

<b>ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ</b>	<b>ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W Zł)</b>								<b>KARENCA</b>
<b>Pakiet świadczeń dotyczący ubezpieczonego</b>									
Zgon Ubezpieczonego w NW komunikacyjne w pracy*	200 000	120 000	160 000	90 000	90 000	52 500	30 000	200 000	brak
Zgon Ubezpieczonego w NW komunikacyjne*	150 000	90 000	120 000	90 000	90 000	52 500	30 000	150 000	brak
Zgon Ubezpieczonego w NW w pracy*	150 000	90 000	120 000	90 000	90 000	35 000	20 000	150 000	brak
Zgon Ubezpieczonego w NW*	100 000	60 000	80 000	60 000	60 000	35 000	20 000	100 000	brak
Zgon Ubezpieczonego	40 000	30 000	40 000	30 000	30 000	17 500	10 000	40 000	6 miesięcy
Trwały Uszczerbek w NW	500	400	500	200	300	280	240	500	brak
Operacje chirurgiczne Kat. 1	1500	1000	1500	750	750	750	750	1500	6 miesięcy
Kat. 2	900	600	900	450	450	450	450	900	
Kat. 3	300	200	300	150	150	150	150	300	
Poważne zachorowanie ubezpieczonego zakres maksymalny	4000	4000	4000	2500	5000	2100	2100	5000	3 miesiące
Pobyt w szpitalu choroba (minimum 4 dni)	70	50	70	40	40	30	10	70	3 miesiące
Pobyt w szpitalu NW do 14 dni / od 15 do 90 (minimum 1 doba)	140/70	100/50	140/70	80/40	80/40	60/30	20/10	140/70	brak
Pobyt w szpitalu NW komunikacyjne do 14 dni / od 15 do 90 (minimum 1 doba)	150/70	150/50	210/70	120/40	120/40	90/30	30/10	210/70	brak
Pobyt w szpitalu w wyniku zawału wylewu do 14 dni / od 15 do 90	100/70	100/50	140/70	40	40	30	10	140/70	3 miesiące
Zwolnienie poszpitalne	250	250	250	250	250	250	250	250	3 miesiące
Leczenie specjalistyczne	do 3000	do 3000	do 3000	-	-	-	-	do 3000	3 miesiące
<b>Pakiet świadczeń dotyczący współubezpieczonego</b>									
Zgon małżonka / partnera w NW*	20 000	14 000	14 000	20 000	14 000	14 000	12 000	-	brak
Zgon małżonka / partnera	10 000	7000	7000	10 000	5000	7000	6000	-	6 miesięcy
Poważne zachorowanie małżonka / partnera zakres rozszerzony	2500	2500	-	2500	-	-	-	-	6 miesięcy
Pobyt w szpitalu małżonka / partnera choroba (minimum 4 dni)	30	30	-	-	-	-	-	-	3 miesiące
Pobyt w szpitalu małżonka / partnera w NW (minimum 4 dni)	60	60	-	-	-	-	-	-	brak
Zgon rodzica	2000	1500	1800	1800	1700	1400	1200	-	6 miesięcy
Zgon rodzica w NW*	4000	3000	3600	-	-	-	-	-	brak
Zgon teścia	2000	1500	1800	1800	1700	1400	1200	-	6 miesięcy
Zgon teścia w NW*	4000	3000	3600	-	-	-	-	-	brak
<b>Pakiet świadczeń dotyczący dziecka ubezpieczonego</b>									
Osierocenie dziecka	2000	2000	-	2000	1000	2800	2400	-	6 miesięcy
Urodzenie się dziecka ubezpieczonego	1200	1200	-	1000	1050	700	600	-	9 miesięcy
Urodzenie martwego noworodka	2400	2400	-	2000	2100	1400	1400	-	9 miesięcy
Zgon dziecka	4000	4000	-	3000	3000	2100	1800	-	6 miesięcy
Zgon dziecka w NW	4000	4000	-	6000	3000	2100	3600	-	brak
Poważne zachorowanie dziecka	3000	3000	-	-	-	-	-	-	3 miesiące
Pobyt w szpitalu dziecka ryczałt (minimum 7 dni)	500	500	-	-	-	-	-	-	3 miesiące
Assistance dla całej rodziny	3000	3000	3000	3000	3000	3000	-	3000	brak
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>	<b>85</b>	<b>71</b>	<b>76</b>	<b>59</b>	<b>52</b>	<b>44</b>	<b>35</b>	<b>60</b>	-

## **Zakres Assistance medyczny dla całej rodziny – Pakiet Maksymalny**

<b>Pokrycie kosztów wizyty lekarza pierwszego kontaktu Centrum Alarmowego</b>	500 zł
<b>Dostawa podstawowych artykułów żywnościowych i higienicznych oraz leków</b>	300 zł
<b>Transport medyczny</b>	bez limitu
<b>Pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki</b>	1 000 zł
<b>Opieka nad dziećmi lub osobami niesamodzielnymi</b>	450 zł
<b>Transport opiekuna do dzieci lub osób niesamodzielnymi</b>	200 zł
<b>Opieka nad zwierzętami domowymi</b>	300 zł
<b>Powiadamianie rodziny</b>	bez limitu
<b>Infolinia medyczna</b>	bez limitu
<b>Opieka domowa po hospitalizacji</b>	400 zł
<b>Organizacja wizyty u lekarza specjalisty (koszt wizyty pokrywa Ubezpieczony)</b>	bez limitu
<b>Pokrycie kosztów wizyty fizykoterapeuty lub wizyty w poradni rehabilitacyjnej</b>	500 zł
<b>Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego</b>	300 zł
<b>Pokrycie kosztów wizyty u psychologa</b>	1 000 zł
<b>Serwis informacyjny dla rodziców „Tele-Maluch”</b>	bez limitu

Niniejszy materiał ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego. Benefit Rodzina to ubezpieczenie na życie przygotowane przez TUnŻ „ERGO HESTIA” S.A. (Ubezpieczyciel). Szczegółowe informacje dotyczące zakresu ubezpieczenia, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, dostępnych na [www.pubenefit.pl](http://www.pubenefit.pl).

\* kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń, wynikającą z Warunków Ubezpieczenia, wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia