

OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

Zakres ubezpieczenia		Sumy ubezpieczenia
Zdarzenia Dotyczące Ubezpieczonego		
1.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	16 200 zł
2.	Zgon ubezpieczonego	1 620 zł
3.	Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania: <i>złośliwa choroba nowotworowa, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, całkowita utrata wzroku, stwardnienie rozsiane z trwałym ubytkiem neurologicznym, zabiegi kardiochirurgiczne, zabiegi kardiochirurgiczne na otwartym sercu, przeszczep Ubezpieczonemu jako biorcy jednego z następujących narządów: serca, płuca, wątroby, trzustki, płuca oraz szpiku kostnego, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata mowy, śpiączka, anemia aplastyczna, schyłkowa niewydolność wątroby, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, oponiak, choroba Parkinsona, operacja wszczepienia protezy aortalnej</i>	2 700 zł
Pakiet świadczeń opiekuńczych w związku z utratą pracy z przyczyn dotyczących Pracodawcy		
4.	Zestaw materiałów informacyjnych ułatwiających podjęcie nowej pracy	tak
5.	Poszukiwanie pracy za pośrednictwem renomowanych biur pośrednictwa pracy	6 miesięcy
6.	Organizacja i pokrycie kosztów konsultacji z psychologiem	150 zł
7.	Usługi informacyjne w związku z utratą pracy	30 dni
Pakiet świadczeń opiekuńczych, ELVIA zorganizuje i pokryje koszty:		
8.	wizyt fizykoterapeuty w domu	500 zł
9.	transportu oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej	500 zł
10.	transportu sprzętu rehabilitacyjnego do domu	200 zł
11.	zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego	200 zł
12.	wizyt u psychologa	500 zł
13.	transportu medycznego z miejsca zachorowania do placówki medycznej	1 000 zł
14.	transportu medycznego z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000 zł
15.	transportu medycznego z placówki medycznej do innej placówki medycznej	500 zł
16.	wizyt lekarskich w placówce medycznej lub w miejscu pobytu	500 zł
17.	wizyt pielęgniarki w miejscu pobytu	500 zł
18.	dostarczania leków do miejsca pobytu	100 zł
19.	przewozu dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrotu	koszt biletu
20.	przejazdu osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/ osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrotu	koszt biletu
21.	opieki nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego	450 zł
22.	pomocy domowej po zakończeniu hospitalizacji	300 zł
23.	pomocy domowej po zakończeniu hospitalizacji dla Rodzica Ubezpieczonego	500 zł
24.	transportu Rodzica Ubezpieczonego na wizytę kontrolną po hospitalizacji	raz w roku
25.	Infolinia "Baby Assistance"	bez limitu
26.	Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Zdarzenia dotyczące rodziny Ubezpieczonego		
27.	Wystąpienie u współmałżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania: <i>złośliwa choroba nowotworowa, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, całkowita utrata wzroku, stwardnienie rozsiane z trwałym ubytkiem neurologicznym, zabiegi kardiochirurgiczne, zabiegi kardiochirurgiczne na otwartym sercu, przeszczep współmałżonkowi Ubezpieczonego jako biorcy jednego z następujących narządów: serca, płuca, wątroby, trzustki, płuca oraz szpiku kostnego</i>	1 620 zł
28.	Wystąpienie u dziecka Ubezpieczonego poważnego zachorowania: <i>nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, krańcowa niewydolność nerek, zapalenie mózgu, schyłkowa niewydolność wątroby, cukrzyca, dystrofia mięśniowa, guzy śródczaszkowe, śpiączka</i>	16 200 zł
29.	Zgon Współmałżonka po zgonie Ubezpieczonego	5 400 zł
Pakiet świadczeń opiekuńczych, ELVIA zorganizuje i pokryje koszty:		
30.	wizyt fizykoterapeuty w domu	500 zł

Zakres ubezpieczenia		Sumy ubezpieczenia
31.	transportu oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej	500 zł
32.	transportu sprzętu rehabilitacyjnego do domu	200 zł
33.	zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego	200 zł
34.	wizyt u psychologa	500 zł
35.	transportu medycznego z miejsca zachorowania do placówki medycznej	1 000 zł
36.	transportu medycznego z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000 zł
37.	transportu medycznego z placówki medycznej do innej placówki medycznej	500 zł
38.	wizyt lekarskich w placówce medycznej lub w miejscu pobytu	500 zł
39.	wizyt pielęgniarki w miejscu pobytu	500 zł
40.	dostarczania leków do miejsca pobytu	100 zł
41.	przewozu dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrotu	koszt biletu
42.	przejazdu osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/ osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrotu	koszt biletu
43.	opieki nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego	450 zł
44.	pomocy domowej po zakończeniu hospitalizacji	300 zł
45.	Infolinia "Baby Assistance"	bez limitu
46.	Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Składka		9,40 zł