

Zakres ochrony ubezpieczeniowej

Ubezpieczający:

Zestawienie porównawcze ofert

Liczba zatrudnionych pracowników:	66
Minimalna liczba pracowników przystępujących do ubezpieczenia:	60 (%)
Średnia wieku zatrudnionych:	44

Zakres ubezpieczenia		Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia
Składka miesięczna za 1 osobę:		45,00 zł	50,30 zł
Pakiet świadczeń dotyczy Ubezpieczonego			
1	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym *	200 000zł	240 000zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym *	120 000zł	140 000zł
3	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy *	120 000zł	140 000zł
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku *	80 000zł	90 000zł
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu *	50 000zł	60 000zł
6	Zgon Ubezpieczonego	40 000zł	40 000zł
7	Osierocenie dziecka na skutek zgonu Ubezpieczonego	5 000zł	5 000zł
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	400zł	450zł
9	Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego w zależności od grupy operacji jego wysokość będzie krotnością wskazanej kwoty, tzn. grupa 3 - 200,00 zł grupa 2 - 600,00 zł grupa 1 – 1 000,00 zł	750zł	1 000zł
10	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - zakres maksymalny plus (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty, utrata mowy, śpiączka, utrata słuchu, utrata kończyn, łagodny guz mózgu, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby), przewlekła niewydolność oddechowa, toczeń rumieniowaty układowy, niedokrwistość aplastyczna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, Choroba Parkinsona)	4 000zł	4 500zł
11	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym w pracy * maksymalnie przez 14 dni	250zł	305zł
12	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym * maksymalnie przez 14 dni	200zł	250zł
13	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w pracy * maksymalnie przez 14 dni	200zł	250zł
14	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego - zakres rozszerzony WSKUTEK NW - DO 14 DNIA/ OD 15 - 90 DNIA WSKUTEK CHOROBY - DO 90 DNIA OIOM - DO 14 DNIA ZWOLNIENIE POSZPITALNE - POWYŻEJ 30 DNI - KWOTA JEDNORAZOWA	150zł/50zł 50zł 30zł 250zł	195zł/55zł 55zł 30zł 250zł
15	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego * maksymalnie przez 14 dni	65zł	70zł
16	Leczenie Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym maksym. przez 45 dni	-----	50zł

Pakiet świadczeń dotyczy Małżonka/Partnera			
17	Zgon małżonka w wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	25 000zł	27 000zł
18	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku *	20 000zł	22 000zł
19	Zgon małżonka	10 000zł	11 000zł
20	Poważne zachorowanie małżonka - zakres maksymalny (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty, utrata mowy, śpiączka, utrata słuchu, utrata kończyn, łagodny guz mózgu, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby))	3 500zł	3 500zł
Pakiet świadczeń dotyczy Rodzica/Teścia			
21	Zgon rodzica w następstwie nieszczęśliwego wypadku *	3 800zł	4 000zł
22	Zgon rodzica	1 800zł	2 000zł
23	Zgon teścia w następstwie nieszczęśliwego wypadku *	3 800zł	4 000zł
24	Zgon teścia	1 800zł	2 000zł
Pakiet świadczeń dotyczy Dziecka			
25	Zgon dziecka w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym *	10 500zł	10 500zł
26	Zgon dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku *	7 000zł	7 000zł
27	Zgon dziecka	3 500zł	3 500zł
28	Urodzenie martwego noworodka	3 000zł	3 000zł
29	Urodzenie się dziecka	1 000zł	1 100zł
30	Poważne zachorowanie dziecka (nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, utrata mowy, śpiączka, utrata słuchu, utrata kończyn, łagodny guz mózgu, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby), zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, oponiak mózgu, zapalenie mózgu, dystrofia mięśniowa, posocznica (sepsa), bakteryjne zapalenie opon mózgowych)	3 500zł	3 500zł
Składka miesięczna za 1 osobę:		45,00 zł	50,30 zł

* kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikającą z OWU Hestia Rodzina wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia

**szczegółowy wykaz procedur znajduje się w załączniku do OWU MediPlan

Postanowienia zmieniające OWU:

Zmiana	Odwołanie do OWU
Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek choroby i NW - czas pobytu w szpitalu: nieprzerwanie dłużej niż 1 pełny dzień kalendarzowy.	Wskazany w § 41 ust. 1 i 2 OWU HR 01/15 zapis „dłużej niż 4 pełne dni kalendarzowe” otrzymuje brzmienie „dłużej niż 1 pełny dzień kalendarzowy”.

Powyższe tabele należy traktować jako materiał pomocniczy i czytać łącznie z ofertami szczegółowymi oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Hestia Rodzina.

Przyjęcie jednej z powyższych propozycji wymaga odrębnej akceptacji konkretnej, szczegółowej oferty przez Ubezpieczającego.