

WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA WNIOSKU NR P41013

Warunki ubezpieczenia obowiązujące od dnia 01-03-2024.

OWU główne

OGÓLNE WARUNKI GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW I ICH RODZIN HESTIA RODZINA – TEKST JEDNOLITY OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 16 PAŹDZIERNIKA 2023 ROKU, KOD: HR 01/15

OWU dodatkowe

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA MEDICAL ASSISTANCE– TEKST JEDNOLITY OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 16 PAŹDZIERNIKA 2023 ROKU, KOD: MAS 01/12

WARIANT UBEZPIECZENIA

Składka	Nazwa świadczenia	Wariant 1 (dla pracownika i członka rodziny)	Wariant 2 (dla pracownika i członka rodziny)	Wariant 3 (dla pracownika i członka rodziny)
		79,00 zł	68,00 zł	100,00 zł
		Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia	Wysokość świadczenia
Pakiet świadczeń dotyczący Ubezpieczonego				
1	Zgon Ubezpieczonego	70 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	dodatkowo 100 000 zł	dodatkowo 70 000 zł	dodatkowo 100 000 zł
3	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	dodatkowo 100 000 zł	dodatkowo 70 000 zł	dodatkowo 100 000 zł
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	dodatkowo 100 000 zł	dodatkowo 70 000 zł	dodatkowo 100 000 zł
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	dodatkowo 5 000 zł	dodatkowo 5 000 zł	dodatkowo 5 000 zł
6	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu	dodatkowo 5 000 zł	dodatkowo 10 000 zł	dodatkowo 100 000 zł
7	Osierocenie dziecka na skutek zgonu Ubezpieczonego	10 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	600 zł	500 zł	800 zł
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego - za 1% trwałego uszczerbku			800 zł
10	Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku			50 000 zł
9	Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego			
	- Grupa 1 - skomplikowane operacje	3 500 zł	2 500 zł	5 000 zł
	- Grupa 2 - trudne operacje	2 100 zł	1 500 zł	3 000 zł
	- Grupa 3 - proste operacje	700 zł	500 zł	1 000 zł
10	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - zakres komfort	15 000 zł	10 000 zł	20 000 zł
11	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - nowotwór złośliwy in situ sutka lub gruczołu krokowego	2 000 zł	2 000 zł	4 000 zł
12	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego - zakres rozszerzony			
	- Pobyt w wyniku NW (kwota za dzień, pobyt dłużej niż 1 pełny dzień, od 1 do 14 dni)	220 zł	200 zł	300 zł
	- Pobyt w wyniku NW (kwota za dzień, pobyt dłużej niż 1 pełny dzień, od 15 do 90 dni)	90 zł	80 zł	100 zł
	- Pobyt na OIOM (przez pierwsze 14 dni)	90 zł	80 zł	100 zł
	- Czasowa niezdolność do pracy po pobycie w szpitalu (dłużej niż 30 dni) - kwota jednorazowa	250 zł	250 zł	500 zł
	- Pobyt niespowodowany NW (kwota za dzień, pobyt dłużej niż 1 pełny dzień, od 1 do 90 dni)	90 zł	80 zł	100 zł
13	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	100 zł	100 zł	100 zł
14	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w pracy	100 zł	100 zł	100 zł
17	Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego			dodatkowo 100 zł
15	Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	do 6 000 zł	do 4 000 zł	do 6 000 zł
19	Koszty leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego (tzw. karta apteczna)			400 zł
Pakiet świadczeń dotyczący Współubezpieczonych				
16	Zgon małżonka	20 000 zł	15 000 zł	
17	Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	dodatkowo 20 000 zł	dodatkowo 15 000 zł	
18	Zgon małżonka w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	dodatkowo 10 000 zł	dodatkowo 10 000 zł	
19	Poważne zachorowanie małżonka - zakres rozszerzony	7 000 zł	5 000 zł	
Pakiet świadczeń dotyczący Rodzica/Teścia				
20	Zgon rodzica	2 400 zł	2 000 zł	
21	Zgon rodzica w następstwie nieszczęśliwego wypadku	dodatkowo 2 600 zł	dodatkowo 2 000 zł	
22	Zgon teścia	2 400 zł	2 000 zł	
23	Zgon teścia w następstwie nieszczęśliwego wypadku	dodatkowo 2 600 zł	dodatkowo 2 000 zł	
Pakiet świadczeń dotyczy Dziecka				
24	Zgon dziecka	5 000 zł	4 000 zł	

25	Urodzenie się dziecka	1 500 zł	1 200 zł
----	-----------------------	----------	----------

Pakiet świadczeń dotyczący Nauczycieli
Pakiet Assistance (Ochrona ograniczona do zdarzeń na terytorium RP)

26	Medical Assistance - pakiet maksymalny			
	- Pokrycie kosztów wizyty lekarza pierwszego kontaktu Centrum Alarmowego	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
	- Dostawa podstawowych artykułów żywnościowych i higienicznych oraz leków	500 zł	500 zł	500 zł
	- Transport medyczny	300 zł	300 zł	300 zł
	- Pokrycie kosztów wizyty pielęgniarki	bez limitu	bez limitu	bez limitu
	- Opieka nad dziećmi lub osobami niesamodzielnymi	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
	- Transport opiekuna do dzieci lub osób niesamodzielnych	450 zł	450 zł	450 zł
	- Opieka nad zwierzętami domowymi	200 zł	200 zł	200 zł
	- Powiadomienie rodziny	300 zł	300 zł	300 zł
	- Infolinia medyczna	bez limitu	bez limitu	300 zł
	- Opieka domowa po hospitalizacji	bez limitu	bez limitu	bez limitu
	- Organizacja wizyty u lekarza specjalisty (koszt wizyty pokrywa Ubezpieczony)	400 zł	400 zł	400 zł
	- Pokrycie kosztów wizyty fizykoterapeuty lub wizyty w poradni rehabilitacyjnej	bez limitu	bez limitu	400 zł
	- Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego	500 zł	500 zł	500 zł
	- Pokrycie kosztów wizyty u psychologa	300 zł	300 zł	300 zł
	- Serwis informacyjny dla rodziców Tele-Maluch	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
		bez limitu	bez limitu	bez limitu