

TABELA OFERTOWA PROGRAMU SKARBOWOŚCI OD 01.11.2016 r



	Zakres ubezpieczenia Dla Pracowników Urzędów Skarbowych	Wariant Podstawowy	Wariant Pośredni	Wariant Pełny
I	Pakiet Zawodowy	Suma gwarancyjna	Suma gwarancyjna	Suma gwarancyjna
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności majątkowej (Zgodnie z ustawą z dnia 20.01.2011r.)	30 000	30 000	50 000
1.1	Pokrycie kosztów obrony sądowej lub powołania rzeczoznawców	10 000	10 000	10 000
II	Ubezpieczenie Pracownicze Rodzinne	Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia
2.1	Śmierć ubezpieczonego	30 000	52 000	50 000
2.2	Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	105 000	149 000	145 000
2.2.2	Śmierć ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	96 000	118 000	136 000
2.3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	135 000	201 000	195 000
2.4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	165 000	253 000	-
Nowe	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	135 000	201 000	-
2.5	Niezdolność do pracy zarobkowej w wyniku nieszczęśliwego wypadku	30 000	30 000	30 000
2.6	Śmierć współmałżonka Ubezpieczonego	12 000	12 000	15 000
2.7	Śmierć małżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku	24 000	24 000	30 000
2.8	Śmierć dziecka ubezpieczonego	6 000	6 000	7 000
2.9	Śmierć dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	12 000	12 000	14 000
2.10	Śmierć rodzica lub teścia ubezpieczonego	2 400	2 400	3 500
Nowe	Śmierć rodzica lub teścia ubezpieczonego w następstwie NW	4 800	4 800	7 000
2.12	Urodzenie się ubezpieczonemu dziecka	1 200	1 200	1 750
2.13	Urodzenie się ubezpieczonemu martwego noworodka	2 400	2 400	4 000
2.14	Osierocenie dziecka (świadczenie dla każdego dziecka)	4 800	4 800	7 000
2.15	Zgon małżonka w wypadku lądowym, wodnym lub powietrznym	28 000	28 000	34 000
2.16	Trwałe inwalidztwo małżonka wskutek nieszczęśliwego wypadku	7 500	7 500	7 500
2.17	Trwałe inwalidztwo dziecka wskutek nieszczęśliwego wypadku	3 500	3 500	3 500
III	Pakiet ubezpieczeń zdrowotnych			
3.1	Poważne zachorowanie ubezpieczonego (katalog 12 chorób) świadczenie wypłacane po zdiagnozowaniu choroby Zakres rozszerzony: zawał, by-pass, udar, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty.	12 000	12 000	12 000
3.2	Operacja medyczna ubezpieczonego (w wyniku choroby lub wypadku) – świadczenie wypłacane wg. katalogu	I- 3000. II- 1800. III- 600.	I- 3000. II- 1800. III- 600.	I-5000. II- 3000. III- 1000
3.3	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu - za dzień pobytu			
Nowe	Od 1 do 21 dni pobytu wskutek NW/nieprzerw.dłużej niż 1 pełna doba/	80	80	120
	Od 1 do 21dnia pobytu wskutek choroby/nieprz.dłużej niż 3 pełne doby	40	40	60
	Od 22 dnia pobytu wskutek choroby lub wypadku	40	40	60
Nowe	Assistance Medyczny –Pakiet Maksymalny			
	Pokrycie kosztów wizyty lekarza pierwszego kontaktu Centrum Alarmowego	500 zł.	500 zł.	500 zł.
	Dostawa podstawowych artykułów żywnościowych i higien. oraz leków	300 zł.	300 zł.	300 zł.
	Transport medyczny	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu
	Pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki	1 000	1 000	1 000
	Opieka nad dziećmi lub osobami niepełnosprawnymi	450	450	450
	Transport opiekuna do dzieci lub osób niesamodzielnych	200	200	200
	Opieka nad zwierzętami domowymi	300	300	300
	Powiadomienie rodziny	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu
	Infolinia medyczna	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu
	Opieka domowa po hospitalizacji	400	400	400
	Organizacja wizyty u lekarza specjalisty /koszt wizyty pokrywa Ubezp.	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu

+	Pokrycie kosztów wizyty fizykoterapeuty lub wizyty w poradni rehabilitac. Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego Pokrycie kosztów wizyty u psychologa Serwis informacyjny dla rodziców „Tele – Maluch”	500 300 1000 Bez limitu	500 300 1000 Bez limitu I	500 300 1000 Bez limitu
	Medi - 40			
	Maksymalna liczba świadczeń do wykorzystania w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego			
	ŚWIADCZENIA INFORMACYJNO-ORGANIZACYJNE			
	Telefoniczna informacja Medyczna	Tak	Tak	Tak
	Infolinia szpitalna	Tak	Tak	Tak
	Stomatologiczna Karta Rabatowa	Tak	Tak	Tak
	POMOC MEDYCZNA			
	Konsultacja chirurga	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja okulisty	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja otolaryngologa	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja ortopedy	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja kardiologa	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja neurologa	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja pulmonologa	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja lekarza rehabilitacji	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja neurochirurga	x 20	x 20	x 20
	Konsultacja psychologa	x 20	x 20	x 20
	Zabiegi ambulatoryjne*	x 20	x 20	x 20
	Badania laboratoryjne*	x 20	x 20	x 20
	Badania radiologiczne*	x 20	x 20	x 20
	Ultrasonografia*	x 20	x 20	x 20
	Rehabilitacja*	x 20	x 20	x 20
	Tomografia komputerowa*	x 40	x 40	x 40
	Rezonans magnetyczny*	1 bad.na zdarzenie 1 bad. na zdarzenie	1 bad.na zdarzenie 1 bad.na zdarzenie	1 bad.na zdarzenie 1 bad.na zdarzenie
4.1	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW za 1% uszczerbku	450	450	450
4.2	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW za 100% uszczerbku	45 000	45 000	45 000
4.3	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału i wylewu za 1% uszczerbku	360	360	360
4.4	Zwrot kosztów nabycia protez lub środków pomocniczych w następstwie NW	2 500	2 500	2 500
4.5	Zwrot kosztów przekwalifikowania zawodowego w następstwie NW	2 500	2 500	2 500
	Miesięczna łączna składka od osoby za pakiet	55,00 zł.	61,00 zł	74,00 zł
	MIESIECZNA ŁACZNA SKŁADKA BEZ UBEZP. OC	51,50 zł.	57,50 zł.	69,00 zł.

Ochrona ubezpieczeniowa 24 h/dobe

Niniejszy dokument ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.