

Propozycja Grupowego Ubezpieczenia na życie

FIRMA: **Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Ziemi Gdańskiej**

OFERTA NR: **2020/3/0229**

Z DNIA: **2020-03-23**

RODZAJ RYZYKA	WYSOKO WIADCZENIA	WYSOKO SKŁADKI	
UBEZPIECZONY			
mier ubezpieczonego NWK przy pracy*	250 000,00 zł	0,00 zł	
mier Ubezpieczonego	60 000,00 zł	8,53 zł	
mier Ubezpieczonego NW*	120 000,00 zł	2,38 zł	
mier Ubezpieczonego NWK*	180 000,00 zł	0,69 zł	
mier Ubezpieczonego NW przy pracy*	190 000,00 zł	0,31 zł	
mier Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu*	110 000,00 zł	1,79 zł	
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego NW (za 100% uszczerbku)	45 000,00 zł	3,97 zł	
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu (za 100% uszczerbku)	45 000,00 zł	1,61 zł	
Trwała i całkowita niezdolność Ubezpieczonego do pracy NW	20 000,00 zł	0,38 zł	
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	5 000,00 zł	1,41 zł	
Wystąpienie nowotworu u Ubezpieczonego	5 000,00 zł	1,28 zł	
Wystąpienie choroby zakaźnej u Ubezpieczonego	5 000,00 zł	0,09 zł	
Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego	3 000,00 zł	0,85 zł	
Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego	2 500,00 zł	1,95 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku NW (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	280,00 zł	7,84 zł
	za kolejne dni:	140,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu z Powodu Choroby (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	140,00 zł	1,49 zł
	za kolejne dni:	70,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 24 godzin)	1 400,00 zł		
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku NWK (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	350,00 zł	1,49 zł
	za kolejne dni:	140,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku NW przy Pracy (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	350,00 zł	1,49 zł
	za kolejne dni:	140,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku NWK przy Pracy (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	490,00 zł	1,49 zł
	za kolejne dni:	140,00 zł	
Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku zawału serca/udaru mózgu (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni:	210,00 zł	1,49 zł
	za kolejne dni:	140,00 zł	
Rekonwalescencja Ubezpieczonego (stawka dzienna)	70,00 zł		
wiadczenie apteczne	100,00 zł	0,44 zł	
WSPÓŁMAŁ ONEK			
mier Współmał onka	20 000,00 zł	6,38 zł	
mier Współmał onka NW**	40 000,00 zł	0,67 zł	
mier Współmał onka NWK**	60 000,00 zł	0,18 zł	
Poważne zachorowanie Współmał onka	3 000,00 zł	1,16 zł	

Wyst pienie nowotworu u Współmał onka	3 000,00 zł	0,17 zł
Wyst pienie choroby zaka nej u Współmał onka	3 000,00 zł	0,05 zł
<u>DZIECKO</u>		
mier Dziecka	5 000,00 zł	0,36 zł
mier Dziecka NW***	10 000,00 zł	0,15 zł
mier Dziecka NWK***	15 000,00 zł	0,10 zł
Powa ne zachorowanie Dziecka	2 500,00 zł	1,10 zł
Urodzenie Dziecka	1 900,00 zł	0,62 zł
Urodzenie martwego Dziecka	4 000,00 zł	0,02 zł
Osierocenie Dziecka	5 300,00 zł	1,22 zł
<u>RODZIC/TE</u>		
mier Rodzica lub Te cia	2 570,00 zł	16,76 zł
<u>UBEZPIECZONY</u>		
Assistance Medyczny Plus	wliczone	wliczone
SKŁADKA MIESI CZNA		65,00 zł

* wiadczenia z tytułu mierci, mierci w wyniku NW, mierci w wyniku WK, mierci w wyniku WWP, mierci w wyniku WKWP, mierci w wyniku ZSUM, nie sumuj si

** wiadczenia z tytułu mierci współmał onka/partnera, mierci współmał onka/partnera w wyniku NW, mierci współmał onka/partnera w wyniku WK, mierci współmał onka/partnera w wyniku zawału lub udaru mózgu nie sumuj si

*** wiadczenia z tytułu mierci dziecka, mierci dziecka w wyniku NW, mierci dziecka w wyniku WK nie sumuj si

**** wiadczenia z tytułu mierci Rodzica lub Te cia, mierci Rodzica lub Te cia w wyniku NW

Oznaczenia:

nw - nieszcz liwy wypadek, wk - wypadek komunikacyjny, wwp - wypadek przy pracy, wkwp - wypadek komunikacyjny w pracy, zsum - zawał serca lub udar mózgu

Powy sza oferta została sporz dzona na podstawie nast puj cych parametrów:

rednia wieku: 47

Niniejsza kwotacja jest wa na trzy miesi ce od daty jej wystawienia. W przypadku zmiany struktury wiekowo płciowej lub liczby osób przyst puj cych do ubezpieczenia Towarzystwo zastrzega sobie prawo zmiany składki.

Pracodawca zostanie poinformowany o nowej wysoko ci składki.

Niniejsza oferta nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Oferta została przygotowana w oparciu o przeprowadzon analiz wymaga potrzeb klienta, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpiecze . Zakres i przedmiot wskazany w ofercie obejmuje wszystkie wymagania i potrzeby klienta wynikaj ce z przeprowadzonej analizy. Analiza przeprowadzona została w oparciu o rozmow dystrybutora ubezpiecze z klientem.

Szczegółowy zakres ubezpieczonych ryzyk, wył cze i ogranicze odpowiedzialno ci znajduje si w dokumencie Ogólne Warunki Ubezpieczenia INTER Grupa Plus zatwierdzonym Uchwał Zarz du INTER- YCIE Polska nr 29/2018 z dnia 31.07.2018 roku (OWU), które stanowi integraln cz umowy ubezpieczenia. Zapoznanie si z nimi oraz akceptacja postanowie OWU stanowi warunek zawarcia umowy ubezpieczenia i obj cia ochron ubezpieczeniow .

W przypadku zidentyfikowania niezgodno ci produktu ubezpieczeniowego z Pa stwa wymaganiami i potrzebami, prosimy o niezwłoczne zgłoszenie tego faktu dystrybutorowi ubezpiecze .