

# OFERTA UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO SPECJALNIE DLA FUNKCJONARIUSZY, PRACOWNIKÓW PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ I ICH RODZIN

WARIANTY DLA PRACOWNIKÓW WARIANTY DLA RODZINY	R5w	R2u R6w	R3u R7w	R4u R8w	R9u
<b>ŚMIERĆ W RODZINIE</b>					
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy	176 000 zł	216 000 zł	286 000 zł	326 000 zł	446 000 zł
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	140 000 zł	170 000 zł	225 000 zł	245 000 zł	340 000 zł
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	105 000 zł	135 000 zł	190 000 zł	205 000 zł	300 000 zł
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku Dodatkowo assistance pogrzebowy w przypadku śmierci ubezpieczonego w następstwie wypadku	70 000 zł	90 000 zł	130 000 zł	140 000 zł	200 000 zł
Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	70 000 zł	90 000 zł	100 000 zł	120 000 zł	150 000 zł
Zgon Ubezpieczonego	35 000 zł	45 000 zł	57 000 zł	65 000 zł	100 000 zł
Zgonu współmałżonka albo partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	30 000 zł	36 000 zł	40 000 zł	70 000 zł	90 000 zł
Zgonu współmałżonka albo partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku	20 000 zł	26 000 zł	30 000 zł	48 000 zł	60 000 zł
Zgonu współmałżonka albo partnera Ubezpieczonego	10 000 zł	13 000 zł	15 000 zł	24 000 zł	30 000 zł
Zgon Dziecka	3 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
Zgon rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka Ubezpieczonego	1 800 zł	2 300 zł	2 800 zł	3 000 zł	3 400 zł
Zgon rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka Ubezpieczonego w następstwie wypadku	4 000 zł	3 400 zł	5 600 zł	6 000 zł	6 800 zł
<b>USZCZERBEK NA ZDROWIU</b>					
Uraz nie powodujący uszczerbku	100 zł	120 zł	180 zł	200 zł	240 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu - (świadczenie za każdy 1 % uszczerbku)	300 zł	400 zł	550 zł	600 zł	800 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu - (świadczenie za 100 % uszczerbku)	30 000 zł	40 000 zł	55 000 zł	60 000 zł	80 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku – system świadczeń proporcjonalnych (świadczenie za każdy 1 % uszczerbku)	320 zł	470 zł	620 zł	770 zł	870 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku – (świadczenie za 100 % uszczerbku)	32 000 zł	47 000 zł	62 000 zł	77 000 zł	87 000 zł
Koszty Leczenia Ubezpieczonego na terenie RP między innymi koszty tomografii, rezonansu, zakupu leków, środków opatrunkowych, badań diagnostycznych, rehabilitacji, wizyt lekarskich, zakupu protez i sprzętu rehabilitacyjnego	1 500 zł	1 500 zł	3 000 zł	3 000 zł	4 400 zł
Wystąpienie u Ubezpieczonego całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnej egzystencji	20 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
Koszty Leczenia Współmałżonka lub Partnera Ubezpieczonego po wypadku	1 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
Koszty Leczenia Dziecka na terenie RP po wypadku	1 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
<b>POWAŻNE ZACHOROWANIE</b>					
Poważne zachorowania Ubezpieczonego (68 chorób, zakres rozszerzony) Dodatkowo świadczenia medyczne dla Ubezpieczonego po poważnym zachorowaniu	6 000 zł	7 000 zł	10 000 zł	11 000 zł	12 000 zł
Nowotwór in situ (przedinwazyjny) Ubezpieczonego wraz z refundacją kosztów kontrolnych badań laboratoryjnych	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 000 zł

## KONTAKT Z AGENTEM

Robert Terlecki  
604 536 726    r.terlecki@allianz.kielce.pl

<b>WARIANTY DLA PRACOWNIKÓW WARIANTY DLA RODZINY</b>	<b>R5w</b>	<b>R2u R6w</b>	<b>R3u R7w</b>	<b>R4u R8w</b>	<b>R9u</b>
Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	A: 500 zł B: 1 000 zł	A: 500 zł B: 1 000 zł	A: 750 zł B: 1 500 zł	A: 1 250 zł B: 2 500 zł	A: 1 500 zł B: 3 000 zł
Poważne zachorowania Współmatłonka Ubezpieczonego	3 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
Poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego	10 000 zł	14 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	30 000 zł
<b>LECZENIE W SZPITALU</b>					
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby (minimum 4 dni) do 180 dni, za każdy dzień	50 zł	70 zł	80 zł	95 zł	100 zł
Leczenie w szpitalu w związku z leczeniem nerwic (wyплата ryczałtowa)	100 zł	300 zł	300 zł	500 zł	500 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (wystarczy 1 dzień leczenia w szpitalu) do 180 dni, za każdy dzień leczenia	150 zł	170 zł	200 zł	225 zł	250 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	54 000 zł	61 200 zł	72 000 zł	81 000 zł	90 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy (wystarczy 1 dzień leczenia w szpitalu) - do 180 dni - za każdy dzień leczenia	200 zł	240 zł	290 zł	325 zł	350 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	72 000 zł	86 400 zł	104 400 zł	117 000 zł	126 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (minimum 4 dni) - do 180 dni za każdy dzień leczenia	50 zł	80 zł	120 zł	135 zł	160 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego (wystarczy 1 dzień Leczenia w szpitalu) - do 180 dni za każdy dzień Leczenia	240 zł	290 zł	325 zł	350 zł	200 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego – trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	72 000 zł	86 400 zł	104 400 zł	117 000 zł	126 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy (wystarczy 1 dzień Leczenia w szpitalu) - do 180 dni za każdy dzień Leczenia	200 zł	240 zł	290 zł	325 zł	350 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy trwający nieprzerwanie co najmniej 180 dni	104 400 zł	126 000 zł	165 600 zł	181 800 zł	198 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM świadczenie dodatkowe do leczenia w szpitalu	100 zł	100 zł	150 zł	100 zł	200 zł
Leczenie operacyjne Ubezpieczonego (wyплата świadczenia zostanie ustalona w zależności od określonej w załączniku do umowy kategorii trudności leczenia operacyjnego)	2 000 zł	2 400 zł	2 800 zł	3 200 zł	4 000 zł
Powikłania pooperacyjne Ubezpieczonego (wyплата świadczenia zostanie ustalona w zależności od określonej w załączniku do umowy kategorii powikłania)	1 000 zł	1 000 zł	1 500 zł	3 000 zł	3 000 zł
Leczenie Ubezpieczonego w zakresie chirurgii jednego dnia	-	-	-	-	5 000zł
Zwrot kosztów leków po pobycie w szpitalu Ubezpieczonego (wyплата ryczałtowa)	-	100 zł	150 zł	200 zł	400 zł
Sanatorium po pobycie w szpitalu Ubezpieczonego	100 zł	300 zł	300 zł	500 zł	500 zł
<b>POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA</b>					
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu Dodatkowo świadczenia assistance związane z urodzeniem dziecka	1 400 zł	1 500zł	1800 zł	2 000 zł	2 200 zł
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>	<b>52,90 zł</b>	<b>63,90 zł</b>	<b>81,00 zł</b>	<b>97,00 zł</b>	<b>130,00 zł</b>

**KONTAKT Z AGENTEM**

Robert Terlecki  
604 536 726     r.terlecki@allianz.kielce.pl

## ŚWIADCZENIA ASSISTANCE

### BEZGOTÓWKOWA POMOC W CIĘŻKICH SYTUACJACH

ŚWIADCZENIA	UBEZPIECZONY	MAŁŻONEK/ PARTNER	DZIECKO
Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	500 zł	500 zł
Transporty medyczne ze wskazaną osobą z miejsca pobytu do placówki medycznej	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Transporty medyczne ze wskazaną osobą z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Transporty medyczne ze wskazaną osobą z placówki medycznej do placówki medycznej	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacyjnego – wizyta fizykoterapeuty w domu albo transport i wizyta w poradni rehabilitacyjnej	w przypadku choroby 1 000 zł po wypadku 2 000 zł	w przypadku choroby lub 1 000 zł po wypadku 2 000 zł	w przypadku choroby lub 1 000 zł po wypadku 2 000 zł
Organizacja i pokrycie kosztów transportu sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500 zł	500 zł	500 zł
Pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego;	500 zł	500 zł	500 zł
Podanie informacji dotyczących placówek handlowych lub wypożyczalni oferujących sprzęt rehabilitacyjny	bez limitu	-	-
Organizacja opieki nad niepełnoletnimi dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku pobytu Ubezpieczonego / małżonka albo partnera lub dziecka w szpitalu przez okres dłuższy niż 5 dni	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	500 zł	500 zł
Organizacja pobytu przedstawiciela ustawowego w szpitalu w razie pobytu dziecka w szpitalu	1 200 zł	-	-
Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka w razie choroby	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł
Opieka pielęgniarki (do 5 dni) po pobycie w szpitalu trwającym przynajmniej 5 dni	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Pomoc domowa (do 5 dni) po pobycie w szpitalu trwającym przynajmniej 5 dni	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Pomoc medyczna za granicą w przypadku wymagającym natychmiastowej pomocy medycznej ( bez zagrożenia życia) – konsultacje lekarskie z dojazdem	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Opieka nad zwierzętami domowymi (do 6 dni) w czasie pobytu w szpitalu	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	1 200 zł	1 200 zł
Wizyta lekarska w razie wypadku	500 zł	500 zł	500 zł
Pomoc psychologa w trudnych sytuacjach losowych	w ramach łącznego limitu 10 000 zł	500 zł	500 zł
Telemedycyna w razie choroby, wypadku lub nasilenia objawów chorobowych o ostrym przebiegu pozostających w bezpośrednim związku z chorobą przewlekłą, wymagających natychmiastowej porady lekarskiej	6 porad lekarskich w rocznym okresie	360 zł do wykorzystania na nie więcej niż 6 porad lekarskich w rocznym okresie	360 zł do wykorzystania na nie więcej niż 6 porad lekarskich w rocznym okresie
Infolinia medyczna	bez limitu	-	-
Infolinia zdrowe odżywianie	bez limitu	-	-
Infolinia baby assistance	bez limitu	-	-
Infolinia pogrzebowa	bez limitu	-	-

#### Jak zgłosić szkodę lub wprowadzić zmiany?

- online na [wstrazy.pl](http://wstrazy.pl) oraz [allianz.kielce.pl](http://allianz.kielce.pl),
- telefonicznie,
- listownie/mailowo,
- osobiście w placówce Allianz (Kielce, Paderewskiego 4).

#### Jak przystąpić do ubezpieczenia?

- online na [wstrazy.pl](http://wstrazy.pl) oraz [allianz.kielce.pl](http://allianz.kielce.pl),
- osobiście w placówce Allianz (Kielce, Paderewskiego 4),
- osobiście za pośrednictwem Związków Zawodowych,
- online na [allianz.kielce.pl](http://allianz.kielce.pl).

#### KONTAKT Z AGENTEM

Robert Terlecki  
604 536 726     [r.terlecki@allianz.kielce.pl](mailto:r.terlecki@allianz.kielce.pl)

## DODATKOWE ŚWIADCZENIA ASSISTANCE BEZGOTÓWKOWA POMOC W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA

### ASSISTANCE POGRZEBOWY W PRZYPADKU ŚMIERCI UBEZPIECZONEGO CZŁONKA RODZINY W NASTĘPSTWIE WYPADKU

Koszty przewozu ciała, koszty zakupu trumny, koszty wykupienia miejsca na cmentarzu, koszty postawienia nagrobka, koszty zakupu wieńców, odzieży pogrzebowej, organizacji poczęstunku dla uczestników ceremonii i inne	4 000 zł
Organizacja i pokrycie kosztów przejazdu na pogrzeb	1 000 zł
Pomoc psychologa	TAK
Świadczenia w zakresie infolinii dotyczącej przepisów prawa spadkowego. Udzielanie informacji telefonicznej lub w formie elektronicznej o: a) danych teled adresowych sądów, prokuratury, policji, urzędów administracji publicznej; b) procedurze i wiążących się z nią kosztach w postępowaniu spadkowym związanym ze śmiercią członka rodziny w następstwie wypadku; c) aktualnej lub archiwalnej treści aktów prawnych w zakresie przepisów dotyczących postępowania spadkowego.	6 konsultacji

### ŚWIADCZENIA MEDYCZNE DLA UBEZPIECZONEGO PO POWAŻNYM ZACHOROWANIU

<p>Konsultacje medyczne:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Chirurg</td> <td>4. Ortopeda</td> <td>7. Neurolog</td> <td>10. Neurochirurg</td> </tr> <tr> <td>2. Okulista</td> <td>5. Ginekolog</td> <td>8. Pulmonolog</td> <td>11. Hepatolog</td> </tr> <tr> <td>3. Otolaryngolog</td> <td>6. Kardiolog</td> <td>9. Lekarz rehabilitacji</td> <td>12. Psycholog</td> </tr> </table>	1. Chirurg	4. Ortopeda	7. Neurolog	10. Neurochirurg	2. Okulista	5. Ginekolog	8. Pulmonolog	11. Hepatolog	3. Otolaryngolog	6. Kardiolog	9. Lekarz rehabilitacji	12. Psycholog	<p>świadczenia do wielokrotnego wykorzystania w ramach maksymalnej liczby dziesięciu (10) świadczeń medycznych do wykorzystania</p>											
1. Chirurg	4. Ortopeda	7. Neurolog	10. Neurochirurg																					
2. Okulista	5. Ginekolog	8. Pulmonolog	11. Hepatolog																					
3. Otolaryngolog	6. Kardiolog	9. Lekarz rehabilitacji	12. Psycholog																					
<p>Diagnostyka laboratoryjna:</p> <table border="0"> <tr> <td>• moc – badanie ogólne</td> <td>• proteinogram</td> <td>• APTT</td> <td>• CRP ilościowo</td> </tr> <tr> <td>• elektrolity (sód i potas)</td> <td>• IgE całkowite</td> <td>• mocznik</td> <td>• lipidogram</td> </tr> <tr> <td>• kwas moczowy</td> <td>• morfologia</td> <td>• próby wątrobowe</td> <td>• fibrynogen</td> </tr> <tr> <td>• HCV przeciwciała</td> <td>• amylaza</td> <td>• ferrytyna</td> <td>• kreatynina</td> </tr> <tr> <td>• OB</td> <td>• wapń całkowity</td> <td>• PT</td> <td>• HBs przeciwciała</td> </tr> <tr> <td>• fosfor nieorganiczny</td> <td>• glukoza</td> <td>• TSH</td> <td>• magnez</td> </tr> </table>	• moc – badanie ogólne	• proteinogram	• APTT	• CRP ilościowo	• elektrolity (sód i potas)	• IgE całkowite	• mocznik	• lipidogram	• kwas moczowy	• morfologia	• próby wątrobowe	• fibrynogen	• HCV przeciwciała	• amylaza	• ferrytyna	• kreatynina	• OB	• wapń całkowity	• PT	• HBs przeciwciała	• fosfor nieorganiczny	• glukoza	• TSH	• magnez
• moc – badanie ogólne	• proteinogram	• APTT	• CRP ilościowo																					
• elektrolity (sód i potas)	• IgE całkowite	• mocznik	• lipidogram																					
• kwas moczowy	• morfologia	• próby wątrobowe	• fibrynogen																					
• HCV przeciwciała	• amylaza	• ferrytyna	• kreatynina																					
• OB	• wapń całkowity	• PT	• HBs przeciwciała																					
• fosfor nieorganiczny	• glukoza	• TSH	• magnez																					
Badania radiologiczne (RTG)																								
Badania ultrasonograficzne (USG)																								
Rezonans magnetyczny	maksymalnie jedno (1) badanie do wykorzystania w ramach maksymalnej liczby dziesięciu (10) świadczeń medycznych do wykorzystania																							
Tomografia komputerowa	maksymalnie jedno (1) badanie do wykorzystania w ramach maksymalnej liczby dziesięciu (10) świadczeń medycznych do wykorzystania																							

### ŚWIADCZENIA ASSISTANCE ZWIĄZANE Z URODZENIEM DZIECKA

Zorganizujemy i pokryjemy koszty zajęć dla Ubezpieczonego z trenerem fitness, w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia dziecka przez Ubezpieczonego	500 zł
Zorganizujemy i pokryjemy koszty konsultacji pielęgniarstwa lub położnictwa dla Ubezpieczonego – w placówce medycznej lub w miejscu zamieszkania, w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia dziecka przez Ubezpieczonego.	3 konsultacje

### ŚWIADCZENIA ASSISTANCE ZWIĄZANE Z URODZENIEM DZIECKA Z WADĄ WRODZONĄ

Zorganizujemy i pokryjemy koszty pomocy domowej dla Ubezpieczonego w miejscu zamieszkania przez okres 5 kolejnych dni, w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia przez Ubezpieczonego dziecka z wadą wrodzoną, w zakresie: zrobienia zakupów, codziennych porządków domowych, dostawy lub przygotowania posiłków, podlewania kwiatów; koszt posiłków i zakupionych artykułów nie jest przez nas pokrywany.	1 000 zł
---	----------

#### KONTAKT Z AGENTEM

Robert Terlecki  
604 536 726     r.terlecki@allianz.kielce.pl

Zorganizujemy i pokryjemy koszty wizyt pielęgniarki albo położnej w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego przez okres 10 kolejnych dni, w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia przez Ubezpieczonego dziecka z wadą wrodzoną.	1 500 zł
<p>Transporty medyczne dziecka z opiekunem prawnym lub wskazaną przez opiekuna prawnego osobą</p> <p>Transporty medyczne przysługują w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia dziecka z wadą wrodzoną przez Ubezpieczonego i są organizowane, gdy z medycznego punktu widzenia nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego.</p> <p>a) Jeżeli w następstwie wady wrodzonej u dziecka, zachodzi medycznie uzasadniona konieczność pobytu dziecka w placówce medycznej, zorganizujemy i pokryjemy koszty transportu medycznego do placówki medycznej wskazanej przez lekarza.</p> <p>b) Jeżeli w następstwie wady wrodzonej u dziecka, dziecko przebywa w placówce medycznej, która nie odpowiada, z medycznego punktu widzenia, wymogom leczenia odpowiednim dla jego stanu zdrowia lub dziecko skierowane jest na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innej placówce medycznej, zorganizujemy i pokryjemy koszty transportu medycznego z placówki medycznej do placówki medycznej.</p> <p>c) Jeżeli w następstwie wady wrodzonej u dziecka, dziecko przebywa w placówce medycznej, zorganizujemy i pokryjemy koszty transportu medycznego do miejsca zamieszkania.</p>	1 500 zł
<p>Proces rehabilitacyjny dziecka. Świadczenia te przysługują w okresie do 12 miesięcy od daty urodzenia dziecka z wadą wrodzoną przez Ubezpieczonego.</p> <p>W przypadku urodzenia dziecka z wadą wrodzoną przez Ubezpieczonego, dziecko zgodnie z pisemnym wskazaniem lekarza wymaga rehabilitacji w domu lub w poradni rehabilitacyjnej, zapewniamy następujące świadczenia:</p> <p>a) organizację oraz pokrycie kosztów wizyt fizyoterapeuty w miejscu zamieszkania, albo</p> <p>b) organizację i pokrycie kosztów transportu do poradni rehabilitacyjnej oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej.</p>	1 000 zł
Pomoc psychologa. W razie urodzenia dziecka z wadą wrodzoną przez Ubezpieczonego, zorganizujemy i pokryjemy koszty wizyt u psychologa dla Ubezpieczonego.	1 000 zł

#### ŚWIADCZENIA ASSISTANCE ZWIĄZANE Z WYSTĄPIENIEM DEPRESJI POPORODOWEJ PO URODZENIU DZIECKA

Zwrot kosztów leków. Jeżeli w następstwie zdiagnozowania u Ubezpieczonego depresji poporodowej po urodzeniu dziecka, Ubezpieczony, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza, wymaga przyjmowania leków, zwracamy koszty leków, na podstawie kopii rachunku, faktury lub dowodu poniesienia kosztów do wysokości wskazanego limitu.	500 zł
Pomoc psychologa. W razie zdiagnozowania u Ubezpieczonego depresji poporodowej po urodzeniu dziecka, zorganizujemy i pokryjemy koszty wizyt u psychologa dla Ubezpieczonego.	5 konsultacji

## DODATKOWE PAKIETY

### INDYWIDUALNE ROZSZERZENIE OCHRONY (DOKŁADNY ZAKRES W ZAŁĄCZNIKU)

<b>PAKIET MAŁŻONEK/PARTNER</b> Wsparcie dla małżonka lub partnera po wypadku lub w czasie choroby	10 zł miesięcznie
<b>PAKIET DZIECKO</b> Wsparcie dla wszystkich dzieci ubezpieczonego do 25 r.ż. w razie wypadku lub choroby	10 zł miesięcznie
<b>PAKIET SENIOR</b> Opieka nad rodzicami (bez ograniczenia wiekowego)	10 zł miesięcznie
<b>PAKIET CHOROBY</b> Wsparcie dla ubezpieczonego w razie zachorowania lub operacji	15 zł miesięcznie
<b>PAKIET ONKOLOGICZNY</b> Wsparcie dla ubezpieczonego w razie choroby nowotworowej	10 zł miesięcznie
<b>PAKIET KARDIOLOGICZNY</b> Wsparcie dla ubezpieczonego na wypadek zawału lub udaru	5 zł miesięcznie
<b>PAKIET KOMUNIKACYJNY</b> Dodatkowe świadczenia w razie wypadku komunikacyjnego, w którym ucierpi ubezpieczony	10 zł miesięcznie
<b>PAKIET WYPADKOWY</b> Dodatkowe świadczenia w razie wypadku, w którym ucierpi ubezpieczony	10 zł miesięcznie

#### KONTAKT Z AGENTEM

Robert Terlecki  
 604 536 726     r.terlecki@allianz.kielce.pl

## ZAKRES POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ, KOSZTÓW LECZENIA I DEFINICJE

**Kim jest członek rodziny:** dziecko do 25 roku życia, małżonek albo partner, rodzice Ubezpieczonego, rodzice małżonka albo partnera

**Poważne zachorowania Ubezpieczonego (zakres rozszerzony – 65 jednostek chorobowych):** Anemia aplastyczna, Calkowita, nieodwracalna utrata mowy, słuchu, wzroku, Choroba Alzheimera, Choroba Parkinsona, Choroba Creutzfelda-Jakoba, Choroba Huntingtona, Choroba Leśniowskiego-Crohna, Głęboka Śpiączka, Głębokie oparzenia skóry w wyniku wypadku, łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia, Operacja wymiany zastawki, Ostry zawał serca, Otwarta operacja aorty brzusznej i piersiowej, Pomostowanie tętnic (by-pass), Przeszczep serca, wątroby, trzustki, płuca, szpiku kostnego, Przewlekła niewydolność nerek, Schyłkowa niewydolność wątroby, Stwardnienie rozsiane, Twardzina układowa, Udar mózgu, Wścieklizna, Zaawansowany nowotwór, Zakażenie wirusem HIV, Amputacja kończyn z powodu choroby, Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, Bakteryjne zapalenie wsierdza, Borelioza, Choroba neuronu ruchowego, Choroba tętnic obwodowych leczona by-passem, Ciężki paraliż dwóch lub więcej kończyn, Ciężki przypadek ziarniaka Wegenera, Cukrzyca, Dur brzuszny, Dystrofia mięśniowa, Gorączka denga, Gruźlica, Kardiomiopatia, Malaria, Mukowiscydoza, Nabyta niedokrwistość hemolityczna, Od kleszczowe zapalenie mózgu, Operacja usunięcia bąblowca mózgu, Operacja usunięcia ropnia mózgu, Ostra niewydolność wątroby, Pierwotne nadciżnienie płucne, Posocznica, Postępujące porażenie nadjądrowe, Powikłana postać schistosomatozy, Przeszczep tętnicy płucnej, Przewlekła niewydolność oddechowa, Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B i C, Tężec o ciężkim przebiegu, Toczeń rumieniowaty, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Zapalenie mózgu, Zabieg usunięcia zakażonej martwicy trzustki, Zatorowość płucna, Zespół apalityczny, Zespół Devica, Zgorzel gazowa.

**Poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego:** bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych z trwałym ubytkiem neurologicznym, calkowita nieodwracalna utrata mowy, calkowita nieodwracalna utrata słuchu, calkowita nieodwracalna utrata wzroku, ciężki paraliż dwóch lub więcej kończyn, cukrzyca typu I insulinozależna, dystrofia mięśniowa: Duchenne'a, Becker'a, obręczowo-kończynowa, głęboka śpiączka, głębokie oparzenia skóry w wyniku wypadku, łagodny guz mózgu wymagający operacji neurochirurgicznej albo powodujący trwały ubytek neurologiczny, tagodny guz rdzenia wymagający operacji neurochirurgicznej albo powodujący trwały ubytek neurologiczny, mukowiscydoza, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis) skutkujące trwałym kalectwem, nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu skutkujące trwałym ubytkiem neurologicznym, posocznica (sepsa) o ciężkim przebiegu, przeszczep serca, wątroby, trzustki, płuca, szpiku kostnego, przewlekła niewydolność nerek, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane skutkujące trwałym ubytkiem neurologicznym, tężec o ciężkim przebiegu, wścieklizna o ciężkim przebiegu, zapalenie mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji.

**Poważne zachorowania Współmałżonka Ubezpieczonego:** Anemia aplastyczna, Calkowita, nieodwracalna utrata mowy, słuchu, wzroku, Choroba Alzheimera, Choroba Parkinsona, Choroba Creutzfelda-Jakoba, Choroba Huntingtona, Choroba Leśniowskiego-Crohna, Głęboka Śpiączka, Głębokie oparzenia skóry w wyniku wypadku, łagodny guz mózgu, łagodny guz rdzenia, Operacja wymiany zastawki, Ostry zawał serca, Otwarta operacja aorty brzusznej i piersiowej, Pomostowanie tętnic (by-pass), Przeszczep serca, wątroby, trzustki, płuca, szpiku kostnego, Przewlekła niewydolność nerek, Schyłkowa niewydolność wątroby, Stwardnienie rozsiane, Twardzina układowa, Udar mózgu, Wścieklizna, Zaawansowany nowotwór, Zakażenie wirusem HIV.

**Nowotwór in situ (przedinwazyjny) Ubezpieczonego wraz z refundacją kosztów kontrolnych badań laboratoryjnych - zakres:** rak in situ jamy ustnej, przetyku 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.

**Koszty Leczenia Ubezpieczonego na terenie RP:** honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego badań diagnostycznych.

**Koszty Leczenia Dziecka na terenie RP:** honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, koszty operacji plastycznych, koszty transportu medycznego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, -koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego badań diagnostycznych.

**Koszty Leczenia Współmałżonka lub Partnera Ubezpieczonego:** honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, operacji plastycznych, koszty transportu medycznego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego badań diagnostycznych.

### KONTAKT Z AGENTEM

Robert Terlecki

604 536 726

r.terlecki@allianz.kielce.pl