

RODZINA



**„Moja rodzina jest dla mnie najważniejsza, dlatego chronię ją w każdej sytuacji”.**



Wypadek czy utrata najbliższej osoby to zdarzenia, które mogą szczególnie skomplikować życie całej rodziny. W takich sytuacjach często pojawiają się problemy finansowe, wynikające na przykład z ograniczonej aktywności zawodowej jednego z rodziców lub nieprzewidzianych wydatków. Warto mieć odpowiednie zabezpieczenie finansowe, które ułatwi życie w takich okolicznościach.

Z myślą o Twojej rodzinie przygotowaliśmy specjalne warianty ubezpieczenia **WARTA dla Ciebie i Rodziny**, które pomogą Wam w wielu trudnych sytuacjach.

## PROSTE ROZWIĄZANIE NA PEŁNĄ OCHRONĘ RODZINY



Jedna polisa dla całej Twojej rodziny.



Środki z polisy będą dodatkowym zabezpieczeniem budżetu domowego, jeżeli po wypadku albo poważnej chorobie Twoja aktywność zawodowa będzie ograniczona.



Ubezpieczysz siebie i swoją rodzinę bez konieczności wykonywania badań lekarskich, w czasie jednego spotkania z agentem.



Otrzymasz dodatkowe **wsparcie finansowe**, jeżeli Twoje dziecko, współmałżonek lub partner zachorują lub ulegną wypadkowi.



Nie wymagamy formalnego związku małżeńskiego.



W razie Twojej śmierci osoba uprawniona otrzyma świadczenie **bez postępowania spadkowego**.



W przypadku zdarzenia objętego ochroną szybko wypłacimy należną kwotę.



Za urodzenie lub przysposobienie dziecka otrzymasz nawet 1 000 zł.

## ZAPEWNIAMY CI POMOC SPECJALISTÓW



Zorganizujemy i pokryjemy koszty, na przykład:

- zajęć z instruktorem fitness, aby szybciej wrócić do formy po porodzie;
- prywatnych lekcji dla Twojego dziecka, jeśli nie będzie mogło uczęszczać do szkoły po wypadku lub nagłym zachorowaniu;
- Twoich noclegów w szpitalu lub hotelu przyszpitalnym, jeśli Twoje dziecko będzie hospitalizowane.



WARTA DLA CIEBIE I RODZINY

warta.

| RODZINA   | ŻYCIE I ZDROWIE RODZINY PLUS (L)                                 | ŻYCIE I ZDROWIE RODZINY (M) | ŻYCIE RODZINY | Karencja         |
|---|--|-----------------------------|---------------|------------------|
| <b>Składka miesięczna</b>   | <b>103 zł</b>  | <b>74 zł</b>                | <b>54 zł</b>  |                  |
| <b>Zakres ubezpieczenia</b>   | <b>Łączna kwota wypłaty w przypadku danego zdarzenia (w zł):</b> |                             |               |                  |
| <b>Wypłata dla Twoich najbliższych w przypadku Twojej śmierci spowodowanej:</b>   |  |                             |               |                  |
| wypadkiem komunikacyjnym przy pracy   | 170 000  | 100 000                     | 40 000        | -                |
| wypadkiem komunikacyjnym  | 150 000  | 90 000                      | 30 000        | -                |
| wypadkiem przy pracy  | 120 000  | 70 000                      | 30 000        | -                |
| wypadkiem   | 100 000  | 60 000                      | 20 000        | -                |
| zawałem serca lub udarem mózgu  | 70 000   | 40 000                      | 20 000        | 6 m-cy           |
| dowolną przyczyną   | 50 000   | 30 000                      | 10 000        | 6 m-cy           |
| <b>Wypłata dla Ciebie po wypadku, który spowodował u Ciebie:</b>                  |  |                             |               |                  |
| inwalidztwo   | 70 000   | 40 000                      | 20 000        | -                |
| niezdolność do samodzielnej egzystencji   | 20 000   | 10 000                      | 10 000        | -                |
| uszczerbek (wypłata za 1% uszczerbku)   | 400  | 200                         | 200           | -                |
| pobyt na OIOM   | 400  | 300                         | 300           | -                |
| przeprowadzenie operacji  | 2 000  | 1 000                       | 1 000         | -                |
| leczenie specjalistyczne  | 2 000  | 1 000                       | 1 000         | -                |
| pobyt w szpitalu (po wypadku komunikacyjnym przy pracy)   za dzień pobytu         | 180  | 140                         | 140           | -                |
| pobyt w szpitalu (po wypadku komunikacyjnym)   za dzień pobytu                    | 140  | 110                         | 110           | -                |
| pobyt w szpitalu (po wypadku przy pracy)   za dzień pobytu                        | 140  | 110                         | 110           | -                |
| przeprowadzenie rehabilitacji poszpitalnej   za dzień pobytu                      | 40   | 30                          | 30            | -                |
| pobyt w szpitalu   za dzień pobytu  | 100  | 80                          | 80            | -                |
| <b>Wypłata dla Ciebie w przypadku Twojego poważnego zachorowania</b>              | <b>3 000</b>   | <b>2 000</b>                | <b>2 000</b>  | <b>6 m-cy</b>    |
| <b>Wypłata dla Ciebie w przypadku choroby, która spowodowała u Ciebie:</b>        |  |                             |               |                  |
| niezdolność do samodzielnej egzystencji   | 20 000   | 10 000                      | 10 000        | 6 m-cy           |
| przeprowadzenie operacji  | 2 000  | 1 000                       | 1 000         | 6 m-cy           |
| leczenie specjalistyczne  | 2 000  | 1 000                       | 1 000         | 6 m-cy           |
| pobyt na OIOM   | 400  | 300                         | 300           | 3 m-ce           |
| pobyt w szpitalu   za dzień pobytu  | 80   | 60                          | 60            | 3 m-ce           |
| pobyt w szpitalu (dotyczy zawału serca lub udaru mózgu)   za dzień pobytu         | 140  | 100                         | 100           | 3 m-ce           |
| przeprowadzenie rehabilitacji poszpitalnej   za dzień pobytu                      | 40   | 30                          | 30            | 3 m-ce           |
| <b>Wypłata dla Ciebie w sytuacji, gdy Twój małżonek/partner:</b>                  |  |                             |               |                  |
| zmarł   | 10 000   | 6 000                       | 6 000         | 6 m-cy           |
| zmarł w wyniku wypadku  | 20 000   | 12 000                      | 12 000        | -                |
| zmarł w wyniku wypadku komunikacyjnego  | 30 000   | 18 000                      | 18 000        | -                |
| zmarł po przebytych zawałach serca lub udarze mózgu                               | 20 000   | 12 000                      | 12 000        | 6 m-cy           |
| doznał inwalidztwa w wyniku wypadku   | 20 000   | 10 000                      |               | -                |
| poważnie zachorował   | 3 000  | 2 000                       |               | 6 m-cy           |
| przebywa w szpitalu z powodu wypadku   za dzień pobytu                            | 100  | 80                          |               | -                |
| przebywa na OIOM z powodu wypadku lub choroby                                     | 400  | 300                         |               | 3 m-ce (choroba) |
| przebywa w szpitalu z powodu wypadku komunikacyjnego   za dzień pobytu            | 140  | 110                         |               | -                |
| przebywa w szpitalu z powodu wypadku przy pracy   za dzień pobytu                 | 140  | 110                         |               | -                |
| przebywa w szpitalu z powodu wypadku komunikacyjnego przy pracy   za dzień pobytu | 180  | 140                         |               | -                |
| przebywa w szpitalu z powodu choroby   za dzień pobytu                            | 40   | 30                          |               | 3 m-ce           |
| przebywa w szpitalu z powodu zawału serca lub udaru mózgu   za dzień pobytu       | 100  | 70                          |               | 3 m-ce           |
| przechodzi rehabilitację poszpitalną   za dzień pobytu na zwolnieniu lekarskim    | 40   | 30                          |               | 3 m-ce           |
| <b>Wypłata dla Ciebie, jeśli urodzi Ci się dziecko</b>                            | <b>1 000</b>   | <b>800</b>                  | <b>800</b>    | <b>10 m-cy</b>   |
| <b>Wypłata dla Ciebie w sytuacji, gdy Twoje dziecko:</b>                          |  |                             |               |                  |
| urodziło się z wadą wrodzoną  | 1 700  | 1 200                       | 1 200         | -                |
| zmarło  | 3 000  | 2 000                       | 2 000         | 6 m-cy           |
| zmarło jako noworodek   | 3 000  | 2 000                       | 2 000         | 6 m-cy           |
| zmarło w wyniku wypadku   | 6 000  | 4 000                       | 4 000         | -                |
| poważnie zachorowało  | 3 000  | 2 000                       |               | 6 m-cy           |
| wymaga rekonwalescencji po pobyciu w szpitalu z powodu choroby lub wypadku        | 1 000  | 1 000                       |               | 3 m-ce (choroba) |
| przebywa w szpitalu po wypadku   za dzień pobytu                                  | 100  | 80                          |               | -                |
| przebywa w szpitalu z powodu choroby   za dzień pobytu                            | 40   | 30                          |               | 3 m-ce           |
| <b>Wypłata dla Ciebie lub Twoich najbliższych w przypadku:</b>                    |  |                             |               |                  |
| osierocenia dziecka   | 3 000  | 2 000                       | 2 000         | 6 m-cy           |
| śmierci rodzica w wyniku wypadku  | 3 000  | 2 000                       | 2 000         | -                |
| śmierci rodzica małżonka/partnera w wyniku wypadku                                | 3 000  | 2 000                       | 2 000         | -                |
| śmierci rodzica lub rodzica małżonka/partnera                                     | 1 500  | 1 000                       | 1 000         | 6 m-cy           |
| <b>WARTA PAKIET MEDYCZNY TWOJE ŻYCIE</b>  | <b>✓</b>   | <b>✓</b>                    | <b>✓</b>      | <b>-</b>         |