

**GENERALI**

Ubezpieczenia na Życie

EURO
UBEZPIECZENI
STOWARZYSZENIE

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Wariant 3	Wariant 2	Wariant 1	Okres karencji
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW PRZY PRACY W ŚRODKU LOKOMOCJI	147 000,00 zł	125 000,00 zł	235 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW W ŚRODKU LOKOMOCJI	117 000,00 zł	95 000,00 zł	175 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW PRZY PRACY	97 000,00 zł	95 000,00 zł	185 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU (WYLEWU)	57 000,00 zł	45 000,00 zł	85 000,00 zł	6 miesięcy
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW	67 000,00 zł	65 000,00 zł	125 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO	37 000,00 zł	35 000,00 zł	65 000,00 zł	6 miesięcy
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU WYPADKU za 1 % uszczerbku	320,00 zł	360,00 zł	420,00 zł	brak
ŚMIERĆ WSPÓŁMAŁŻONKA		11 000,00 zł	16 000,00 zł	6 miesięcy
ŚMIERĆ WSPÓŁMAŁŻONKA WSKUTEK NW		22 000,00 zł	32 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ DZIECKA		4 000,00 zł	5 000,00 zł	6 miesięcy
OSIEROCENIE DZIECKA		4 000,00 zł	5 000,00 zł	6 miesięcy
URODZENIE DZIECKA MARTWEGO		3 000,00 zł	3 000,00 zł	10 miesięcy
URODZENIE DZIECKA		1 100,00 zł	1 600,00 zł	10 miesięcy
ŚMIERĆ RODZICÓW / TEŚCIÓW		2 000,00 zł	2 600,00 zł	6 miesięcy
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU	płatny za pobyt trwający dłużej niż 3 dni			
wskutek nieszczęśliwego wypadku do 14 dni / od 15 do 180 dnia	120,00 zł / 60,00 zł	120,00 zł / 60,00 zł	120,00 zł / 60,00 zł	brak
wskutek choroby do 14 dni / od 15 do 180 dnia	72,00 zł / 60,00 zł	72,00 zł / 60,00 zł	72,00 zł / 60,00 zł	6 miesięcy
dotatkowo pobyt na OIOM do 5 dni	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	6 miesięcy
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw przy pracy (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	220,00 zł / 90,00 zł	220,00 zł / 90,00 zł	220,00 zł / 90,00 zł	brak
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw w środku lokomocji (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	220,00 zł / 90,00 zł	220,00 zł / 90,00 zł	220,00 zł / 90,00 zł	brak
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek zawału serca lub udaru mózgu (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	172,00 zł / 90,00 zł	172,00 zł / 90,00 zł	172,00 zł / 90,00 zł	6 miesięcy
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw w środku lokomocji przy pracy (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	320,00 zł / 120,00 zł	320,00 zł / 120,00 zł	320,00 zł / 120,00 zł	brak
pobyt Współmałżonka w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku (do 14 dni / od 15 do 180 dnia)		100,00 / 50,00 zł	100,00 / 50,00 zł	brak
POWAŻNE CHOROBY UBEZPIECZONEGO	6 000,00 zł	6 000,00 zł	10 000,00 zł	6 miesięcy
POWAŻNE CHOROBY WSPÓŁMAŁŻONKA			5 000,00 zł	6 miesięcy
POWAŻNE CHOROBY DZIECKA UBEZPIECZONEGO			5 000,00 zł	6 miesięcy
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OCHRONĘ	40 zł	50 zł	75 zł	

Szczegółowe zasady warunków ubezpieczenia, w szczególności dotyczące definicji zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wypłaty świadczeń określają ogólne warunki ubezpieczenia lub umowa ubezpieczenia znajdujące się na stronie www.euroubezpieczeni.pl oraz stronie internetowej ubezpieczyciela i zostaną dostarczone przez wybranego przez Państwa ubezpieczyciela przed rozpoczęciem odpowiedzialności.

Niniejsza propozycja/zestawienie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawnych.

Przygotowanie do ubezpieczenia: złożenie deklaracji, przystąpienie do Stowarzyszenia Euroubezpieczeni, opłacenie składki do 20-go dnia danego miesiąca rozpoczyna ochronę od pierwszego dnia następnego miesiąca.

Termin płatności składki: do 20-go dnia miesiąca z góry za następny miesiąc, składka zawiera 1 zł opłaty członkowskiej Stowarzyszenia Euroubezpieczeni

Płatność na rachunek: Stowarzyszenie Euroubezpieczeni ul. Mostowa 2, 85-110 Bydgoszcz, Bank PeKao S.A. II O/Bydgoszcz **69 1240 3493 1111 0010 3715 0328**

O szczegóły pytaj: Stowarzyszenie Euroubezpieczeni tel: 52 322 70 01, tel. 604 555 169, 604 181 593 e-mail: biuro@euroubezpieczeni.pl
www.euroubezpieczeni.pl