

SYMBOL	ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	WARIANT V Skumulowane kwoty do wyплаты w zł	WARIANT VI Skumulowane kwoty do wyплаты w zł	WARIANT VII Skumulowane kwoty do wyплаты w zł	KARENCE
GWK	śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego	220 000 zł	350 000 zł	350 000 zł	brak
GNW	śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku	160 000 zł	250 000 zł	250 000 zł	brak
GNZ	śmierć w następstwie udaru mózgu lub zawału serca	140 000 zł	200 000 zł	200 000 zł	6 mies.
GRU	śmierć	100 000 zł	150 000 zł	150 000 zł	6 mies.
	choroba śmiertelna	50 000 zł	75 000 zł	75 000 zł	
GTU	trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku – za 1% uszczerbku	500 zł	500 zł	600 zł	brak
GTZ	trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie udaru mózgu lub zawału serca – za 1% uszczerbku	400 zł	500 zł	600 zł	6 mies.
GPZ3	poważne zachorowanie – wariant max	10 000 zł	30 000 zł	30 000 zł	6 mies.
GOC	operacja chirurgiczna ¹ – za 100% SU	3 000 zł	10 000 zł	10 000	6 mies.
GPOP1	pobyt w szpitalu a) w następstwie choroby – za jeden dzień ²	100 zł	200 zł	200 zł	6 mies.
GPOP2	b) w następstwie nieszczęśliwego wypadku – za jeden dzień ³	200 zł	300 zł	300 zł	brak
GPK	c) w następstwie wypadku komunikacyjnego – za jeden dzień ⁴	350 zł	450 zł	450 zł	brak
GOIOM	pobyt na OIOM – zasiłek jednorazowy	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	6 mies. – choroba brak – NW
GPRN	rekonwalescencja po pobycie w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku – zasiłek dzienny	100 zł	100 zł	100 zł	brak
GPSA	świadczenie apteczne – zasiłek jednorazowy ⁵	200 zł	–	–	6 mies.
GLS	leczenie specjalistyczne	5 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	6 mies.
GNPW	całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000 zł	30 000 zł	30 000 zł	brak
GOD	osierocenie dziecka	9 000 zł	–	8 000 zł	6 mies.
GUD	urodzenie dziecka	1 800 zł	–	2 000 zł	9 mies.
	urodzenie martwego noworodka	3 600 zł	–	4 000 zł	1 mies.
GZR	śmierć rodzica lub teścia	1 800 zł	–	2 000 zł	6 mies.
GZW	śmierć małżonka	15 000 zł	–	10 000 zł	6 mies.
GWN	śmierć małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000 zł	–	20 000 zł	brak
GPOM2	pobyt małżonka w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku za jeden dzień ²	100 zł	–	–	brak
		200 zł OIOM ⁶			
GZD	śmierć dziecka	10 000 zł	–	15 000 zł	6 mies.
GDN	śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	20 000 zł	–	30 000 zł	brak
GPZD	poważne zachorowanie dziecka	10 000 zł	–	–	6 mies.
GPDS1	pobyt dziecka w szpitalu w następstwie choroby za jeden dzień ²	100 zł	–	–	6 mies.
GPDS2	pobyt dziecka w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku za jeden dzień ²	100 zł	–	–	brak
GOE	pogorszenie się stanu zdrowia i konieczność uzyskania świadczeń assistance	zakres VIP	zakres VIP	zakres VIP	brak
Składka miesięczna		118 zł	151 zł	197 zł	

Nowość!

Możliwość dostosowania zakresu ubezpieczenia do indywidualnych potrzeb Klienta. W celu przygotowania oferty w wariantcie elastycznym zapraszamy do kontaktu z naszymi Agentami.

¹ Wyplata zgodnie z tabelą operacji w OWDU GOC.

² Pobyt min. 4 dni, odpowiedzialność za 92 dni w danym roku polisowym.

³ Pobyt min. 2 dni, maks. odpowiedzialność za 92 dni w danym roku polisowym.

⁴ Pobyt min. 2 dni, maks. odpowiedzialność za 14 dni, od 15. dnia wyplata jak za pobyt w szpitalu w NW.

⁵ Wyplata maks. 3 razy w roku.

⁶ Pobyt min. 4 dni, maks. odpowiedzialność za 7 dni, od 8. dnia wyplata jak za pobyt w szpitalu w NW.

Dodatkowa ochrona

Assistance medyczny dla Ubezpieczonego i małżonka, rodzica lub dziecka Ubezpieczonego.

Idea assistance polega na stałej opiece nad Klientami tak, aby w sytuacji nieszczęśliwego zdarzenia lub choroby można było w jak najkrótszym czasie zorganizować odpowiednią pomoc.

W przypadku potrzeby uzyskania świadczeń assistance należy niezwłocznie skontaktować się z **Centrum Alarmowym Compensa Assistance 22 295 82 03**.

Usługa assistance realizowana jest tylko na terytorium Polski.

LP.	ZAKRES ŚWIADCZEŃ ASSISTANCE	WARIANT VIP*
1	wizyta lekarza po nieszczęśliwym wypadku	1500 zł
2	wizyta lekarza specjalisty po nieszczęśliwym wypadku	1500 zł
3	wizyta pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku	1500 zł
4	dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza	200 zł
5	a) wizyta rehabilitanta w domu	500 zł
	b) wizyta w poradni rehabilitacyjnej i transport	500 zł
6	a) wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	200 zł
	b) transport sprzętu rehabilitacyjnego	200 zł
7	transport medyczny do placówki medycznej	1500 zł
8	transport medyczny z placówki medycznej do miejsca pobytu	1500 zł
9	transport medyczny między placówkami medycznymi	1500 zł
10	opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi	600 zł
11	pomoc domowa po hospitalizacji	400 zł
12	pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej	500 zł
13	zdrowotne usługi informacyjne i infolinia medyczna	bez limitu
14	infolinia „Baby assistance”	bez limitu
15	pomoc w przystosowaniu miejsca pracy w przypadku inwalidztwa będącego wynikiem nieszczęśliwego wypadku	tylko organizacja
16	a) pomoc domowa po hospitalizacji dla rodzica Ubezpieczonego	500 zł
	b) transport medyczny na wizytę kontrolną dla rodzica Ubezpieczonego	l/rok
	c) infolinia medyczna i zdrowotne usługi informacyjne dla rodzica Ubezpieczonego	bez limitu

* Limity ubezpieczenia w zł zgodnie z OWU Między Nami.