| Zwrot kosztów leczenia w następstwie NW:<br>- badania specjalistyczne<br>- operacje<br>- lekarstwa i środki opatrunkowe<br>- rehabilitacja (limit do 800pln)                                                                                                                                                                                                                                        | <b>750</b>                                                                   | <b>2 000</b>                                            | <b>5 000</b>                                            |
| Śmierć jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych <b>na wskutek NW i choroby</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>750</b>                                                                   | <b>1 000</b>                                            | <b>2 000</b>                                            |
| Zwrot kosztów pogrzebu ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>4 000</b>                                                                 | <b>4 000</b>                                            | <b>4 000</b>                                            |
| Uszczerbek na zdrowiu w następstwie próby samobójczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>TAK</b>                                                                   | <b>TAK</b>                                              | <b>TAK</b>                                              |
| W przypadku wystąpienia NW - wizyta lekarza w miejscu pobytu Ubezpieczonego, wizyta ubezpieczonego u lekarza w placówce medycznej, wizyta pielęgniarki, transport medyczny z miejsca pobytu do placówki medycznej, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego, pomoc domowa                                                                                           | <b>TAK</b>                                                                   | <b>TAK</b>                                              | <b>TAK</b>                                              |
| Następstwa NW powstałe podczas wyczynowego uprawiania sportów w czasie zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz w młodzieżowych klubach sportowych                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>TAK</b>                                                                   | <b>TAK</b>                                              | <b>TAK</b>                                              |