

PROGRAM GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
PZU ŻYCIE SA
 DLA EMERYTOWANYCH FUNKCJONARIUSZY
 I EMERYTOWANYCH PRACOWNIKÓW CYWILNYCH
 STRAŻY GRANICZNEJ (WOP)
 ORAZ ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW I PEŁNOLETNICH DZIECI



EUROPEJSKIE KONSORCJUM UBEZPIECZENIOWE

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Łączna wysokość świadczeń (zł)				
	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV NOWOŚĆ	Wariant V NOWOŚĆ
Śmierć Ubezpieczonego	18 000	24 000	30 000	36 000	50 000
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW w wypadku komunikacyjnym	66 000	88 000	110 000	108 000	150 000
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	36 000	48 000	60 000	72 000	100 000
Śmierć Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotokiem śródmózgowym	33 000	40 000	55 000	72 000	100 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek NW Za 1% uszczerbku	24 000 240	32 000 320	40 000 400	42 000 420	50 000 500
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego Za 1% uszczerbku	24 000 240	32 000 320	40 000 400	42 000 420	50 000 500
Ciężkie choroby ubezpieczonego	2 400	3 200	4 000	4 500	6 000
Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego (I klasa, II klasa, III klasa) - NOWOŚĆ	-----	-----	-----	1 500 900 300	4 000 2 400 800
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – suma ubezpieczenia	5 000	7 000	8 000	8 000	10 000
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW do 14 dni/ powyżej 14 dni	75 / 25	105 / 35	140 / 40	140 / 40	150 / 50
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu wskutek choroby do 14 dni/ powyżej 14 dni	25 / 25	35 / 35	40 / 40	40 / 40	50 / 50
Jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu na OIT	250	350	400	400	500
Karta apteczna – co najmniej 3 dni w szpitalu - NOWOŚĆ	-----	-----	-----	200	200
Świadczenie za dzień rekonwalescencji	12,50	17,50	20,00	20,00	25,00
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW przy pracy do 14 dni/ powyżej 14 dni	87,50 / 25	140 / 35	180 / 40	140 / 40	175 / 50
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW komunikacyjnym do 14 dni/ powyżej 14 dni	100 / 25	140 / 25	180 / 40	180 / 40	200 / 50
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW komunikacyjnym przy pracy do 14 dni/ powyżej 14 dni	112,50 / 25	175 / 35	220 / 40	180 / 40	225 / 50
Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym do 14 dni/ powyżej 14 dni	50 / 25	70 / 35	120 / 40	80 / 40	100 / 50
Śmierć Współmałżonka	7 500	10 000	12 500	16 000	20 000
Śmierć Współmałżonka wskutek NW	13 500	18 000	22 500	32 000	40 000
Śmierć Rodzica lub Teścia	1 250	1 650	2 050	2 050	2 200
Śmierć Dziecka	2 000	2 600	3 200	3 300	4 000
Osierocenie Dziecka	2 500	3 500	4 200	4 400	5 000
Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Indywidualna kontynuacja	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
DORAŻNA OCHRONA MEDYCZNA – zakres podstawowy	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA ZA OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ	36,79 zł	47,60 zł	58,60 zł	65,60 zł	82,90 zł

SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI:

EUROPEJSKIE KONSORCJUM UBEZPIECZENIOWE Sp. z o.o.

Al. Jerozolimskie 47/12, 00-697 Warszawa

Sylwia Więckiewicz

Tel. +48 22 628 46 41,

Tel. +48 795 478 726,

E-mail: s.wieckiewicz@eku.pl