

# BEZPIECZNA PRZYSZŁOŚĆ dla Pracowników i Właścicieli Aptek



**GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE**  
ochrona dla całej Rodziny 24 h



ZAKRES UBEZPIECZENIA		WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III		
Zgon ubezpieczonego		50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	ŻYCIĘ	
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku		100 000 zł	100 000 zł	100 000 zł		
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego		140 000 zł	140 000 zł	140 000 zł		
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy		110 000 zł	110 000 zł	110 000 zł		
Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy		150 000 zł	150 000 zł	150 000 zł		
Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego			2 000 zł	2 000 zł		
Niezdolność do samodzielnej egzystencji		20 000 zł	20 000 zł	20 000 zł		
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW: za 1% trwałego uszczerbku		500 zł	500 zł	500 zł		
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub udaru mózgu: za 1% trwałego uszczerbku		200 zł	200 zł	200 zł		
<b>Poważne zachorowania ( 44 choroby)</b>		8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł		
<b>Operacja chirurgiczna ( kwota bazowa) katalog ponad 6500 operacji</b>		2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł		
<b>Leczenie specjalistyczne:</b> chemioterapia, radioterapia, dializoterapia, wszczepienie rozrusznika serca, kardiowertera, defibrylatora, terapia interferonowa, ablacja		1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł		
<b>DZIENNE SWIADCZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO</b>		<b>WARIANT I</b>	<b>WARIANT II</b>	<b>WARIANT III</b>		ZDROWIE
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - <b>od 1 dnia pobytu</b>	od 1 do 14 dnia	80 zł/dzień	80 zł/dzień	80 zł/dzień		
	od 15 do 90 dnia	40 zł/dzień	40 zł/dzień	40 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW w pracy		110 zł/dzień	110 zł/dzień	110 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym		110 zł/dzień	110 zł/dzień	110 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym w pracy		140 zł/dzień	140 zł/dzień	140 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu		100 zł/dzień	100 zł/dzień	100 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą <b>od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 4-dniowy</b>	od 1 do 90 dnia	60 zł/dzień	60 zł/dzień	60 zł/dzień		
Pobyt ubezpieczonego na OIOM	Jednorazowo	300 zł	300 zł	300 zł		
Świadczenie rehabilitacyjne (po 10 dniach w szpitalu-płatne za dzień L-4, maksymalnie przez 30 dni)		30 zł/dzień	30 zł/dzień	30 zł/dzień		
Karta apteczna ( po szpitalu wypłata gotówki na konto)		100 zł	150 zł	200 zł		
Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego			6 000 zł	6 000 zł	MAŁŻONEK / PARTNER	
Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego w wyniku wypadku			15 000 zł	15 000 zł		
Zgon małżonka, partnera życiowego ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego			18 000 zł	18 000 zł		
Poważne zachorowanie małżonka/ partnera życiowego				2 000 zł		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - <b>od 1 dnia pobytu</b>	1- 14 dni			80 zł/dzień		
	15- 90 dni			40 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW w pracy				110 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym				110 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym w pracy				140 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu				100 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu				70 zł/dzień		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą <b>od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 4-dniowy</b>	1- 90 dni			30 zł/dzień		
Pobyt ubezpieczonego na OIOM	Jednorazowo			300 zł		
Świadczenie rehabilitacyjne ( po 10 dniach w szpitalu-płatne za dzień L-4, maksymalnie przez 30 dni)				30 zł/dzień		
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu			1 500 zł	1 500 zł	DZIECKO	
Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu z wadą wrodzoną			2 000 zł	2 000 zł		
Zgon dziecka ubezpieczonego ( <b>bez względu na wiek</b> )			2 000 zł	2 000 zł		
Zgon noworodka			4 000 zł	4 000 zł		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW - <b>od 1 dnia pobytu</b>				80 zł		
Za pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany chorobą <b>od 1 dnia pobytu, ale pobyt minimum 5-dniowy</b>				30 zł		
<b>Poważne zachorowanie dziecka ubezpieczonego</b>				2 000 zł		
Zgon rodziców, rodziców partnera, teściów ubezpieczonego			2 000 zł	2 000 zł		
Zgon rodziców, rodziców partnera teściów ubezpieczonego w wyniku wypadku			3 000 zł	3 000 zł		
		<b>SKŁADKA</b>	<b>50 zł</b>	<b>62 zł</b>		<b>68 zł</b>

## ATUTY OFERTY:

- ochrona 24h na całym świecie
- najszerszy zakres ochrony ubezpieczeniowej
- dodatkowe zniżki w ubezpieczeniach prywatnych - samochód, dom, mieszkanie
- brak ankiety medycznej

## KARENCEJE:

ZDARZENIE	OKRES
Urodzenie dziecka	9 miesięcy
Zgon naturalny	6 miesięcy
Poważne zachorowanie	3 miesiące
Leczenie specjalistyczne	3 miesiące
Niezdolność do samodzielnej egzystencji	3 miesiące
Operacje	2 miesiące
Pobyt w szpitalu w wyniku choroby	1 miesiąc

## JAK PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA?

### Krok 1

Wypełnić deklarację uczestnictwa - ZAŁĄCZNIK DO OFERTY

### Krok 2

Skontaktuj się z nami:

ŚLĄSKA IZBA APTEKARSKA  
UL. KRYNICZNA 15,  
40-637 KATOWICE  
tel. (32)6089760, (32)6089760  
e-mail: katowice@oia.pl

### Opiekun Ubezpieczenia:

ADVISER  
UL. BIELSKA 15,  
43-190 MIKOŁÓW  
Tel. 502 678 344, (32)738 11 06  
e-mail: s.sienkiewicz@adviser.org.pl

### Krok 3

Składkę proszę wpłacić na konto do dnia 15-go dnia miesiąca:

**ADVISER**

**10 84360003 0000 0022 7090 0002**

**Tytułem: ŚIA – nazwisko i imię - za miesiąc/rok**