

PROGRAM UBEZPIECZENIOWY DLA ZAKŁADÓW PRACY

SUMA
UBEZPIECZENIA

90 000 zł

1

WYSOKA WYPŁATA
ZA 1% USZCZERBKU

900 zł

2

MAKSYMALNY
WIEK UBEZPIECZONEGO

80 lat

3

nnw

dla zakładów pracy

GLÓWNE CECHY UBEZPIECZENIA

1. Ochronę ubezpieczeniową mogą być objęci **pracownicy oraz ich rodziny dzieci** niepełnoletnie oraz dorosłe, małżonkowie, konkubenci, partnerzy, rodzice, teściowie do 80. roku życia.
2. Zakres terytorialny Programu obejmuje **kraje całego świata** z wyłączeniem Iranu i z wyłączeniem obwodu ługańskiego, donieckiego, charkowskiego oraz Krymu. W przypadku rozszerzenia zakresu terytorialnego o pozostałe, nie wyłączone terytorium Ukrainy zakres ubezpieczenia nie może być oferowany szerszy niż wynikający z zakresu poniższej zaproponowanej opcji.
3. W ramach Programu ochronę ubezpieczeniową jest objęta klasa niższego i wyższego ryzyka.
4. Zakres ubezpieczenia rozszerzony o: a) Amatorskie uprawianie sportów; b) Wyczynowe uprawianie sportów klasy niższego ryzyka.

NNW Dla Zakładów Pracy

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	SUMA UBEZPIECZENIA
Zgon wskutek NW	90 000 PLN
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbek na zdrowiu wynosi 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu	1% - 900 PLN
Zgon wskutek zawału serca/ udaru mózgu	45 000 PLN
Świadczenie z tytułu uszczerbku wskutek zawału serca / udaru mózgu	1% - 450 PLN
Zasiłek dzienny z tytułu czasowej niezdolności do pracy w dotychczasowym zawodzie	150 PLN
Dzienne świadczenie szpitalne*	50 PLN / 1 DZIEŃ
Zwrot kosztów leczenia w na terenie RP	2 500 PLN
Zwrot kosztów rehabilitacji	1 000 PLN
Zwrot kosztów operacji plastycznej	5 000 PLN
Zwrot kosztów pobytu sanatorium	5 000 PLN
Zwrot kosztów pogrzebu w następstwie NW	5 000 PLN
Zwrot kosztów nabycia środków pomocniczych	6 000 PLN
Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnościami	5 000 PLN
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów	3 000 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu trwałej utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczasowym zawodzie	1 000 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia*1)	1 000 PLN
SKŁADKA	9 PLN / osoba / miesięcznie

Każdy ubezpieczony ma również możliwość skorzystania z assistance medycznego, który obejmuje m. in wizytę lekarza, pielęgniarki, pomoc domową, transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu.

RODZAJ ŚWIADCZEŃ	LIMIT NA JEDEN WYPADEK NW
wizyta lekarza	500 PLN
wizyta pielęgniarki	500 PLN
dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza	100 PLN
transport z miejsca pobytu Ubezpieczonego do placówki medycznej	500 PLN
transport z placówki medycznej do miejsca pobytu Ubezpieczonego	500 PLN
pomoc domowa	500 PLN / 7 dni
pomoc psychologiczna	500 PLN
opieka nad dziećmi	100 PLN / 1 dzień, nie dłużej niż 5 dni
organizacja opieki nad psami i kotami ubezpiecz. znajd. się w jego domu	300 PLN
korepetycje	1 000 PLN przez 1 miesiąc
assistance funeralne	4000 PLN

*1) Klauzula uciążliwego leczenia: Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia postanawia się, że jeżeli w związku z nieszczęśliwym wypadkiem nie stwierdzono u Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu, ale leczenie Ubezpieczonego wiązało się z koniecznością przeprowadzenia operacji chirurgicznej lub hospitalizacji trwającej co najmniej 5 dni, to Ubezpieczyciel wypłaci jednorazowe świadczenie (jeden raz w czasie trwania ubezpieczenia) w kwocie określonej w TABELI ŚWIADCZEŃ zgodnie z wybranym WARIANTEM z tytułu uciążliwego leczenia. Ubezpieczonemu przysługuje tylko jedno świadczenie za leczenie uciążliwe w rocznym okresie ubezpieczenia.

*2) Klauzula włączenia szkód powstałych na skutek pogryzienia przez psa lub na skutek pokąsania przez owady: Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ustala się, że Ubezpieczyciel wypłaci jednorazowe świadczenie (jeden raz w czasie trwania ubezpieczenia) w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia, jednak nie więcej niż kwota w wybranym przez Ubezpieczającego WARIANTIE zgodnie z TABELĄ ŚWIADCZEŃ, jeżeli Ubezpieczony zostanie pogryziony przez psa lub pokąsany przez owady. Niniejsze świadczenie wypłacane jest w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu, jeżeli nastąpiło uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagało co najmniej 3 wizyt lekarskich.

*3) Klauzula uszczerbku wskutek padaczki: Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ustala się, że Ubezpieczyciel wypłaci jednorazowe świadczenie (jeden raz w czasie trwania ubezpieczenia) w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia, jednak nie więcej niż kwota w wybranym przez Ubezpieczającego WARIANTIE zgodnie z TABELĄ ŚWIADCZEŃ, jeżeli Ubezpieczony dozna uszczerbku na zdrowiu wskutek ataku padaczki. Niniejsze świadczenie wypłacane jest w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu, jeżeli nastąpiło uszkodzenie ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku, które wymagało co najmniej 3 wizyt lekarskich.