



Centrum Klienta 913 913 913, centrumklienta@generali.pl
Pomoc medyczna – EUROP ASSISTANCE POLSKA tel. 22 543 88 08

GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA MAŁYCH I ŚREDNICH FIRM

POLISA NR 90020006155

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO			
Ubezpieczający	Centrum Opieki Palliatywnej pl. Kościelny 2 45-555 Opole	Nr wniosku	9632472
Data początku okresu ubezpieczenia	01.12.2017	Kryterium podziału na podgrupy	Brak
Data końca okresu ubezpieczenia	30.11.2021	Liczba podgrup	1
Data rocznicy polisy	Co roku: 1 grudnia	Nr rachunku bankowego właściwy dla kolejnych wpłat składek	66 1030 1944 7374 9002 0006 1558

ZAKRES UBEZPIECZENIA			
PODGRUPA - Pracownicy	SUMA UBEZPIECZENIA	ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZEŃ	SKŁADKA OCHRONNA
Śmierć Ubezpieczonego	50 000,00 zł	50 000,00 zł	6,26 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW	50 000,00 zł	100 000,00 zł	1,89 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW przy Pracy	50 000,00 zł	150 000,00 zł	1,06 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	50 000,00 zł	150 000,00 zł	0,58 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy		200 000,00 zł	
Śmierć Ubezpieczonego wskutek Zawału Serca lub Udaru Mózgu	30 000,00 zł	80 000,00 zł	0,54 zł
Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego wskutek NW za 1 % uszczerbku	40 000,00 zł	400,00 zł	7,83 zł
Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu u Ubezpieczonego za 1 % urazu	10 000,00 zł	100,00 zł	0,70 zł
Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego wskutek Zawału Serca lub Udaru Mózgu za 1% uszczerbku	10 000,00 zł	100,00 zł	0,45 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - Wariant I	5 000,00 zł	5 000,00 zł	3,60 zł
Leczenie specjalistyczne	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,87 zł
Operacje Chirurgiczne Ubezpieczonego	2 500,00 zł	Katalog A - 2 500,00 zł Katalog B - 2 000,00 zł Katalog C - 1 500,00 zł Katalog D - 1 000,00 zł Katalog E - 500,00 zł	1,57 zł
Zabiegi Specjalistyczne	2 500,00 zł	Zgodnie z OWU	2,46 zł
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu wskutek NW do 14 dni / od 15 do 120 dnia wskutek choroby do 14 dni / od 15 do 120 dnia dodatkowo OIOM do 5 dni	8 000,00 zł	100,00 zł / 40,00 zł 64,00 zł / 40,00 zł 80,00 zł	3,04 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek NW przy Pracy do 14 dni / od 15 do 30 dnia	5 000,00 zł	150,00 zł / 55,00 zł	0,25 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego do 14 dni / od 15 do 30 dnia	5 000,00 zł	150,00 zł / 55,00 zł	0,10 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy do 14 dni / od 15 do 30 dnia		200,00 zł / 70,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek Zawału Serca lub Udaru Mózgu do 14 dni / od 15 do 30 dnia	5 000,00 zł	114,00 zł / 55,00 zł	0,06 zł
Ryczałtowe pokrycie kosztów leków zaleconych po pobycie Ubezpieczonego w szpitalu	200,00 zł	200,00 zł	1,09 zł
Rekonwalescencja Ubezpieczonego wskutek NW lub choroby wskutek NW i choroby od 1 do 30 dnia	5 000,00 zł	50,00 zł	1,34 zł
Rehabilitacja medyczna Ubezpieczonego	2 000,00 zł	do 2 000,00 zł	3,20 zł
Śmierć Współmałżonka	10 000,00 zł	10 000,00 zł	1,71 zł
Śmierć Współmałżonka wskutek NW	5 000,00 zł	15 000,00 zł	0,12 zł
Poważne zachorowanie Współmałżonka	1 500,00 zł	1 500,00 zł	0,97 zł
Śmierć Dziecka	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,07 zł
Śmierć Dziecka wskutek NW	2 000,00 zł	4 000,00 zł	0,03 zł
Osierocenie Dziecka	1 500,00 zł	1 500,00 zł	0,16 zł
Poważne Zachorowanie Dziecka	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,25 zł
Urodzenie Dziecka	1 400,00 zł	1 400,00 zł	9,77 zł
Urodzenie Dziecka Martwego	1 000,00 zł	1 000,00 zł	0,02 zł
Śmierć Rodziców	2 200,00 zł	2 200,00 zł	6,39 zł
Śmierć Teściów	2 200,00 zł	2 200,00 zł	4,38 zł
Pomoc medyczna	-----	zgodnie z OWU	0,51 zł
Mediplan	-----	zgodnie z OWU	1,99 zł
Mediplan Dziecko	-----	zgodnie z OWU	0,89 zł

SKŁADKI I LIMITY			
Składka opłacana ze środków Ubezpieczonego (za każdego Ubezpieczonego)			
Składka	Całkowita	Ochronna	Inwestycyjna
Podgrupa 1 (Pracownicy)	64,15 zł	64,15 zł	nie dotyczy

Płatność składki ochronnej: miesięczna
Termin należności składki: 01. dzień każdego miesiąca kalendarzowego w okresie ubezpieczenia. Prolongata terminu płatności wynosi 15 dni. W okresie prolongaty Towarzystwo udziela pełnej ochrony ubezpieczeniowej przewidzianej w polisie ubezpieczeniowej. Prolongata płatności składki znajduje zastosowanie począwszy od pierwszej należnej składki.

Limit Automatycznej Akceptacji
Podgrupa 1 (Pracownicy) 100,00 zł
Ubezpieczeni są zobowiązani do podpisania się pod Oświadczeniem o stanie zdrowia zawartym w deklaracji przystąpienia lub do wypełnienia kwestionariusza medycznego, w przypadku braku możliwości wypełnienia ww.