

# OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

## DLA WŁAŚCICIELI I PRACOWNIKÓW APTEK

### UBEZPIECZENIE BEZ KARENCJI

		Zakres ubezpieczenia				
		Wariant I	Wariant II	Wariant III		
UBEZPIECZONY – WŁAŚCICIEL / PRACOWNIK APTEKI	ŻYCIE	Zgon ubezpieczonego	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	
		Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku	100 000 zł	100 000 zł	100 000 zł	
		Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	140 000 zł	140 000 zł	140 000 zł	
		Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	110 000 zł	110 000 zł	110 000 zł	
		Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	150 000 zł	150 000 zł	150 000 zł	
		Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego		2 000 zł	2 000 zł	
	ZDROWIE	Niezdolność do samodzielnej egzystencji	20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł	
		Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW: za 1% trwałego uszczerbku	500 zł	500 zł	500 zł	
		Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu: za 1% trwałego uszczerbku	200 zł	200 zł	200 zł	
		<b>Poważne zachorowania ( 44 choroby)</b> nowotwór (guz) złośliwy, zawał serca, udar mózgu, operacja pomostowania naczyń wieńcowych, niewydolność nerek, choroba Creutzfeldta Jakoba, zakażenie wirusem HIV w trakcie transfuzji krwi, zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywanym zawodem, przeszczepianie narządów, utrata wzroku, chorobę Parkinsona, ciężkie oparzenia, paraliż, utrata kończyn, utrata słuchu, utrata mowy, łagodny nowotwór mózgu, śpiączka, operacje aorty, choroba Alzheimera, schyłkowa niewydolność wątroby, operacja zastawek serca, stwardnienie rozsiane, schyłkowa niewydolność oddechowa, anemia plastyczna, zapalenia mózgu, zapalenie opon rdzeniowo mózgowych, bąblowiec mózgu, zgorzel gazowa, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, odkleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, przewlekłe zapalenie wątroby typu B, przewlekłe zapalenie wątroby typu C, borelioza, tężec, wścieklizna, gruźlica, choroba Huntingtona, zakażona martwica trzustki, choroba neuronu ruchowego, bakteryjne zapalenie wsierdza, utrata kończyn w skutek choroby	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	
		<b>Operacja chirurgiczna</b> ( kwota bazowa) katalog ponad 6500 operacji	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	
		<b>Leczenie specjalistyczne</b> ( chemioterapia, radioterapia, dializoterapia, wszczepienie rozrusznika serca, kardiowertera, defibrylatora, terapia interferonowa, ablacja)	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	
		<b>DZIENNE SWIADCZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO</b>	Wariant I	Wariant II	Wariant III	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - <b>od 1 dnia pobytu</b>	od 1 do 14 dnia	80 zł/dzień	80 zł/dzień	80 zł/dzień
			od 15 do 90 dnia	40 zł/dzień	40 zł/dzień	40 zł/dzień
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW w pracy		110 zł/dzień	110 zł/dzień	110 zł/dzień
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym		110 zł/dzień	110 zł/dzień	110 zł/dzień
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym w pracy		140 zł/dzień	140 zł/dzień	140 zł/dzień
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		100 zł/dzień	100 zł/dzień	100 zł/dzień
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą <b>od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 4-dniowy</b>	od 1 do 90 dnia	60 zł/dzień	60 zł/dzień	60 zł/dzień		
Pobyt ubezpieczonego na OIOM	Jednorazowo	300 zł	300 zł	300 zł		
Świadczenie rehabilitacyjne ( po 10 dniach w szpitalu-płatne za dzień L-4, maksymalnie przez 30 dni)		30 zł/dzień	30 zł/dzień	30 zł/dzień		
Karta apteczna ( po szpitalu wypłata gotówki na konto)		100 zł	150 zł	200 zł		
MAŁŻONEK / PARTNER UBEZPIECZONEGO	ŻYCIE	Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego		6 000 zł	6 000 zł	
		Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego w wyniku wypadku		15 000 zł	15 000 zł	
		Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego		18 000 zł	18 000 zł	
	ZDROWIE	Poważne zachorowanie małżonka/ partnera życiowego			2 000 zł	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - <b>od 1 dnia pobytu</b>	od 1 do 14 dnia		80 zł/dzień	
			od 15 do 90 dnia		40 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW w pracy			110 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym			110 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym w pracy			140 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu			100 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu			70 zł/dzień	
		Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą <b>od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 4-dniowy</b>	od 1 do 90 dnia		30 zł/dzień	
		Pobyt ubezpieczonego na OIOM	Jednorazowo		300 zł	
		Świadczenie rehabilitacyjne ( po 10 dniach w szpitalu-płatne za dzień L-4, maksymalnie przez 30 dni)			30 zł/dzień	
DZIECKO	ŻYCIE	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu		1 500 zł	1 500 zł	
		Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu z wadą wrodzoną		2 000 zł	2 000 zł	
		Zgon dziecka ubezpieczonego ( <b>bez względu na wiek</b> )		2 000 zł	2 000 zł	

	Zgon noworodka		4 000 zł	4 000 zł
<b>ZDROWIE</b>	Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - od 1 dnia pobytu			80 zł
	Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 5-dniowy			30 zł
	<b>Poważne zachorowanie dziecka ubezpieczonego</b> nowotwór (guz) złośliwy, niewydolność nerek, łagodny nowotwór mózgu, śpiączka, wirusowe zapalenie mózgu, dystrofia mięśniowa, cukrzyca, przewlekła niewydolność wątroby, ciężkie oparzenia, operacja serca w krążeniu pozaustrojowym, anemia aplastyczna, choroba kawasaki, 1 nabyta niedokrwistość hemolityczna, nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis), paraliż, tężec, utrata kończyn, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie HIV lub rozpoznanie AIDS w wyniku transfuzji krwi, bakteryjne zapalenie opon mózgowo rdzeniowych			2 000 zł
<b>RODZICE</b>	Zgon rodziców, rodziców partnera, teściów ubezpieczonego		2 000 zł	2 000 zł
	Zgon rodziców, rodziców partnera teściów ubezpieczonego w wyniku wypadku		3 000 zł	3 000 zł
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>		<b>50 zł</b>	<b>62 zł</b>	<b>68 zł</b>

#### ATUTY OFERTY:

- ochrona 24h na całym świecie
- najszerszy zakres ochrony ubezpieczeniowej
- dodatkowe zniżki w ubezpieczeniach prywatnych – samochód, dom, mieszkanie
- brak jakichkolwiek karencji
- brak ankiety medycznej

Jak zawrzeć ubezpieczenie ?

#### Krok 1

WYPEŁNIĆ DEKLARACJĘ UCZESTNICTWA	ZAŁĄCZNIK DO OFERTY
----------------------------------	---------------------

#### Krok 2

<b>KONTAKT:</b>  ŚLĄSKA IZBA APTEKARSKA UL. KRYNICZNA 15, 40-637 KATOWICE tel. (32) 6089760, (32) 6089760 e-mail: katowice@oia.pl	<b>Opiekun Ubezpieczenia:</b> <b>ADVISER</b> UL. BIELSKA 15, 43-190 MIKOŁÓW Tel. 502 678 344, (32) 738 11 06 e-mail: s.sienkiewicz@adviser.org.pl
--	---

#### Krok 3

Składkę proszę wpłacić na konto do dnia 15-go dnia miesiąca: <b>ADVISER</b> 10 84360003 0000 0022 7090 0002 <i>Tytułem: ŚIA – nazwisko i imię</i>
--

Niniejsza propozycja nie jest ofertą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego czy też prawa handlowego.