

# Warta dla Ciebie i Rodziny – Dla Rodziny, Dla Ciebie

## Zakres, kwoty świadczeń i składka – dla osób do 50 r.ż.

WARTA

AKTUALIZACJA LUTY 2023	Składka miesięczna	Dla Rodziny						Dla Ciebie				Karencja (mies.)
		73 zł	103 zł	133 zł	63 zł	94 zł	127 zł	65 zł	89 zł	38 zł	54 zł	
		Życie i Zdrowie			Życie			Życie i Zdrowie		Życie		
Wariant	Plus	Premium	Plus	Premium	Plus	Premium	Plus	Plus	Plus	Plus		
Zdarzenia i osoby objęte ochroną		Łączna kwota świadczenia wypłacana w przypadku zajścia danego zdarzenia (w zł)										
<b>Ubezpieczony</b>												
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	81 000	140 000	199 000	81 000	140 000	199 000	76 000	131 000	60 000	100 000	–	
śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	63 000	110 000	157 000	63 000	110 000	157 000	58 000	103 000	45 000	75 000	–	
śmierć w wyniku wypadku przy pracy	53 000	95 000	137 000	53 000	95 000	137 000	48 000	88 000	40 000	70 000	–	
śmierć w wyniku wypadku	40 000	70 000	100 000	40 000	70 000	100 000	35 000	65 000	30 000	50 000	–	
śmierć w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	30 000	55 000	80 000	30 000	55 000	80 000	25 000	50 000	25 000	45 000	6	
śmierć	20 000	35 000	50 000	20 000	35 000	50 000	15 000	30 000	15 000	25 000	6	
inwalidztwo w wyniku wypadku	23 000	45 000	67 000	23 000	45 000	67 000	23 000	43 000	20 000	40 000	–	
trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	250	455	660	250	455	660	500	555	255	455	–	
wystąpienie poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	4 000	6 000	–	–	6	
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu choroby	60	80	100	60	80	100	60	80	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	400	500	600	400	500	600	400	500	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku*	130	160	190	130	160	190	130	160	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	400	500	600	400	500	600	400	500	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: zawał serca, udar mózgu	110	150	190	110	150	190	110	150	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny	270	330	390	270	330	390	270	330	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek przy pracy	210	250	290	210	250	290	210	250	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	370	440	510	370	440	510	370	440	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	30	40	50	30	40	–	–	3 (choroba)	
operacje	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6 (choroba)	
leczenie specjalistyczne (katalog rozszerzony metod leczenia specjalistycznego)	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	3 000	1 000	2 000	–	–	6	
powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	30 000	10 000	20 000	–	–	6 (choroba)	
<b>Rodzic ubezpieczonego</b>												
śmierć rodzica	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	1 500	–	–	6	
śmierć rodzica w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	6 000	–	–	–	
śmierć rodzica małżonka/partnera	1 000	1 500	2 000	1 000	1 500	2 000	–	–	–	–	6	
śmierć rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	
<b>Małżonek/partner ubezpieczonego</b>												
śmierć małżonka/partnera	6 000	10 000	15 000	6 000	10 000	15 000	–	–	–	–	6	
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	
śmierć małżonka/partnera w wyniku wypadku komunikacyjnego	18 000	30 000	45 000	18 000	30 000	45 000	–	–	–	–	–	
śmierć małżonka/partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	12 000	20 000	30 000	12 000	20 000	30 000	–	–	–	–	6	
inwalidztwo małżonka/partnera w wyniku wypadku	10 000	20 000	30 000	–	–	–	–	–	–	–	–	
wystąpienie u małżonka/partnera poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu choroby	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku	300	400	500	–	–	–	–	–	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: zawał serca, udar mózgu	70	100	130	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek przy pracy	110	140	170	–	–	–	–	–	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: wypadek komunikacyjny przy pracy	160	200	240	–	–	–	–	–	–	–	–	
dzienne świadczenie szpitalne małżonka/partnera PLUS: rekonwalescencja poszpitalna z tytułu choroby lub wypadku	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)	
<b>Dziecko ubezpieczonego</b>												
śmierć dziecka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6	
śmierć dziecka w wyniku wypadku	4 000	6 000	8 000	4 000	6 000	8 000	–	–	–	–	–	
osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6	
urodzenie się dziecka	800	1 000	1 200	800	1 000	1 200	–	800	–	–	10	
urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną	1 200	1 700	2 200	1 200	1 700	2 200	–	–	–	–	–	
śmierć noworodka	2 000	3 000	4 000	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	6	
wystąpienie u dziecka poważnego zachorowania	2 000	3 000	4 000	–	–	–	–	–	–	–	6	
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu choroby*	30	40	50	–	–	–	–	–	–	–	3	
dzienne świadczenie szpitalne dziecka z tytułu wypadku*	80	100	120	–	–	–	–	–	–	–	–	
rekonwalescencja dziecka	1 000	1 000	1 000	–	–	–	–	–	–	–	3 (choroba)	
<b>Pakiet medyczny w wariantcie „Dla Rodziny”</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>	<b>–</b>	

\* Za każdy dzień – od 1. do 14. dnia pobytu (od 15. dnia pobytu kwota świadczenia ulega zmianie).

MATERIAŁ DLA AGENTA, M/T-WDCIR/0223