



Zakres świadczeń w ramach Grupowego Ubezpieczenia na Życie Hestia Razem



ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ WYPŁACANEGO ŚWIADCZENIA							WARIANT BEST DOCTORS®	KARENCAJA
	WARIANT A	WARIANT B	WARIANT C	WARIANT D	WARIANT E	WARIANT „SINGIEL”	WARIANT „56+”		
PAKIET ŚWIADCZEŃ Z TYTUŁU ZGONU UBEZPIECZONEGO									
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	135 000 zł	●	73 000 zł	95 000 zł	110 000 zł	220 000 zł	70 000 zł	●	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	81 000 zł	●	51 000 zł	66 000 zł	75 000 zł	150 000 zł	50 000 zł	●	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy*	81 000 zł	45 000 zł	51 000 zł	66 000 zł	75 000 zł	150 000 zł	50 000 zł	●	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku*	54 000 zł	30 000 zł	34 000 zł	44 000 zł	50 000 zł	100 000 zł	30 000 zł	●	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu*	53 000 zł	●	22 000 zł	28 000 zł	35 000 zł	86 000 zł	●	●	6 miesięcy
Zgon Ubezpieczonego	27 000 zł	15 000 zł	17 000 zł	22 000 zł	25 000 zł	50 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	6 miesięcy
Osierocenie dziecka na skutek zgonu Ubezpieczonego	●	2 400 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł	●	●	●	6 miesięcy
PAKIET ŚWIADCZEŃ Z TYTUŁU ZGONU WSPÓLUBEZPIECZONYCH									
Zgon małżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku*	●	15 600 zł	13 000 zł	16 000 zł	20 000 zł	●	15 000 zł	●	brak
Zgon małżonka	●	7 800 zł	6 500 zł	8 000 zł	10 000 zł	●	5 000 zł	●	6 miesięcy
Zgon dziecka	●	2 400 zł	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł	●	●	●	6 miesięcy
Zgon rodzica	●	1 600 zł	1 700 zł	2 000 zł	2 300 zł	●	●	●	6 miesięcy
Zgon teścia	●	1 600 zł	1 700 zł	2 000 zł	2 300 zł	●	●	●	6 miesięcy
PAKIET ŚWIADCZEŃ - URODZENIE DZIECKA									
Urodzenie martwego noworodka	●	1 600 zł	1 800 zł	2 000 zł	2 300 zł	●	●	●	10 miesięcy
Urodzenie się dziecka	●	800 zł	900 zł	1 000 zł	1 200 zł	●	●	●	10 miesięcy
PAKIET ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH									
Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	10 000 zł	●	●	10 000 zł	17 000 zł	20 000 zł	●	●	brak
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - zakres rozszerzony (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty)	●	●	●	●	●	●	3 000 zł	●	6 miesięcy
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - zakres maksymalny (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty, utrata mowy, śpiączka, utrata słuchu, utrata kończyn, łagodny guz mózgu, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby))	●	●	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł	15 000 zł	●	●	6 miesięcy
Poważne zachorowanie małżonka - zakres rozszerzony (zawał mięśnia sercowego, operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass), udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, stwardnienie rozsiane, przeszczep zastawki serca, operacja aorty)	●	●	●	2 000 zł	2 500 zł	●	●	●	6 miesięcy
Poważne zachorowanie dziecka (nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, poparzenie, zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby), oponiak mózgu, zapalenie mózgu)	●	●	●	2 000 zł	2 500 zł	●	●	●	6 miesięcy
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	550 zł	320 zł	350 zł	400 zł	500 zł	600 zł	300 zł	●	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmożgowego - za 1% trwałego uszczerbku	510 zł	●	130 zł	150 zł	350 zł	400 zł	●	●	6 miesięcy
PAKIET ŚWIADCZEŃ Z TYTUŁU POBYTU W SZPITALU									
Leczenie szpitalne dziecka Ubezpieczonego - kwota zryczałtowana	●	●	300 zł	500 zł	700 zł	●	●	●	3 miesiące
Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym*	●	●	●	●	120 zł	170 zł	120 zł	●	brak
Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmożgowego*	●	●	●	●	65 zł	110 zł	80 zł	●	3 miesiące
Leczenie szpitalne Ubezpieczonego: zakres podstawowy (kwota za dzień)									
wskutek NW - do 14 dnia/wskutek NW od 15 - 90 dnia	●	70 zł/35 zł	80 zł/40 zł	80 zł/40 zł	90 zł/45 zł	120 zł/60 zł	80 zł/40 zł	●	brak
wskutek choroby - do 90 dnia	●	35 zł	40 zł	40 zł	45 zł	60 zł	40 zł	●	3 miesiące
BEST DOCTORS® - ORGANIZACJA I LECZENIE ZA GRANICĄ	Możesz rozszerzyć ubezpieczenie wykupując dodatkowo Wariant Best Doctors®							do 1.000.000 € w roku polisowym	90 dni
SKŁADKA MIESIĘCZNA	35 zł	40 zł	50 zł	60 zł	75 zł	85 zł	50 zł	84 zł	

*kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikającą z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia

Niniejszy materiał Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA, z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000024807; NIP 585-12-45-589, o kapitale zakładowym 64.000.000 zł, który został opłacony w całości, ma charakter wyłącznie reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.