

**GENERALI**

Ubezpieczenia na Życie

**EUROUBEZPIECZENI****OFERTA OD 1 MAJA 2018 r.**

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Wariant 3	Wariant 2	Wariant 1	Wariant VIP	Okres karencji
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW PRZY PRACY W ŚRODKU LOKOMOCJI	132 300,00 zł	113 500,00 zł	211 500,00 zł	800 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW W ŚRODKU LOKOMOCJI	105 300,00 zł	86 500,00 zł	157 500,00 zł	600 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW PRZY PRACY	87 300,00 zł	86 500,00 zł	166 500,00 zł	600 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU (WYLEWU)	51 300,00 zł	41 500,00 zł	76 500,00 zł	200 000,00 zł	6 miesięcy
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO WSKUTEK NW	60 300,00 zł	59 500,00 zł	112 500,00 zł	400 000,00 zł	brak
ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO	33 300,00 zł	32 500,00 zł	58 500,00 zł	200 000,00 zł	6 miesięcy
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU WYPADKU za 1 % uszczerbku	288,00 zł	324,00 zł	378,00 zł	1 000,00 zł	brak
NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY ZAROBKOWEJ	-	-	-	100 000,00 zł	6 miesięcy
ŚMIERĆ WSPÓŁMAŁŻONKA	-	9 900,00 zł	14 600,00 zł	-	6 miesięcy
ŚMIERĆ WSPÓŁMAŁŻONKA WSKUTEK NW	-	19 800,00 zł	29 200,00 zł	-	brak
ŚMIERĆ DZIECKA	-	3 600,00 zł	4 500,00 zł	-	6 miesięcy
OSIEROCENIE DZIECKA	-	3 600,00 zł	4 500,00 zł	-	6 miesięcy
URODZENIE DZIECKA MARTWEGO	-	2 700,00 zł	2 700,00 zł	-	10 miesięcy
URODZENIE DZIECKA	-	1 000,00 zł	1 440,00 zł	-	10 miesięcy
ŚMIERĆ RODZICÓW / TEŚCIÓW	-	1 800,00 zł	2 080,00 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	96,00 zł / 48,00 zł	96,00 zł / 48,00 zł	96,00 zł / 48,00 zł	-	brak
wskutek choroby do 14 dni / od 15 do 180 dnia	57,60 zł / 48,00 zł	57,60 zł / 48,00 zł	57,60 zł / 48,00 zł	-	6 miesięcy
dotatkowo pobyt na OIOM do 5 dni	480,00 zł	480,00 zł	480,00 zł	-	6 miesięcy
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw przy pracy (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	176,00 zł / 88,00 zł	176,00 zł / 88,00 zł	176,00 zł / 88,00 zł	-	brak
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw w środku lokomocji (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	176,00 zł / 88,00 zł	176,00 zł / 88,00 zł	176,00 zł / 88,00 zł	-	brak
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek zawału serca lub udaru mózgu (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	137,60 zł / 72,00 zł	137,60 zł / 72,00 zł	137,60 zł / 72,00 zł	-	6 miesięcy
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek nw w środku lokomocji przy pracy (do 14 dni / od 15 do 30 dnia)	256,00 zł / 128,00 zł	256,00 zł / 128,00 zł	256,00 zł / 128,00 zł	-	brak
pobyt Współmałżonka w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku (do 14 dni / od 15 do 180 dnia)	-	80,00 / 40,00 zł	80,00 / 40,00 zł	-	brak
POWAŻNE CHOROBY UBEZPIECZONEGO	5 400,00 zł	5 400,00 zł	8 000,00 zł	-	6 miesięcy
POWAŻNE CHOROBY WSPÓŁMAŁŻONKA	-	-	4 500,00 zł	-	6 miesięcy
POWAŻNE CHOROBY DZIECKA UBEZPIECZONEGO	-	-	4 500,00 zł	-	6 miesięcy
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OCHRONĘ	40 zł	50 zł	75 zł	141 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.

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

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**