



więcej / niż standard



Do ubezpieczenia przystąpić może pracownik placówki, jego współmałżonek lub partner oraz pełnoletnie dzieci ubezpieczonego pracownika.	60,00 miesięcznie	65,00 miesięcznie	70,00 miesięcznie	75,00 miesięcznie
Zakres ubezpieczenia dla Ubezpieczonego:	I	II	III	IV
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	350 000	360 000	420 000	500 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	250 000	260 000	300 000	350 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	250 000	260 000	300 000	350 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	150 000	160 000	180 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	150 000	160 000	180 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego	70 000	80 000	90 000	100 000
<b>Uszczerbek lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego w nieszczęśliwym wypadku</b>				
• 100% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	45 000	50 000	55 000	60 000
• 1% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	450	500	550	600
<b>Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu</b>				
• 100% uszczerbku na zdrowiu	35 000	40 000	45 000	50 000
• 1% uszczerbku na zdrowiu	350	400	450	500
<b>Niezdolność Ubezpieczonego do pracy</b>	25 000	25 000	40 000	25 000
<b>Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu</b> <i>maksymalnie za 180 dni w każdym roku polisy:</i>				
• wypadek komunikacyjny przy pracy - od 1 dnia pobytu	450 za dzień	450 za dzień	480 za dzień	500 za dzień
• wypadek komunikacyjny - od 1 dnia pobytu	350 za dzień	350 za dzień	370 za dzień	400 za dzień
• wypadek przy pracy - od 1 dnia pobytu	350 za dzień	350 za dzień	370 za dzień	400 za dzień
• nieszczęśliwy wypadek - od 1 dnia pobytu	250 za dzień	250 za dzień	260 za dzień	300 za dzień
• zawał, udar - od 1 dnia pobytu	100 za dzień	120 za dzień	130 za dzień	150 za dzień
• choroba - od 1 dnia pobytu	60 za dzień	70 za dzień	80 za dzień	80 za dzień
• OIOM/OIT - ryczałt bez względu na ilość dni pobytu	500	500	500	500
• rekonwalescencja (po pobycie w szpitalu trwającym nieprzerwanie min. 14 dni)	250	250	250	250
• sanatorium (związane z poprzedzającym je pobytem w szpitalu)	500	500	500	500
• świadczenie lekowe (po pobycie w szpitalu trwającym nieprzerwanie min. 10 dni)	400	500	500	500
<b>Poważne zachorowanie Ubezpieczonego</b>				
• <b>51 chorób i zabiegów w ramach katalogu C:</b> angioplastyka wieńcowa, bakteryjne zapalenie opon, choroba Alzheimera, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, dystrofia mięśniowa, łagodny guz mózgu, nadciśnienie płucne pierwotne (samoistne), niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, oparzenia, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, pomostowanie (bypass) naczyń wieńcowych, przeszczep narządów, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV w czasie wykonywania obowiązków służbowych, zakażenie wirusem HIV w wyniku przetoczenia krwi, zapalenie mózgu, zawał serca, choroba Leśniowskiego-Crohna, kardiomiopatia, niedowład (paraliż), piorunujące zapalenie wątroby, poważny uraz głowy, schyłkowa niewydolność oddechu, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, wymiana lub plastyka zastawki serca, bakteryjne zapalenie wsierdzia, Borelioza, choroba Huntingtona, gruźlica, maszynowy zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, odkleszczowe zapalenie mózgu, operacja bąblowca mózgu, operacja ropnia mózgu, sepsa ( posocznica), tężec, wścieklizna, zakażona martwica trzustki, zgorzel gazowa	6 000	8 000	10 000	12 000
• <b>7 chorób zakaźnych</b> cholera, dur brzuszny, gorączka denga, malaria, schistomatoza, żółta gorączka, operacyjnie leczony bąblowiec w obrębie klatki piersiowej lub jamy brzusznej	3 000	3 000	3 000	4 000
<b>Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego</b>	3 000	3 000	3 000	3 000
• <b>10 procedur medycznych:</b> chemioterapia, radioterapia, terapia interferonowa (w celu leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B lub stwardnienia rozsianego), wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacja, dializoterapia w przewlekłej niewydolności nerek, dializoterapia w ostrej niewydolności nerek, embolizacja tętniaka tętnic mózgowych, leczenie metodą Gamma Knife lub Cyber Knife.				
<b>Operacja medyczna Ubezpieczonego</b> <b>658 operacji w ramach Tabeli operacji medycznych:</b>				
• 1 klasa	2 000	2 200	2 200	2 400
• 2 klasa	1 200	1 320	1 320	1 440
• 3 klasa	500	550	550	600
• 4 klasa	200	220	220	240
• w przypadku operacji, która nie jest ujęta w Tabeli Operacji Medycznych	100	110	110	120
<b>Zakres ubezpieczenia dla współmałżonka lub partnera</b>				
Śmierć współmałżonka lub partnera wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	40 000	50 000	50 000	55 000
Śmierć współmałżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000	35 000	35 000	40 000
Śmierć współmałżonka lub partnera wskutek zawału serca lub udaru mózgu	20 000	25 000	25 000	27 000
Śmierć współmałżonka lub partnera	12 000	12 000	12 000	12 000

<b>Poważne zachorowanie współmałżonka lub partnera</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>29 chorób i zabiegów w ramach katalogu A:</b>  angioplastyka wieńcowa, bakteryjne zapalenie opon, choroba Alzheimera, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, dystrofia mięśniowa, łagodny guz mózgu, nadciśnienie płucne pierwotne (samoistne), niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, oparzenia, operacja aorty brzusznej, operacja aorty piersiowej, pomostowanie (bypass) naczyń wieńcowych, przeszczep narządów, schyłkowa niewydolność wątroby, stwardnienie rozsiane, śpiączka, udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV w czasie wykonywania obowiązków służbowych, zakażenie wirusem HIV w wyniku przetoczenia krwi, zapalenie mózgu, zawał serca</li> </ul>	4 000	4 000	5 000	5 000
<b>Zakres ubezpieczenia dla dziecka</b>				
Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	10 000	10 000	12 000	12 000
Śmierć dziecka	5 000	5 000	6 000	6 000
Urodzenie się dziecka	500	500	500	500
<b>Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia:</b>				
• które przy urodzeniu otrzymało 1-4 punktów w skali Apgar	3 500	3 500	3 500	3 500
• które otrzymało 5-8 punktów w skali Apgar, wcześniak lub z wadą wrodzoną	2 500	2 500	2 500	2 500
Urodzenie się martwego dziecka	1 500	2 000	2 000	2 000
<b>Zakres ubezpieczenia dla rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka</b>				
Śmierć rodziców Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	4 000	4 000	4 000	4 000
Śmierć rodziców Ubezpieczonego	1 500	1 500	1 500	1 500
Śmierć rodziców współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	4 000	4 000	4 000	4 000
Śmierć rodziców współmałżonka	1 500	1 500	1 500	1 500
<b>Świadczenia opiekuńcze i medyczne</b>				
<b>AXA 24 - Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego oraz jego rodziny</b> nr telefonu do Centrum Operacyjne AXA: + 48 (22) 575 91 32				
• <b>świadczenia w ramach limitu:</b> wizyty lekarskie i pielęgniarskie po wypadku, wizyta położnej po urodzeniu dziecka, transport medyczny z osobą bliską do placówki medycznej, do miejsca zamieszkania, pomiędzy placówkami medycznymi, wypożyczenie albo zakup sprzętu rehabilitacyjnego, opieka domowa po hospitalizacji, opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi, w przypadku hospitalizacji, dostarczenie leków przepisanych przez lekarza, rehabilitacja (zorganizowanie oraz pokrycie kosztów wizyt fizykoterapeuty w miejscu zamieszkania albo zorganizowanie i pokrycie kosztów oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej), korepetycje dla dziecka, pobyt opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka: łóżko szpitalne; pobyt w hotelu, opieka domowa po hospitalizacji, pomoc psychologa; organizacja i pokrycie kosztów przyjazdów członka rodziny Ubezpieczonego podczas jego hospitalizacji	6 000	6 000	6 000	6 000
• <b>w związku z chorobą, w danym roku polisy przysługuje prawo do:</b> - 3 wizyt lekarskich w placówce medycznej oraz do - 3 wizyt lekarskich w miejscu pobytu; powyższy limit dotyczy łącznie wszystkich wizyt lekarskich organizowanych na rzecz	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
• <b>infolinia medyczna</b>				
• <b>udzielenie pomocy medycznej rodzicowi Ubezpieczonego lub współmałżonka</b> - opieka po hospitalizacji (na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe) - transport na wizytę kontrolną z miejsca zamieszkania do placówki medycznej - asysta szpitalna (na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe) - infolinia medyczna	500 1 raz w roku 200 bez limitu	500 1 raz w roku 200 bez limitu	500 1 raz w roku 200 bez limitu	500 1 raz w roku 200 bez limitu
<b>Składka miesięczna za każdego Ubezpieczonego (w złotych):</b>	<b>60,00 miesięcznie</b>	<b>65,00 miesięcznie</b>	<b>70,00 miesięcznie</b>	<b>75,00 miesięcznie</b>

Niniejszy dokument ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

Przed podjęciem decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia należy zapoznać się z postanowieniami Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie Ochrona z Plusem oferowanych przez AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna.

Jarosław Kaczmarek  
Negocjator Ubezpieczeń Grupowych  
600 148 603  
j.kaczmarek@gruplowe.pl

W placówce można dokonać wyboru tylko jednego z powyższych wariantów. Minimalna liczba pracowników jaka musi przystąpić do ubezpieczenia to 75% ogółu zatrudnionych osób (bez względu na zajmowane stanowisko). Każda ubezpieczona osoba (pracownik, współmałżonek, konkubent, pełnoletnie dziecko) może uzupełnić swoją ochronę o dowolnie wybrany PAKIET DODATKOWY z dowolną z proponowanych składek. Możliwość wyboru PAKIETÓW DODATKOWYCH nie jest niczym ograniczona. Składki za wybrane pakiety potrącają się z pobrań pracownika łącznie ze składką za wybrany podstawowy Zakres Ubezpieczenia (od I do IV).