

Grupowe ubezpieczenie na Życie „Zatoka MIG”

ZAKRES OCHRONY	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ		
Suma ubezpieczenia	10 000 zł	16 000 zł	35 000 zł
Zgon naturalny lub w wyniku choroby	12 500 zł	20 000 zł	43 750 zł
Zgon w wyniku wypadku*	25 000 zł	40 000 zł	87 500 zł
Czasowa niezdolność do pracy w następstwie wypadku przy pracy (zwolnienie lekarskie L – 4):			
od 3. do 16 dni	200 zł	320 zł	400 zł
od 17. do 30 dni	400 zł	640 zł	800 zł
ponad 30 dni	800 zł	1 280 zł	1 600 zł
100 % uszczerbku na zdrowiu w następstwie NW	20 000 zł	32 000 zł	60 000 zł
Za 1% uszczerbku	200 zł	320 zł	600 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego (nowotwór, zawał serca, udar mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych by-pass, leczenie choroby naczyń wieńcowych, niewydolność nerek, przeszczep dużych narządów, utrata mowy, utrata kończyn, utrata wzroku, ciężkie oparzenia, przewlekłe zapalenie wątroby typu „B”)	2 500 zł	4 000 zł	8 750 zł
Poważne zachorowanie dziecka (nowotwór, niewydolność nerek, zapalenie mózgu, niewydolność wątroby, dystrofia mięśniowa, łagodny guz mózgu, śpiączka, paraliż, przeszczep dużych narządów, utrata mowy, utrata kończyn, utrata wzroku, utrata słuchu, ciężkie oparzenia, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych)	2 500 zł	4 000 zł	8 750 zł
Urodzenie dziecka	500 zł	800 zł	1 750 zł
Zgon rodziców	1 000 zł	1 600 zł	3 500 zł
Zgon teściów	1 000 zł	1 600 zł	3 500 zł
Zgon dziecka	1 000 zł	1 600 zł	3 500 zł
UBEZPIECZENIE SZPITALNE			
1. Świadczenie z tytułu hospitalizacji:			
a) Z powodu choroby lub wypadku innego niż wypadek przy pracy	- ryczałt 400 zł (po upływie 5 dni hospitalizacji, do 10 dnia) - dziennie 40 zł (od 11 do 30 dnia hospitalizacji, za każdy dzień)		
b) z powodu wypadku przy pracy	- ryczałt 600 zł (od 1 dnia hospitalizacji, do 10 dnia) - dziennie 60 zł (od 11 do 30 dnia hospitalizacji, za każdy dzień)		
2. Świadczenie z tytułu operacji	- ryczałt 200 zł (za pierwsze 10 dni) - dziennie 20 zł (od 11 do 30 dnia)		
3. Świadczenie z tytułu pobytu na OIOM (Oddział Intensywnej Opieki Medycznej)	500 zł		
SKŁADKA MIESIĘCZNA	36,00 ZŁ	49,00 ZŁ	96,00 ZŁ

* wysokość świadczenia podano łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu naturalnego