



# Kompleksowa oferta ubezpieczeniowa dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji oraz współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci



**Pytania dotyczące oferty i Obsługa ubezpieczeń:**

**MONIKA CZARNECKA** 518-022-617

**URSZULA STRUMIŁO** 501-517-004

[urszula.strumillo@port.allianz.pl](mailto:urszula.strumillo@port.allianz.pl)

ZAKRES UBEZPIECZENIA		Warianty dla Funkcjonariuszy i Pracowników Cywilnych			Współmałżonkowie, Partnerzy, Dzieci powyżej 18 roku życia
1	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	315 000 zł	335 000 zł	410 000 zł	315 000 zł
2	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	190 000 zł	205 000 zł	250 000 zł	190 000 zł
3	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	190 000 zł	205 000 zł	250 000 zł	190 000 zł
4	Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku	125 000 zł	140 000 zł	170 000 zł	125 000 zł
5	Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	100 000 zł	140 000 zł	170 000 zł	100 000 zł
6	Zgon Ubezpieczonego	62 000 zł	67 000 zł	82 000 zł	62 000 zł
7	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – zakres podstawowy	7 500 zł	10 000 zł	15 000 zł	7 500 zł
8	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby (min. 4 dni – 180 dni)	50 zł	60 zł	100 zł	50 zł
9	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku – świadczenie dzienne (min. 1 dzień pobytu)	100 zł	130 zł	200 zł	100 zł
10	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na OIOM	100 zł	100 zł	100 zł	100 zł
11	Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy – świadczenie dzienne (min. 1 dzień pobytu)	220 zł	260 zł	400 zł	220 zł
12	Leczenie operacyjne Ubezpieczonego (kwota bazowa)	A: 375 zł B: 750 zł C: 1125 zł	A: 375 zł B: 750 zł C: 1125 zł	A: 375 zł B: 750 zł C: 1125 zł	A: 375 zł B: 750 zł C: 1125 zł
13	Renta miesięczna z tytułu niezdolności Ubezpieczonego do samodzielnej egzystencji	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku – system świadczeń proporcjonalnych – świadczenie za 1% uszczerbku	420 zł	500 zł	600 zł	420 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku – system świadczeń proporcjonalnych – świadczenie za 100% uszczerbku	42 000 zł	50 000 zł	60 000 zł	42 000 zł
16	Refundacja kosztów leczenia na terenie RP w następstwie wypadku Ubezpieczonego	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
17	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	4 000 zł
18	Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku	20 000 zł	22 500 zł	40 000 zł	20 000 zł
19	Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego	10 000 zł	11 250 zł	20 000 zł	10 000 zł
20	Poważne zachorowanie współmałżonka	3 750 zł	4 000 zł	5 000 zł	3 750 zł
21	Zgon rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka/partnera Ubezpieczonego	2 000 zł	2 100 zł	2 250 zł	2 000 zł
22	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 000 zł	1 250 zł	1 325 zł	1 000 zł
23	Zgon dziecka Ubezpieczonego, urodzenie martwego dziecka	4 000 zł	4 000 zł	4 000 zł	4 000 zł
24	Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego	12 500 zł	18 750 zł	25 000 zł	12 500 zł
25	Świadczenia opiekuńcze - PLUS	usługi	usługi	usługi	usługi

**ASSISTANCE: Świadczenia opiekuńcze PLUS – udzielane po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu na infolinii Allianz 224 224 224**

**Dla Ubezpieczonego, współmałżonka/ partnera lub dziecka Ubezpieczonego**

1	Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego do placówki medycznej	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
2	Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł
3	Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do innej placówki medycznej	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
4	Wizyta fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyta w poradni rehabilitacyjnej	1 400 zł	1 400 zł	1 400 zł	1 400 zł
5	Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
6	Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
7	Wizyta u psychologa w razie poważnego zachorowania, śmierci osoby bliskiej, poronienia	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
8	Wizyta lekarska w placówce medycznej lub miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium lekarza	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
9	Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium pielęgniarki	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
10	Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca pobytu	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł
11	Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
12	Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy	koszt biletu I klasy
13	Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	150zł/dzień	150zł/dzień	150zł/dzień	150zł/dzień
14	Pomoc domowa po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni	600 zł	600 zł	600 zł	600 zł
15	Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku.	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł
16	Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego	400 zł	400 zł	400 zł	400 zł
17	Organizacja pobytu Opiekuna Prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
18	Opieka pielęgniarki po hospitalizacji	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
19	Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym dzieckiem	150 zł	150 zł	150 zł	150 zł
20	Infolinia „Baby Assistance”	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
21	Zdrowotne usługi informacyjne – Infolinia medyczna – 24H lekarze specjaliści	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu

**Dla rodzica Ubezpieczonego, rodzica współmałżonka, rodzica partnera**

1	Pomoc domowa i pielęgniarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej minimum 5 dni	500 zł	500 zł	500 zł	500 zł
2	Transport Rodzica Ubezpieczonego/Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	raz w roku	raz w roku	raz w roku	raz w roku
3	Osobisty asystent dla Rodzica Ubezpieczonego/Współmałżonka	400 zł	400 zł	400 zł	400 zł
<b>Składka miesięczna za osobę</b>		<b>51,00 zł</b> R1u	<b>60,50 zł</b> R2u	<b>70,70 zł</b> R3u	<b>51,00 zł</b> R5w

Czasowa utrata zdolności do wykonywania pracy na rzecz Ubezpieczającego (L4) – 13 zł

