

Warunki grupowego ubezpieczenia dla firmy ZAKŁAD GOSPODAROWANIA ODPADAMI GAĆ SP. Z O.O.

Obsługa: Bożena Rządowska , 55-200 Oława, Ul. Brzeska 13

605-837-775, 71 303-25-89, e-mail : bozena.rzadowska@port.allianz.pl

Ubezpieczenia	Wysokość świadczeń	Wysokość świadczeń	Wysokość świadczeń
	Pracownik/Współmałżonek/Dorośle dziecko	Pracownik	Pracownik
Zgon w Rodzinie:	Wariant R1u/R4w	Wariant R2u	Wariant R3u/R5w
	56,00zł	67,00 zł	56,00 zł
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy	230 000 zł ¹⁾	230 000 zł ¹⁾	230 000 zł ¹⁾
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w pracy	170 000 zł ²⁾	170 000 zł ²⁾	170 000 zł ²⁾
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	170 000 zł ²⁾	170 000 zł ²⁾	170 000 zł ²⁾
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku	110 000 zł ³⁾	110 000 zł ³⁾	110 000 zł ³⁾
Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu			50 000 zł ³⁾
Zgon Ubezpieczonego	40 000 zł	40 000 zł	40 000 zł
Zgonu współmałżonka albo partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku	30 000 zł	30 000 zł	30 000 zł
Zgonu współmałżonka albo partnera Ubezpieczonego	9 000 zł	9 000 zł	9 000 zł
Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
Zgon Dziecka	3 500 zł	3 500 zł	3 500 zł
Poronienie, urodzenie martwego Dziecka	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Zgon rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka Ubezpieczonego	1 500 zł	1 500 zł	750 zł
Organizacja i pokrycie kosztów wizyt u psychologa Ubezpieczonego, Współmałżonka lub Dziecka Ubezpieczonego w związku z trudnymi sytuacjami losowymi w Rodzinie (zgon, poronienie) w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 500 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Usługi informacyjne dotyczące pomocy psychologicznej w związku z trudnymi sytuacjami losowymi w Rodzinie w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	usługa		

Następstwa nieszczęśliwych wypadków:			
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku - system świadczeń proporcjonalnych (świadczenie za 1 % uszczerbku)	400 zł	400 zł	400 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku - system świadczeń proporcjonalnych (świadczenie za 100% uszczerbku)	40 000 zł	40 000 zł	40 000 zł
Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu u Ubezpieczonego	200 zł	200 zł	200 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (świadczenie za 1 % uszczerbku)	300 zł	300 zł	300 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (świadczenie za 100% uszczerbku)	30 000 zł	30 000 zł	30 000 zł
Refundacja kosztów leczenia poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w następstwie wypadku Ubezpieczonego <i>Honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych, Koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG, i innych badań diagnostycznych.</i>	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł
Inwalidztwo Ubezpieczonego	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
Refundacja kosztów leczenia poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w następstwie wypadku współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego <i>Honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych, Koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG, i innych badań diagnostycznych.</i>		1 000 zł	
Trwały uszczerbek na zdrowiu u dziecka Ubezpieczonego w następstwie wypadku (świadczenie za 1% uszczerbku)		100 zł	
Trwały uszczerbek na zdrowiu u dziecka Ubezpieczonego w następstwie wypadku (świadczenie za 100% uszczerbku)		10 000 zł	
Refundacja kosztów leczenia poniesionych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w następstwie wypadku dziecka Ubezpieczonego <i>Honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych, Koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG, i innych badań diagnostycznych.</i>		2 000 zł	
Organizacja procesu rehabilitacji w następstwie wypadku Ubezpieczonego, Współmałżonka i Dziecka Ubezpieczonego: – wizyty fizykoterapeuty w domu lub – transport i wizyty w poradni rehabilitacyjnej w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 700 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego do korzystania w domu w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 500 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		

<p>Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06</p>	<p>Do 500 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny</p>		
<p>Transport medyczny w następstwie wypadku Ubezpieczonego, Współmałżonka i Dziecka Ubezpieczonego wraz z osobą bliską: – do placówki medycznej – do 1 000 zł – z placówki medycznej do domu – do 1 000 zł – z placówki do placówki – do 500 zł o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia i o ile stan pacjenta utrudnia skorzystanie z dostępnego środka transportu w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06</p>	<p>Łącznie do 2500 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny</p>		
<p>Zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyt lekarskich w placówce lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, Współmałżonka lub Dziecka Ubezpieczonego w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06</p>	<p>Do 500 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny</p>		
<p>Zorganizowanie i pokrycie kosztów wizyt pielęgniarki w placówce lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego, Współmałżonka lub Dziecka Ubezpieczonego w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06</p>	<p>Do 500 zł bezugotówkowy limit dla każdego członka Rodziny</p>		
<p>Choroba w Rodzinie:</p>			
<p>Poważne zachorowania Ubezpieczonego: <i>anemia aplastyczna wymagająca leczenia, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, choroba Alzheimera*, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, choroba Huntingtona (Plasawica Huntingtona)*, choroba Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu wymagającej przeprowadzenia leczenia operacyjnego, łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia*, nowotwór, niewydolność nerek, oparzenia skóry, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, przeszczep narządu, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, twardzina układowa (sklerodermia)*, udar mózgu, wścieklizna*, zakażenie wirusem HIV, zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, zawał serca.</i></p> <p>W ciągu pierwszych 12 miesięcy liczonych od następnego dnia od uznania świadczenia z tyt. poważnego zachorowania, Ubezpieczonemu przysługuje zwrot kosztów kontrolnych badań laboratoryjnych do kwoty 200 zł wykonanych w dowolnie wybranej placówce medycznej.*</p>	<p>6 000 zł</p>	<p>6 000 zł</p>	
<p>Poważne zachorowania Ubezpieczonego-zakres rozszerzony: <i>anemia aplastyczna wymagająca leczenia, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, bakteryjne zapalenie wsierdza*, bąblowica mózgu*, borelioza*, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, choroba Alzheimera*, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, choroba Huntingtona (Plasawica Huntingtona)*, choroba Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu wymagającej przeprowadzenia leczenia operacyjnego, choroba neuronu ruchowego, cukrzyca typu I insulino zależna o ciężkim przebiegu, dur brzuszny*, dystrofia mięśniowa*, gorączka denga*, gruźlica*, kardiomiopatia*, łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia*, malaria*, mukowiscydoza, nabyta niedokrwistość hemolityczna*, nowotwór, niewydolność nerek, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu*, oparzenia skóry, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, paraliż, pierwotne nadciśnienie płucne, posocznica(sepsa) o ciężkim przebiegu, postępujące porażenie nądjądrowe, przeszczep tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność oddechowa, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B*, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C*, ropień mózgu*, schistosomatoza(bilharcozoza), przeszczep narządu, schyłkowa</i></p>			<p>6 000 zł</p>

<p><i>niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, tężec o ciężkim przebiegu, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina układowa (sklerodermia)*, udar mózgu, wrzodziejące zapalenie jelita grubego wymagające totalnej kolektomii*, wścieklizna*, zapalenie mózgu, zakażenie wirusem HIV, zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, zawał serca, zakażenie wirusem HIV, zakażona martwica trzustki*, zatorowość płucna, ziarniniak Wegnera*, zgorzel gazowa*</i></p> <p>W ciągu pierwszych 12 miesięcy liczonych od następnego dnia od uznania świadczenia z tyt. poważnego zachorowania, Ubezpieczonemu przysługuje zwrot kosztów kontrolnych badan laboratoryjnych do kwoty 300 zł wykonanych w dowolnie wybranej placówce medycznej.*</p>			
<p>Nowotwór in situ Ubezpieczonego wraz z refundacją kosztów kontrolnych badan laboratoryjnych - zakres:</p> <p><i>rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka, rak in situ innych i nieokreślonych części narządów układu pokarmowego, rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego, czerniak in situ, rak in situ skóry, rak in situ piersi, rak in situ szyjki macicy, rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych oraz rak in situ o innym i nieokreślonym umiejscowieniu</i></p> <p>W ciągu pierwszych 12 miesięcy liczonych od następnego dnia od uznania świadczenia z tyt. nowotworu in situ, Ubezpieczonemu przysługuje zwrot kosztów kontrolnych badan laboratoryjnych do kwoty 250 zł wykonanych w dowolnej placówce medycznej.</p>	<p>1 000 zł</p>	<p>1 000 zł</p>	<p>1 000 zł</p>
<p>Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego</p>	<p>3 000 zł</p>	<p>3 000 zł</p>	<p>3 000 zł</p>
<p>Teleopieka kardiologiczna</p>		<p>usługi</p>	<p>usługi</p>
<p>Portal diabetologiczny dla Ubezpieczonego i Świadczenie opiekuńcze dla Ubezpieczonego oraz jego Rodziny</p>	<p>usługi</p>	<p>usługi</p>	<p>usługi</p>
<p>Poważne zachorowania Współmałżonka Ubezpieczonego:</p> <p><i>anemia aplastyczna wymagająca leczenia, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, choroba Alzheimera*, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, choroba Huntingtona (Plasawica Huntingtona)*, choroba Leśniowskiego-Crohna o ciężkim przebiegu wymagającej przeprowadzenia leczenia operacyjnego, łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia*, nowotwór, niewydolność nerek, oparzenia skóry, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, przeszczep narządu, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, twardzina układowa (sklerodermia)*, udar mózgu, wścieklizna*, zakażenie wirusem HIV, zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, zawał serca.</i></p>	<p>3 000 zł</p>	<p>3 000 zł</p>	<p>3 000 zł</p>
<p>Poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego:</p> <p>bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, cukrzyca, dystrofia mięśniowa, krańcowa niewydolność nerek, niewydolność nerek*, łagodny guz rdzenia, łagodny guz śródczaszkowy, łagodny guz mózgu*, mukowiscydoza*, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis)*, nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, oparzenia skóry, paraliż, posocznica (sepsa) o ciężkim przebiegu, przeszczep narządu, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane*, śpiączka, tężec o ciężkim przebiegu*, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu*, zapalenie mózgu,</p>	<p>7 000 zł</p>	<p>17 000 zł</p>	<p>7 000 zł</p>

zakażenie wirusem HIV*.			
Zdrowotne usługi informacyjne infolinia medyczna, rozmowa z lekarzem dyżurnym w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Usługa		
Organizacja i pokrycie kosztów wizyt u psychologa Ubezpieczonego, Współmałżonka lub Dziecka Ubezpieczonego w związku z trudnymi sytuacjami losowymi w Rodzinie (poważna choroba) w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 500 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Dostarczenie leków do miejsca pobytu Ubezpieczonego, Współmałżonka lub Dziecka, w sytuacji, gdy choroba wymaga leżenia w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 100 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Organizacja procesu rehabilitacji Ubezpieczonego, Współmałżonka i Dziecka Ubezpieczonego: – wizyty fizykoterapeuty w domu lub – transport i wizyty w poradni rehabilitacyjnej w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 700 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Transport medyczny Ubezpieczonego, Współmałżonka i Dziecka Ubezpieczonego wraz z osobą bliską: – do placówki medycznej – do 1 000 zł – z placówki medycznej do domu – do 1 000 zł – z placówki do placówki – do 500 zł o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia i o ile stan pacjenta utrudnia skorzystanie z dostępnego środka transportu w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Łącznie do 2500 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Organizacja prywatnych lekcji w sytuacji gdy Dziecko Ubezpieczonego, na podstawie zwolnienia lekarskiego, będzie musiało przebywać w domu powyżej 7 dni w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	bezzgotówkowy limit do 200 zł		
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego i członków Rodziny w następstwie choroby lub wypadku:			
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby do 180 dni, za każdy dzień pobytu	60 zł⁵⁾	60 zł⁵⁾	60 zł⁵⁾
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	21 600 zł	21 600 zł	21 600 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (minimum 1 dzień) - do 180 dni za każdy dzień pobytu	160 zł⁵⁾	160 zł⁵⁾	160 zł⁵⁾
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	57 600 zł	57 600 zł	57 600 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy (minimum 1 dzień) - do 180 dni za każdy dzień pobytu	220 zł	220 zł	220 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	68 400 zł	68 400 zł	68 400 zł

dni			
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	120 zł ⁵⁾	120 zł ⁵⁾	120 zł ⁵⁾
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	32 400 zł	32 400 zł	32 400 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego	220 zł	220 zł	220 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	68 400 zł	68 400 zł	68 400 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM – wypłata za dzień pobytu	100 zł ⁶⁾	100 zł ⁶⁾	100 zł ⁶⁾
Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby (minimum 4 dni) do 180 dni, za każdy dzień pobytu		40 zł	
Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni		14 400 zł	
Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (minimum 1 dzień) - do 180 dni za każdy dzień pobytu		80 zł ⁵⁾	
Pobyt dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni		28 800 zł	
Leczenie operacyjne Ubezpieczonego (wypłata zgodnie z OWU GZ11 załącznik nr 6)	A – 300 zł B – 600 zł C – 900 zł	A – 300 zł B – 600 zł C – 900 zł	A – 300 zł B – 600 zł C – 900 zł
Powikłania pooperacyjne Ubezpieczonego (wypłata zgodnie z OWU GZ11 załącznik nr 7)	A – 1 500 zł B – 3 000 zł	A – 1 500 zł B – 3 000 zł	A – 2 500 zł B – 5 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w zakresie chirurgii jednego dnia			2 000 zł
Przewóz Dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej do opieki i ich powrót - w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	koszt biletu 1 kl. (bezzgotówkowo)		
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 w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	koszt biletu 1 kl. (bezzgotówkowo)		
Opieka nad Dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego –w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 450 zł (maksymalnie 150 zł za dzień) bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Organizacja pobytu Rodzica/opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 500 zł - usługa		

Opieka pielęgniarki po hospitalizacji (uzasadniona medycznie) - po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni – trwająca maksymalnie przez 5 dni, jeżeli nie ma możliwości skorzystania z pomocy domownika w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 1 500 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Pomoc domowa - po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni – trwająca maksymalnie przez 5 dni, jeżeli nie ma możliwości skorzystania z pomocy domownika w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 300 zł bezzgotówkowy limit dla każdego członka Rodziny		
Opieka nad Dziećmi i osobami niesamodzielnymi - w razie ich nagłego zachorowania - opieka 1 dzień w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 200 zł - usługa bezzgotówkowa		
Opieka nad Dziećmi:			
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 200 zł	1 200 zł	600 zł
Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowonarodzonym dzieckiem – 1 wizyta w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 150 zł - bezzgotówkowo		
Infolinia BABY ASSISTANCE w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Usługa		
Opieka nad Rodzicami i Teściami:			
Transport Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	raz w roku		
Pomoc domowa i pielęgniarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni dla Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 500 zł bezzgotówkowy limit dla każdego z Rodziców		
Osobisty asystent - pomoc podczas transportu medycznego do/ze szpitala oraz w załatwianiu formalności w placówce medycznej w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	Do 200 zł bezzgotówkowy limit dla każdego z Rodziców		
Zdrowotne usługi informacyjne infolinia medyczna, rozmowa z lekarzem dyżurnym w przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Centrum Operacyjnym Mondial Assistance tel: (22) 522 25 06	usługa		
Składka miesięczna za Ubezpieczonego łącznie:	56,00 zł	67,00	56,00 zł

* dotyczy wyłącznie propozycji wystawionych na podstawie OWU o indeksie GZ12

- 1) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego), świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku, świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego oraz świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy.
- 2) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego) oraz świadczenia z tytułu zgonu Ubezpieczonego w następstwie wypadku.
- 3) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpieczonego).
- 4) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Współmałżonka lub Partnera).
- 5) Za dzień pobytu, przy czym pobyt w następstwie choroby trwał powyżej 3 dni

6) Wysokość świadczenia podano niezależnie od innych świadczeń z tytułu leczenia w szpitalu.

Warunki dodatkowe dotyczące Ubezpieczenia grupowego zawartego zgodnie z ofertą nr 1291233/1297681

W pierwszym miesiącu powołania kontraktu do ubezpieczenia przystąpi min. **125 pracowników firmy**

Do oferty mają zastosowanie zapisy **OWU GZ12**

Okres ubezpieczenia : 1 rok z automatycznym przedłużeniem na kolejne okresy

Oferta ważna do 2017-07-20

Poniższa tabela dotyczy wyłącznie propozycji przygotowanych na podstawie OWU o indeksie GZ12. W pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy aneksów i OWU obowiązujących w umowie.

Oświadczenie o stanie zdrowia*

Oświadczenie o stanie zdrowia (Deklaracja)	Do 20 zatrudnionych	Powyżej 20 zatrudnionych
Pracownik	zawsze wymagane	nie dotyczy
Współmałżonek/Partner/Pełnoletnie Dziecko	zawsze wymagane	zawsze wymagane

Karencje*

Zakres	Pracownik, Współmałżonek/Partner**/Pełnoletnie	
	Przystąpienie w	Przystąpienie w kolejnych miesiącach ***
<ul style="list-style-type: none"> • pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby • pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu • pobyt Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby • pobyt Dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby • leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego • rekonwalescencja Ubezpieczonego • pobyt w sanatorium Ubezpieczonego 	Brak karencji	1 miesiąc

<ul style="list-style-type: none"> • poważne zachorowania Ubezpieczonego • nowotwór in situ Ubezpieczonego • poważne zachorowania Współmałżonka lub Partnera Ubezpieczonego • poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego • leczenie Ubezpieczonego w zakresie chirurgii jednego dnia 	Brak karencji	3 miesiące
<ul style="list-style-type: none"> • osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego • zgon Ubezpieczonego • zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu • zgon Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Współmałżonka albo Rodzica Partnera Ubezpieczonego • zgon Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego • zgon Współmałżonka albo Partnera Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu • zgon Dziecka Ubezpieczonego • leczenie operacyjne Ubezpieczonego 	Brak karencji	6 miesięcy
• urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu	Brak karencji	9 miesięcy

*Dotyczy wyłącznie ofert wystawionych na podstawie OWU o indeksie GZ12

**Wskazanie Partnera następuje na podstawie pisemnego oświadczenia Ubezpieczonego na deklaracji przystąpienia lub dodatkowego oświadczenia. Zmiana wskazania partnera może nastąpić po upływie jednego roku od daty przystąpienia do ubezpieczenia lub od daty ostatniej zmiany oświadczenia. Każdorazowo obowiązuje forma pisemna w celu wprowadzenia zmian. Po każdej zmianie wskazania Partnera podlega on karencjom wskazanym w powyższej tabeli (tj. 1 m-c, 3 -, 6 - i 9 m-cy).

***Okres liczony od: dla Pracownika - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu (tj. od zatrudnienia lub od rozpoczęcia pracy po powrocie ze zwolnienia chorobowego, urlopu bezpłatnego, urlopu wychowawczego, urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego); dla Współmałżonka - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika oraz od zawarcia związku małżeńskiego po przystąpieniu Pracownika; dla Partnera - od rozpoczęcia umowy ubezpieczenia i od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika; dla Dziecka - od spełnienia kryteriów uczestnictwa w ubezpieczeniu przez Pracownika i przystąpienia Pracownika oraz od uzyskania pełnoletności.