

**PROGRAM UBEZPIECZENIOWY „ZWIĄZKOWIEC” DLA  
FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW WIEZIENICTWA Z ROZSZERZENIEM OCHRONY ŻYCIA  
DODATKOWA SKŁADKA 12,50 ZŁ  
ORAZ ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW I DZIECI OD 16- GO ROKU ŻYCIA**

Zakres ubezpieczenia	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	WARIANT VII
	SU 7 000 zł	SU 9 000 zł	SU 11 000 zł	SU 12 000 zł	SU 60 000 zł	SU 10 000 zł
<b>Wysokości świadczeń</b>						
Zgon Ubezpieczonego	41 900 zł	45 300 zł	48 700 zł	50 400 zł	60 000 zł	<b>60 000 zł</b>
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku*	113 800 zł	120 600 zł	127 400 zł	130 800 zł	240 000 zł	<b>150 000 zł</b>
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego**	120 800 zł	129 600 zł	138 400 zł	142 800 zł	240 000 zł	<b>160 000 zł</b>
Zgon Ubezpieczonego w następstwie udaru mózgu lub zawału serca*	53 800 zł	60 600 zł	67 400 zł	70 800 zł	60 000 zł	<b>60 000 zł</b>
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego ***						
- za pierwsze	4 200 zł	5 400 zł	6 600 zł	7 200 zł	9 000 zł	<b>7 500 zł</b>
- za każde kolejne	4 200 zł	5 400 zł	6 600 zł	7 200 zł	9 000 zł	<b>7 500 zł</b>
- za leczenie chorób naczyń wieńcowych - „inne zabiegi”	2 100 zł	2 700 zł	3 300 zł	3 600 zł	4 500 zł	<b>3 750 zł</b>
Uszczerbek na zdrowiu w następstwie wypadku						
- 100% uszczerbku	28 000 zł	36 000 zł	44 000 zł	48 000 zł	60 000 zł	<b>55 000 zł</b>
- za każdy 1% uszczerbku	280 zł	360 zł	440 zł	480 zł	600 zł	<b>550 zł</b>
Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego	2 800 zł	3 600 zł	4 400 zł	4 800 zł	-	<b>5 000 zł</b>
Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu	1 120 zł	1 440 zł	1 760 zł	1 920 zł	-	<b>2 300 zł</b>
Zgon Małżonka Ubezpieczonego	7 000 zł	9 000 zł	11 000 zł	12 000 zł	-	<b>15 000 zł</b>
Zgon Rodzica Ubezpieczonego	1 820 zł	2 340 zł	2 860 zł	3 120 zł	-	<b>3 400 zł</b>
Zgon Rodzica Małżonka Ubezpieczonego	1 820 zł	2 340 zł	2 860 zł	3 120 zł	-	<b>3 400 zł</b>
Zgon Dziecka Ubezpieczonego	2 100 zł	2 700 zł	3 300 zł	3 600 zł	-	<b>4 500 zł</b>
Zgon Noworodka	2 100 zł	2 700 zł	3 300 zł	3 600 zł	-	<b>4 500 zł</b>
Ubezpieczenie szpitalne						
- za każdy dzień hospitalizacji w następstwie choroby min 5 dni	Tabela świadczeń SZP02 02	Tabela świadczeń SZP02 02	Tabela świadczeń SZP02 02	Tabela świadczeń SZP02 02	02 Tabela świadczeń SZP02	<b>Tabela świadczeń SZP02</b>
- za każdy dzień hospitalizacji w następstwie wypadku						
<b>SKŁADKA</b>	<b>47,50 zł 35,00+12,50</b>	<b>58,50 zł 46,00+12,50</b>	<b>66,50 zł 54,00+12,50</b>	<b>72,00 zł 59,50+12,50</b>	<b>60,00 zł</b>	<b>83,50 zł 71,00+12,50</b>

\* Wysokość świadczenia podano łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu ubezpieczonego.

\*\* Wysokość świadczenia podano łącznie ze świadczeniem z tytułu zgonu ubezpieczonego oraz zgonu w następstwie wypadku.

\*\*\* Wystąpienie u ubezpieczonego poważnego zachorowania : nowotwór, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, przewlekłe zapalenie wątroby typu B i C, przeszczep dużych narządów, chirurgiczne leczenie chorób naczyń wieńcowych - by-pass jak i inne zabiegi w ramach leczenia chorób naczyń wieńcowych, a także ciężkie oparzenie, utrata wzroku, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, choroba Alzheimera oraz zakażenie wirusem HIV w wyniku wykonywania czynności służbowych.

### **Uwaga !**

**Na leczenie szpitalne tylko w następstwie choroby współmałżonków i dzieci od 16- go roku życia jest 6-cio miesięczna karencja .**

# LECZENIE ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH F-48 OD 01/01/2010 WYPŁATA MAKSYMALNIE ZA 21 DNI POBYTU.

## TABELA ŚWIADCZEŃ LECZENIE SZPITALNE SZP02 02

### WARIANT I

RODZAJ ŚWIADCZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
1. świadczenie z tytułu hospitalizacji	z powodu choroby	dziennie za pobyt od 4 dnia	40 zł
	z powodu wypadku	dziennie za pobyt powyżej od 1dnia	60 zł
2. świadczenie z tytułu operacji		dziennie za pobyt od 4 dnia choroba	20 zł
		dziennie za pobyt powyżej 1 dnia wypadek	20 zł
3. świadczenie z tytułu pobytu na OIOM		jednorazowo	500 zł

### WARIANT II, WARIANT III, WARIANT IV, WARIANT V

RODZAJ ŚWIADCZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
1. świadczenie z tytułu hospitalizacji	z powodu choroby	dziennie za pobyt od 4 dnia	60 zł
	z powodu wypadku	dziennie za pobyt powyżej od 1dnia	90 zł
2. świadczenie z tytułu operacji		dziennie za pobyt od 4 dnia choroba	30 zł
		dziennie za pobyt powyżej 1 dnia wypadek	30 zł
3. świadczenie z tytułu pobytu na OIOM		jednorazowo	750 zł

### WARIANT VII

RODZAJ ŚWIADCZENIA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
1. świadczenie z tytułu hospitalizacji	z powodu choroby	dziennie za pobyt od 4 dnia	80 zł
	z powodu wypadku	dziennie za pobyt powyżej od 1dnia	120 zł
2. świadczenie z tytułu operacji		dziennie za pobyt od 4 dnia choroba	40 zł
		dziennie za pobyt powyżej 1 dnia wypadek	40 zł
3. świadczenie z tytułu pobytu na OIOM		jednorazowo	1 000 zł

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości dotyczących programu grupowego ubezpieczenia na życie "ZWIĄZKOWIEC" prosimy o kontakt:

**KANCELARIA BROKERSKA KING-BROKER**

Ul. Legionów 93/95

91-072 Łódź

Tel. (0-42) 633-25-48, 633-25-49