



Zakres ubezpieczenia	Wariant I	
<b>Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego</b>		
<b>1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym</li> <li>• nieszczęśliwym wypadkiem</li> <li>• zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym</li> <li>• przyczyną naturalną</li> </ul> <b>2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)</b>	67 500 zł 54 000 zł 43 000 zł 27 000 zł 3 600 zł	
<b>Świadczenia z tytułu śmierci współubezpieczonych</b>		
<b>1. Śmierć małżonka:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem</li> <li>• naturalna</li> </ul> <b>2. Śmierć dziecka</b> (do 25-go roku życia) <b>3. Śmierć rodziców</b> <b>4. Śmierć rodziców małżonka</b>	19 250 zł 11 250 zł 2 700 zł 1 800 zł 1 800 zł	
<b>Świadczenia zdrowotne</b>		
<b>1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– za 100 % trwałego uszczerbku</li> <li>– za 1% trwałego uszczerbku</li> </ul> <b>2. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego</b> <b>3. Operacja chirurgiczna ubezpieczonego</b> <b>4. Leczenie szpitalne ubezpieczonego spowodowane:</b> (Płatne za pobyt powyżej 3 dnia, za wszystkie dni pobytu) <ul style="list-style-type: none"> <li>• nieszczęśliwym wypadkiem - od 1 do 14 dnia/powyżej 14 dnia</li> <li>• nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym- od 1 do 14 dnia/powyżej 14 dnia</li> <li>• nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy – od 1 do 14 dnia/powyżej 14 dnia</li> <li>• zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym – od 1 do 14 dnia/powyżej 14 dnia</li> <li>• chorobą</li> <li>• OIT – jednorazowe świadczenie</li> <li>• rekonwalescencja</li> </ul>	36 00 zł 360 zł <b>3 000 zł</b> 17 jednostek <b>2 500/1 500/ 500 zł</b>  <b>112,50 zł/45 zł</b>  <b>135 zł/45 zł</b>  <b>135 zł/45 zł</b>  <b>67,50 zł/45 zł</b> 45 zł 450 zł 22,50 zł	
<b>OPIEKA MEDYCZNA</b>	<b>BRAK</b>	
<b>Składka miesięczna za cały pakiet</b>	<b>56,35 zł</b>	

## PODSTAWOWE INFORMACJE

### 1. CIĘŻKIE CHOROBY – osoby nowe 90 dni karencji.

katalog obejmuje: anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – bypass, choroba Creutzfelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, udar, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV będące następstwem bezpośredniego wykonywania obowiązków zawodowych lub powikłaniem transfuzji krwi, zawał serca, zgorzel gazowa,

### 2. LECZENIE SZPITALNE – karencja 30 dni dotyczy tylko nowych osób.

Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego poza terytorium Polski: kraje Unii Europejskiej, Islandia, Monako, Norwegia, Szwajcaria, Watykan, Australia, Japonia, Kanada, Nowa Zelandia, USA.

**Rekonwalescencja** – świadczenie za każdy dzień pobytu na zwolnieniu lekarskim trwającym nieprzerwanie (maksymalnie 30 dni jednorazowo), bezpośrednio po 14-dniowym pobycie w szpitalu. Maksymalnie 90 dni w roku polisowym.

**Oddział Intensywnej Terapii** – świadczenie wypłacane jednorazowo za pobyt na oddziale min. 48 godzin.

### 3. OPERACJE CHIRURGICZNE – karencja 180 dni (karencja nie obejmuje nieszczęśliwych wypadków)

zakres ubezpieczenia obejmuje wykonanie w okresie odpowiedzialności PZU Życie SA operacji chirurgicznych wymienionych w Wykazie Operacji Chirurgicznych stanowiącym załącznik do ogólnych warunków tego ubezpieczenia. Wykaz zawiera 538 sztuk zabiegów podzielonych na klasy.

### 4. OPIEKA MEDYCZNA – KOMFORT – karencja techniczna 30 dni.

Opieka Medyczna realizowana jest w placówkach na terenie całej Polski. Informacje o placówkach znajdują się na stronie internetowej [www.pzu.pl](http://www.pzu.pl). W Białymstoku podmiotem realizującym usługi zdrowotne jest **Humana Medica Omeda** – ul. Fabryczna 39 (rejestracja wizyt tel: 85 654 53 53, 600 850 566).

**Gwarantowane parametry dostępności:**

- wizyta u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – do 2 dni roboczych

- wizyta u lekarza specjalisty (bez skierowania, 16 specjalizacji) – do 5 dni roboczych

Szczegółowy, obszerny wykaz testów diagnostycznych znajduje się w załączniku do propozycji i w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

**Integralną częścią powyższej tabelki są Ogólne Warunki Ubezpieczeń zawierające odpowiednie definicje i ograniczenia odpowiedzialności**

Niniejsza ulotka nie stanowi oferty w rozumieniu art.66-70 Kodeksu Cywilnego

#### **Przedstawiciel PZU Życie SA:**

Joanna Chodynicka – tel. (085) 308-23-44, kom. 695-934-845; Lichański Wojciech – 501 598 719

#### **SKŁADKA – płatna do 10-go każdego miesiąca.**

Dane do przelewu:

Nazwa: **ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY WOJSKA POLSKIEGO ZARZĄD KOŁA NR 1**

Adres: **UL. BEMA 100, BIAŁYSTOK**

Nr rachunku: **22 1140 2017 0000 4702 1296 2507**

Tytułem: **ubezpieczenie grupowe polisa nr 710944623**