

OFERTA

COLONNADE   
A FAIRFAX COMPANY

	ZAKRES UBEZPIECZENIA COLONNADE	WARIANT II
	<b>SUMA UBEZPIECZENIA</b>	<b>25 000 zł</b>
1	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW, zawału serca bądź udaru mózgu	25 000 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW powstałego na terenie placówki oświatowej	50 000 zł*
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	37 500 zł*
4	Śmierć rodzica osoby ubezpieczonej w wyniku NW	5 000 zł
5	Koszty pogrzebu ubezpieczonego zmarłego w wyniku NW	do 5 000 zł
6	Atak padaczki (wypłata jednorazowa, pod warunkiem rozpoznania choroby w okresie ubezpieczenia)	250 zł
7	Nagłe zatrucie gazami, substancjami i produktami chemicznymi, porażenia prądem lub piorunem (wypłata jednorazowa, wymagana hospitalizacja min. 2 dni)	250 zł
8	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (w tym wstrząśnienie mózgu, zawał serca, udar mózgu) 1% uszczerbku na zdrowiu zgodnie z tabelą w OWU	250 zł
9	Świadczenie bólowe	120 zł
10	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 2 dni, maksymalnie za 90 dni). **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	45 zł / dzień 90 zł**/dzień
11	Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby (płatne za każdy dzień pobytu w szpitalu, jeżeli pobyt trwał co najmniej 3 dni, maksymalnie za 60 dni) **Podwojone świadczenie za każdą pełną dobę przebywania na OIOM, maksymalnie do 5 dób)	30 zł / dzień 60 zł**/dzień
12	Pogryzienie przez zwierzęta w tym owady (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem min. 24 h pobytu w szpitalu)	300 zł
13	Ugryzienie przez kleszcza (świadczenie jednorazowe, płatne pod warunkiem zdiagnozowania w okresie ubezpieczenia boreliozы lub odkleszczowego zapalenia opon mózgowych)	300 zł
14	Poważne zachorowanie (19 jednostek chorobowych)	3 500 zł
15	Poparzenia	do 4 500 zł
16	Porażenie lub paraliż	25 000 zł
17	Okaleczenie i oszpecenie twarzy	do 6 000 zł
18	Koszty leczenia skutków NW	do 600 zł
19	Koszty rehabilitacji skutków NW	do 600 zł
20	Koszty leczenia zębów uszkodzonych w wyniku NW	do 700 zł
21	Koszty wypożyczenia, zakupu lub naprawy środków ortopedycznych i pomocniczych (w tym okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, pompy insulinowej)	do 1 000 zł
22	Koszty z tytułu przebudowy domu oraz modyfikacji pojazdu	do 10 000 zł
23	Koszty zakwaterowania rodzica w związku z hospitalizacją dziecka (płatne pod warunkiem hospitalizacji co najmniej 50 km od miejsca zamieszkania za maksymalnie 10 dób)	100 zł
24	Assistance Medyczny	TAK
25	Ochrona w sieci	TAK
	<b>SKŁADKA ZA OSOBE</b> (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	<b>60 zł</b>
	<b>SKŁADKA ZA OSOBE - Promocja do 30.06.2024 r.</b> (składka uwzględnia wyczynowe uprawianie sportu)	<b>58 zł</b>

\* wartość skumulowana