

PAKIET KARDIOLOGICZNY

	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu – za 1% uszczerbku	200 zł (za 1 % uszczerbku) 20 000 (za 100% uszczerbku)	400 zł (za 1 % uszczerbku) 40 000 (za 100% uszczerbku)	600 zł (za 1 % uszczerbku) 60 000 (za 100% uszczerbku)
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – za dzień pobytu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	75 zł	150 zł	250 zł
Dodatkowe wsparcie finansowe po zawale serca lub udarze mózgu NOWOŚĆ	20 000 zł	40 000 zł	60 000 zł
Leczenie specjalistyczne kardiologiczne (katalog 4 metod)	2 000 zł	4 000 zł	6 000 zł
Dodatkowy pakiet medyczny Kardiologiczny	TAK	TAK	TAK
Choroby układu sercowo- naczyniowego (9 chorób) NOWOŚĆ	1 500	3 500	6 000
Teleopieka kardiologiczna NOWOŚĆ	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA NOWOŚĆ	10 zł	20 zł	30 zł

Leczenie kardiologiczne ubezpieczonego

- Ablacja
- Wszczepienie kardiowertera/ defibrylatora
- Wszczepienie stymulatora serca (rozzrusznika)
- Wszczepienie stymulatora resynchronizującego

NOWOŚĆ

Rozszerzono zakres:

- dodano stymulator resynchronizujący!
- usunięto w definicjach powód wszczepiania na rzecz samego zabiegu!

Choroby układu sercowo – naczyniowego

NOWOŚĆ

1	Choroba wieńcowa
2	Infekcyjne zapalenie wsierdzia
3	Ostra niewydolność mięśnia sercowego
4	Ostra zatorowość płucna
5	Przewlekłe wirusowe zapalenie mięśnia serca
6	Tętniak aorty
7	Tętnicze nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne)
8	Zaburzenia rytmu serca
9	Zaciskające zapalenie osierdzia

Oświadczenie o stanie zdrowia do pakietu kardiologicznego:

warta.

Oświadczam, że:

- a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie miałem/-am wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji a także innego leczenia medycznego z powodu następujących jednostek chorobowych: choroby wieńcowej, ostrej niewydolności mięśnia sercowego, ostrej zatorowości płucnej, tętniczego nadciśnienia płucnego pierwotnego (idiopatycznego), zaburzenia rytmu serca, tętniaka aorty, infekcyjnego zapalenia wsierdza, zaciskającego zapalenia osierdza, przewlekłego wirusowego zapalenia mięśnia serca, udaru mózgu, zawału mięśnia sercowego, wady serca, kardiomiopatii, choroby niedokrwiennej serca, niewydolności krążenia, krwawienia śródczaszkowego, cukrzycy, przewlekłej niewydolności nerek;
- b) w ciągu ostatnich 3 lat od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/-am się z powodu chorób wymienionych w ust. a) powyżej;
- c) nie miałem/-am wszczepionego kardiowertera-defibrylatora, stymulatora serca, stymulatora resynchronizującego.



Dodatkowy pakiet medyczny Kardiologiczny



ZAKRES	ZDARZENIE	LIMIT
Pomoc po udarze mózgu w zakresie: a) rehabilitacji narządów ruchu, kinezyterapii, b) rehabilitacji neuropsychologicznej neurologopedycznej, logopedycznej (w placówce rehabilitacyjnej) c) transportu medycznego (z miejsca pobytu do placówki rehabilitacyjnej z placówki rehabilitacyjnej do miejsca pobytu) d) zajęć z trenerem fitness e) konsultacji z dietetykiem	Zachorowanie ubezpieczonego na udar mózgu	10 000 na 1 zdarzenie Max 1 zdarzenie
Pomoc po zawale serca w zakresie: a) rehabilitacji po zawale serca b) zajęć z trenerem fitness c) konsultacji z dietetykiem d) konsultacji z psychologiem	Zachorowanie ubezpieczonego na zawał serca	10 000 na 1 zdarzenie Max 1 zdarzenie
Pomoc po udarze mózgu lub zawale serca w zakresie: Konsultacje specjalistyczne: Chirurg naczyniowy, endokrynolog, kardiolog, kardiochirurg	Zachorowanie ubezpieczonego na zawał serca lub udar mózgu	4 konsultacje specjalistyczne po zawale lub udarze mózgu

UWAGA !

- nabycie prawa do świadczenia medycznego po wypłacie świadczenia z tytułu dodatkowego wsparcia finansowego po zawale serca lub udarze mózgu
- możliwość skorzystania z pakietu medycznego w ciągu 36 miesięcy
- możliwość skorzystania **ze zwrotu kosztów, po uprzednim kontakcie z centrum operacyjnym**

Pakiet Wsparcie dla Rodziców

warta.

ZAKRES	ZDARZENIE	LIMIT
a. Transport medyczny: – z miejsca pobytu do placówki medycznej – z placówki medycznej do innej placówki medycznej – z placówki medycznej do miejsca pobytu b. Opieka domowa po hospitalizacji c. Dostawa leków d. Wizyta lekarza pierwszego kontaktu e. Wizyta pielęgniarki f. Konsultacje telefoniczne z lekarzem pierwszego kontaktu g. Wizyta osoby bliskiej w razie hospitalizacji uprawnionego h. Dostosowanie mieszkania i. Opieka nad zwierzętami j. Zakupu aparatu słuchowego	➤ nagłe zachorowanie, ➤ obrażenie ciała w wyniku wypadku	4 000 zł na wszystkich rodziców w tym: podlimit 6 wizyt lekarskich lub pielęgniarskich lub konsultacji telefonicznych
SKŁADKA MIESIĘCZNA	10zł	

UWAGA!

➤ uprawniony to rodzice/ teściowie ubezpieczonego/ rodzice partnera

Pakiet onkologiczny

SU NA ZDARZENIE, w 3 wariantach

PAKIET ONKOLOGICZNY			
	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową	10 000 zł	30 000 zł	45 000 zł
Zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym (in –situ)	NOWOŚĆ 2 000 zł	5 000 zł	8 000 zł
Dodatkowy pakiet medyczny Onkologiczny	NOWOŚĆ TAK	TAK	TAK
Leczenia specjalistyczne onkologiczne	NOWOŚĆ 2 000 zł	4 000 zł	8 000 zł
Druga opinia medyczna onkologiczna			NOWOŚĆ TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA	10 zł	20 zł	33 zł



Katalog leczenia onkologicznego:

- Chemioterapia
- Radioterapia
- Immunoterapia
- Terapia celowana molekularnie
- Hormonoterapia

} NOWOŚĆ

Oświadczenie do pakietu onkologicznego:

a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie miałem/-am wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego: nowotworu, guza złośliwego, białaczki, chłoniaka;
b) w ciągu ostatnich 3 lat nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/-am się z powodu chorób wymienionych w ust. a) powyżej.

Dodatkowy pakiet medyczny Onkologiczny

warta.

Karta DILO –
uruchamia
pomoc do 2 tyś

ZAKRES	ZDARZENIE	LIMIT
Konsultacje lekarskie 19 specjalistów (wymagane skierowanie)	➤ wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego albo pisemne skierowanie lekarza prowadzącego leczenie nowotwór złośliwy ➤ zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową, ➤ zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym	7 000 zł na wszystkie zdarzenia W tym: podlimit łącznie 2 000 zł na zdarzenia: • wydanie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego albo pisemne skierowanie lekarza prowadzącego leczenie nowotwór złośliwy, lub • zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym
Diagnostyka laboratoryjna (wymagane skierowanie)		
Badania specjalistyczne: RTG, USG, TK, MRI (wymagane skierowanie)		
Rehabilitacja onkologiczna	➤ zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową,	W zakresie: 1) konsultacji lekarskich 2) diagnostyki laboratoryjnej 3) badań specjalistycznych
Zwrot kosztów zabiegu chirurgii estetycznej		
Konsultacje genetyczne ubezpieczonego	➤ zachorowanie członka najbliższej rodziny na chorobę nowotworową	
Konsultacje genetyczne członków najbliższej rodziny ubezpieczonego	➤ zachorowanie ubezpieczonego na chorobę nowotworową	
Pokrycie kosztów zakupu peruki		
Konsultacja psychoonkologa dla rodziny		

UWAGA!

- nabycie prawa do świadczenia medycznego po wydaniu karty DILO skierowanie lub po wypłacie świadczenia– zachorowanie na chorobę nowotworową lub chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym
- możliwość skorzystanie z pakietu medycznego w ciągu 36 mc
- możliwość skorzystanie ze zwrotu kosztów, po uprzednim kontakcie z centrum operacyjnym

PAKIET CHORÓB CYWILIZACYJNYCH			
	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Zachorowanie na choroby cywilizacyjne NOWOŚĆ	8 000	12 000	16 000
Dodatkowy pakiet medyczny Choroby Cywilizacyjne NOWOŚĆ	TAK 1 000	TAK 2 000	TAK 3 000
SKŁADKA MIESIĘCZNA	15 zł	25 zł	35 zł

Wypłata świadczenia w przypadku zachorowania ubezpieczonego na jedną z chorób cywilizacyjnych wymienionych i zdefiniowanych w katalogu chorób cywilizacyjnych, zdiagnozowaną w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela.

Katalog chorób cywilizacyjnych:

1. Cukrzyca:
 - o ciężkim przebiegu– Typ 1 albo Typ 2 (100 % kwoty bazowej)
 - niewymagająca podawania insuliny– Typ 2 (10 % kwoty bazowej) *
2. Zaawansowane nadciśnienie tętnicze
3. Choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy
4. Choroba tarczycy wymagająca leczenia operacyjnego (operacji chirurgicznej)
5. Kamica żółciowa wymagająca usunięcia kamienia
6. Osteoporoza
7. Depresja leczona szpitalnie

*W przypadku wypłaty świadczenia z tytułu zachorowania na cukrzycę niewymagającą podawania insuliny – Typ 2, możliwa wypłata świadczenia w związku z zachorowaniem na cukrzycę o ciężkim przebiegu – Typ 2, w wysokości 90% kwoty bazowej.

Dodatkowy pakiet medyczny Chorób Cywilizacyjnych



ZAKRES	ZDARZENIE	WARIANT 1*	WARIANT 2*	WARIANT 3*
Konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne, badania laboratoryjne	Zachorowanie na cukrzycę a) o ciężkim przebiegu– Typ 1 albo Typ 2 b) niewymagającą podawania insuliny– Typ 2	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne, badania laboratoryjne	Zachorowanie na zaawansowane nadciśnienie tętnicze	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne	Zachorowanie na chorobę wrzodową żołądka lub dwunastnicy	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne, badania laboratoryjne	Zachorowanie na chorobę tarczycy wymagającą leczenia operacyjnego	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne, badania laboratoryjne	Zachorowanie na kamicę żółciową wymagającą usunięcia kamienia	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne, badania specjalistyczne	Zachorowanie na osteoporoza	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne
Konsultacje specjalistyczne:	Zachorowanie na depresja leczona szpitalnie	1 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	2 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne	3 000 zł W tym łącznie 4 konsultacje specjalistyczne

UWAGA!

- możliwość skorzystanie ze świadczenia medycznego po wypłacie świadczenia z tytułu zachorowania na **daną** chorobę cywilizacyjną
- możliwość skorzystanie **ze zwrotu kosztów, po uprzednim kontakcie z centrum operacyjnym**

Oświadczenie o stanie zdrowia do pakietu chorób cywilizacyjnych

Warta.

Oświadczam, że:

- a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie miałem/-am wskazań i nie jestem w trakcie diagnostyki (z wyjątkiem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego z powodu następujących schorzeń: cukrzycy, nadciśnienia tętniczego, choroby wrzodowej żołądka albo dwunastnicy, kamicy dróg żółciowych, osteoporozy, depresji, choroby tarczycy wymagającej leczenia operacyjnego;
- b) w ciągu ostatnich 3 lat od dnia podpisania niniejszej nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłem/-am się z powodu chorób wymienionych w ust a) powyżej.



PAKIET DZIECKO

	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku wypadku –za 1% uszczerbku	150 zł (za 1 % uszczerbku) 15 000 (za 100% uszczerbku)	200 zł (za 1 % uszczerbku) 20 000 (za 100% uszczerbku)	250 zł (za 1 % uszczerbku) 25 000 (za 100% uszczerbku)
Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku choroby	50 zł	70 zł	90 zł
Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku wypadku	100 zł	150 zł	200 zł
Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku wypadku w szkole	100 zł (kumulacja NW w szkole 200 zł)	150 zł (kumulacja NW w szkole 300 zł)	200 zł (kumulacja NW w szkole 400 zł)
Leczenie specjalistyczne dziecka (kwota bazowa)	2 000 zł	3 000 zł	5 000 zł
Powikłania operacji dziecka	x	3 000 zł	5 000 zł
Operacje dziecka (kwota bazowa) choroba lub wypadek	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł
Operacje dziecka (kwota bazowa) wypadek			4000 zł (za NW –kumulacja – 8 000zł)
Poważne zachorowanie: katalog podstawowy	12 000 zł	16 000 zł	20 000 zł
Poważne zachorowanie: katalog rozszerzony	12 000 zł	16 000 zł	20 000 zł
Pobyt dziecka na OIOM – jednorazowe, w wyniku choroby	500 zł	700 zł	900 zł
Pobyt dziecka na OIOM – jednorazowe, w wyniku wypadku	500 zł	700 zł/	900 zł
Dodatkowy pakiet medyczny Dziecko	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA	15 zł	25 zł	35 zł

ZAKRES			
	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku	60 000,00	90 000,00	120 000,00
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	60 000 (120 000*)	90 000 (180 000*)	120 000 (240 000*)
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	30 000 (90 000*)	45 000 (135 000*)	60 000 (180 000*)
Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	30 000(180 000*)	45 000 (270 000*)	60 000 (360 000*)
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku	40 000,00	80 000,00	90 000,00
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku komunikacyjnego	20 000 (60 000*)	40 000 (120 000*)	45 000 (135 000*)
Niezdolność ubezpieczonego do pracy w wyniku wypadku przy pracy	20 000 (60 000*)	40 000 (120 000*)	45 000 (135 000*)
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	200 zł(za 1 % uszczerbku) 20 000 (za 100% uszczerbku)	300 zł (za 1 % uszczerbku) 30 000 (za 100% uszczerbku)	400(za 1 % uszczerbku) 40 000 (za 100% uszczerbku)
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	200 zł(za 1 % uszczerbku) 20 000 (za 100% uszczerbku)	300 zł (za 1 % uszczerbku) 30 000 (za 100% uszczerbku)	400(za 1 % uszczerbku) 40 000 (za 100% uszczerbku)
SKŁADKA MIESIĘCZNA	10 zł	15 zł	20 zł

* kumulacje świadczeń

PAKIET AKTYWNI			
	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku	300 (za 1 % uszczerbku) 30 000 (za 100% uszczerbku)	400 (za 1 % uszczerbku) 40 000 (za 100% uszczerbku)	500 (za 1 % uszczerbku) 50 000 (za 100% uszczerbku)
Uraz niepowodujący powstania trwałego Uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku wypadku	400	500	600
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku	150	250	350
Ubezpieczenie lekowe związane z pobytem Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku wypadku	300	500	700
Dodatkowy pakiet medyczny Aktywni	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA	15 zł	20 zł	25 zł