

**Oferta Grupowego Ubezpieczenia na Życie  
przygotowana dla Okręgowej  
Izby Radców Prawnych**

	<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	<b>Suma ubezpieczenia wariant 1</b>	<b>Suma ubezpieczenia wariant 2</b>
1	Zgon Ubezpieczonego	30.000,00	35.000,00
2	Zgon Ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku	70.000,00	75.000,00
3	Zgon Ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku komunikacyjnym	100.000,00	105.000,00
4	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	100.000,00	105.000,00
5	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % trwałego uszczerbku)	300,00	300,00
6	Zgon Małżonka Ubezpieczonego	10000,00	10.000,00
7	Zgon Małżonka Ubezpieczonego w następstwie wypadku	20.000,00	20.000,00
8	Zgon Dziecka Ubezpieczonego	2000,00	2.000,00
9	Zgon Dziecka Ubezpieczonego w następstwie wypadku	4.000,00	4.000,00
10	Zgon Rodzica Ubezpieczonego	1.400,00	1.500,00
11	Zgon Rodzica Małżonka Ubezpieczonego	1.400,00	1.500,00
12	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	5.000,00	7.500,00
13	Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu	800,00	1.000,00
14	Urodzenie się martwego Dziecka Ubezpieczonemu	1.600,00	2.000,00
15	Hospitalizacja Ubezpieczonego spowodowana chorobą	30,00	40,00
16	Hospitalizacja Ubezpieczonego spowodowana wypadkiem	60,00	80,00

**Świadczenie Assistance dla Ubezpieczonego  
łącznie limit 3000 PLN (na jedno zdarzenie Ubezpieczeniowe)**

1	Wizyta lekarza w przypadku NW	Tak	Tak
2	Wizyta pielęgniarki w przypadku NW	Tak	Tak
3	Dostarczenie leków	Tak	Tak
4	Transport medyczny do placówki medycznej	Tak	Tak
5	Transport medyczny z placówki medycznej	Tak	Tak
6	Transport medyczny między placówkami medycznymi	Tak	Tak
7	Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	Limit 1000 PLN	Limit 1000 PLN
8	Transport sprzętu rehabilitacyjnego	Tak	Tak
9	Wizyta rehabilitanta w domu po NW	Limit 500 PLN	Limit 500 PLN
10	Opieka po hospitalizacji	Limit 500 PLN	Limit 500 PLN
11	Pomoc psychologa	Tak	Tak
12	Infolinia medyczna	Bez limitu	Bez limitu
13	Zdrowotne usługi informacyjne	Bez limitu	Bez limitu

**Składka miesięczna na jednego pracownika**

**50,00 PLN**

**56,00 PLN**

1. Poważne zachorowanie ubezpieczonego, który obejmuje następujące choroby
  - a) nowotwór złośliwy
  - b) zawał serca, udar mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych –by-pass, leczenie chorób wieńcowych –inne zabiegi
  - c) schyłkowa niewydolność nerek
  - d) przeszczep dużych narządów
  - e) utrata wzroku
  - f) utrata kończyn
  - g) ciężkie oparzenia
  - h) utrata mowy
  - i) przewlekłe zapalenie wątroby typu B - stadium schyłkowe
  - j) stwardnienie rozsiane (SM)
  - k) łagodny guz mózgu
  - l) pierwotne nadciśnienie płucne
  
2. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu płatne za każdy dzień pobytu nie krótszy niż 5 dni

**Okresy Karencji zgodnie z OWU trwają:**

- urodzenie się dziecka ubezpieczonemu 10 mies.
- urodzenie się dziecka ubezpieczonemu z wadą wrodzoną 10 mies.
- wystąpienie poważnego zachorowania 3 miesiące
- w tym wirusowe zapalenie wątroby typu B 6 mies.
- wystąpienie poważnego zachorowania dziecka ubezpieczonego 3 mies.
- leczenie szpitalne w przypadku hospitalizacji nie spowodowane wypadkiem 90 dni

Dodatkowe informacje na temat Towarzystwa znajdą Państwo na naszej stronie

[www.aspecta.com.pl](http://www.aspecta.com.pl)