



Pakiet Bezpieczne Życie

Dla rodziny

Ten pakiet zapewni wszechstronną ochronę Tobie i Twojej rodzinie za niewspółmiernie niską składkę.

Wybierz go, jeśli:

- masz ukończone 16 lat i nieukończone 64,
- nie masz ubezpieczenia na życie lub chcesz zapewnić sobie i najbliższym dodatkową ochronę precyzyjnie dopasowaną do Waszej sytuacji życiowej,
- chcesz się zabezpieczyć w razie doznania uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku,
- chcesz korzystać z praktycznej całodobowej pomocy w trudnych sytuacjach obejmującej Twoją rodzinę a nawet rodziców i teściów,
- w Twojej rodzinie lub w rodzinie Twojego współmałżonka/partnera występowały poważne choroby i chcesz zapewnić sobie pomoc finansową w takiej sytuacji,

- chcesz mieć pewność, że w razie konieczności leczenia w szpitalu – niezależnie od przyczyny – otrzymasz finansowe wsparcie, które pomoże Waszej rodzinie przejść przez trudny czas,
- planujecie mieć dzieci i chcielibyście móc skorzystać ze wsparcia finansowego, które pozwoli Wam pokryć pierwsze wydatki,
- chcecie mieć pieniądze na sfinansowanie leczenia dziecka, gdyby poważnie zachorowało,
- zależy Wam na tym, by dzieci otrzymały finansowe wsparcie w razie, gdyby zabrakło któregoś z Was,
- zależy Ci na tym, aby składka nie obciążała nadmiernie Twojego budżetu.



SUMA UBEZPIECZENIA	DLA RODZINY		DLA RODZINY +		DLA RODZINY VIP		KARENCE
	10 000 zł	12 000 zł	10 000 zł	12 000 zł	10 000 zł	12 000 zł	
Śmierć Ubezpieczonego							
Wyплата dla najbliższych w razie śmierci w następstwie wypadku komunikacyjnego	40 000 zł ¹⁾	48 000 zł ¹⁾	120 000 zł ¹⁾	144 000 zł ¹⁾	250 000 zł ¹⁾	300 000 zł ¹⁾	
Wyплата dla najbliższych w razie śmierci w następstwie wypadku	30 000 zł ²⁾	36 000 zł ²⁾	70 000 zł ²⁾	84 000 zł ²⁾	150 000 zł ²⁾	180 000 zł ²⁾	
Wyплата dla najbliższych w razie śmierci w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	15 000 zł ²⁾	18 000 zł ²⁾	30 000 zł ²⁾	36 000 zł ²⁾	70 000 zł ²⁾	84 000 zł ²⁾	6 m-cy
Wyплата dla najbliższych w razie śmierci	15 000 zł	18 000 zł	25 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	60 000 zł	6 m-cy
Wypadek Ubezpieczonego							
Świadczenie za każdy 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadku	200 zł za 1% uszczerbku	240 zł za 1% uszczerbku	300 zł za 1% uszczerbku	360 zł za 1% uszczerbku	400 zł za 1% uszczerbku	480 zł za 1% uszczerbku	
Pokrycie kosztów leczenia w następstwie wypadku	1000 zł ³⁾	1200 zł ³⁾	1400 zł ³⁾	1680 zł ³⁾	2000 zł ³⁾	2400 zł ³⁾	
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego							
Wyплата w razie poważnego zachorowania – zakres podstawowy	3000 zł ⁴⁾	3600 zł ⁴⁾	5000 zł ⁴⁾	6000 zł ⁴⁾			3 m-ce

SUMA UBEZPIECZENIA	DLA RODZINY		DLA RODZINY +		DLA RODZINY VIP		KARENCJE
	10 000 zł	12 000 zł	10 000 zł	12 000 zł	10 000 zł	12 000 zł	
Wyplata w razie powaznego zachorowania – zakres rozszerzony					10 000 zł ⁴⁾	12 000 zł ⁴⁾	3 m-ce
Wyplata w razie leczenia specjalistycznego					1000 zł	1200 zł	1 m-c
Wyplata w razie leczenia operacyjnego					Kwota bazowa 500 zł A: 500 zł B: 1000 zł C: 1500 zł	Kwota bazowa 600 zł A: 600 zł B: 1200 zł C: 1800 zł	6 m-cy
Wyplata w razie wystapienia powiklan pooperacyjnych	Kwota bazowa 2000 zł A: 2000 zł B: 4000 zł	Kwota bazowa 2400 zł A: 2400 zł B: 4800 zł	Kwota bazowa 3000 zł A: 3000 zł B: 6000 zł	Kwota bazowa 3600 zł A: 3600 zł B: 7200 zł	Kwota bazowa 3000 zł A: 3000 zł B: 6000 zł	Kwota bazowa 3600 zł A: 3600 zł B: 7200 zł	
Leczenie szpitalne Ubezpiezonego							
Swiadczenie dzienne w razie leczenia w szpitalu	40 zł za dzien pobytu	48 zł za dzien pobytu	45 zł za dzien pobytu	54 zł za dzien pobytu	50 zł za dzien pobytu	60 zł za dzien pobytu	1 m-c
Swiadczenie dzienne w razie leczenia w szpitalu w nastepstwie wypadku	80 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	96 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	90 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	108 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	100 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	120 zł ⁵⁾ za dzien pobytu	
Swiadczenie dzienne w razie leczenia w szpitalu – OIOM	100 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	120 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	100 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	120 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	100 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	120 zł ⁶⁾ za dzien pobytu	
Swiadczenie dzienne w razie leczenia w szpitalu w nastepstwie wypadku komunikacyjnego	130 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	156 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	140 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	168 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	150 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	180 zł ⁷⁾ za dzien pobytu	
Całodobowa pomoc							
Swiadczenia opiekuńcze dla Ubezpiezonego i jego rodziny	tak	tak	tak	tak	tak	tak	
Zdarzenia dotyczące współmałżonka/partnera							
Wyplata w razie smierci współmałżonka/partnera	4500 zł	5400 zł	4700 zł	5640 zł	5000 zł	6000 zł	6 m-cy
Wyplata w razie smierci współmałżonka/partnera w nastepstwie wypadku	10 000 zł ⁸⁾	12 000 zł ⁸⁾	12 000 zł ⁸⁾	14 400 zł ⁸⁾	15 000 zł ⁸⁾	18 000 zł ⁸⁾	
Wyplata w razie wystapienia u współmałżonka/partnera powaznego zachorowania	3000 zł	3600 zł	3200 zł	3840 zł	3500 zł	4200 zł	3 m-ce
Zdarzenia dotyczące dzieci							
Wyplata z tytulu urodzenia sie dziecka	500 zł	600 zł	700 zł	840 zł	1000 zł	1200 zł	9 m-cy
Wyplata w razie osierocenia dziecka przez Ubezpiezonego	2000 zł	2400 zł	2200 zł	2640 zł	2500 zł	3000 zł	6 m-cy
Wyplata w razie smierci dziecka lub urodzenia sie martwego dziecka	2500 zł	3000 zł	2700 zł	3240 zł	3000 zł	3600 zł	6 m-cy
Wyplata w razie wystapienia u dziecka powaznego zachorowania	8000 zł	9600 zł	9000 zł	10 800 zł	10 000 zł	12 000 zł	3 m-ce
Zdarzenia dotyczące rodziców							
Wyplata w razie smierci rodzica Ubezpiezonego lub rodzica współmałżonka/partnera	1000 zł	1200 zł	1100 zł	1320 zł	1200 zł	1440 zł	6 m-cy
SKŁADKA MIESIĘCZNA	46,00 zł	55,20 zł	58,00 zł	69,60 zł	86,00 zł	103,20 zł	

1) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpiezonego) oraz świadczenia z tytułu zgonu Ubezpiezonego w następstwie wypadku

2) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z zakresu podstawowego (zgon Ubezpiezonego)

3) Refundowane są wyłącznie faktycznie poniesione koszty – podana wysokość stanowi górną granicę odpowiedzialności Allianz Życie

4) Zakres rozszerzony, tj. 36 jednostek chorobowych obejmuje:

- zakres podstawowy (20 jednostek): zawał serca, zabiegi kardiologiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, zabiegi kardiologiczne wymiany zastawki, operacja aorty, udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, łagodny guz mózgu, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, całkowita utrata wzroku, całkowita utrata sluchu, całkowita utrata mowy, anemia plastyczna wymagająca leczenia, nowotwór, niewydolność nerek, przeszczep, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka;
- dodatkowe jednostki chorobowe: przeszczep tętnicy płucnej, kardiomiopatia, paraliż, postępujące porażenie nądjądrowe, zapalenie mózgu, bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, łagodny guz rdzenia, choroba neuronu ruchowego, ostra niewydolność wątroby, cukrzyca typu I insulino zależna o ciężkim przebiegu, posocznica (sepsa) o ciężkim przebiegu, zatorowość płucna, przewlekła niewydolność oddechowa, pierwotne nadciśnienie płucne, choroba Alzheimera.

5) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z tytułu leczenia Ubezpiezonego w szpitalu

6) Wysokość świadczenia podana jest w wysokości niezależnej od innych świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu

7) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z tytułu leczenia Ubezpiezonego w szpitalu oraz świadczenia z tytułu leczenia Ubezpiezonego w szpitalu w następstwie wypadku

8) Wysokość świadczenia podano łącznie z wysokością świadczenia z tytułu zgonu współmałżonka/partnera