	NAZWA TOWARZYSTWA >>>	UNUM	UNIQA	WARTA	ERGO HESTIA	VIENA LIFE	ALLIANZ	GENERALI	PZU	NN
	ZAKRES POLISY >>>	GR. HYBRYDOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE
2	POBYT w szpitalu w NW - SOR od kiedy: od samej wizyty ? od zmiany daty = 1 dzień ? wdrożona procedura medyczna?	od samej wizyty	od samej wizyty	od samej wizyty	min 1 dzień ( zmiana daty )	od samej wizyty warunek: wdrożenie procedury medycznej	od samej wizyty	od samej wizyty	od samej wizyty nie - SOR	od samej wizyty
	POBYT w SZPITALU - CHOROBA - <b>SOR</b> od kiedy: od samej wizyty ? od zmiany daty = 1 dzień ? wdrożona procedura medyczna?	od samej wizyty	od samej wizyty	od samej wizyty	min 1 dzień ( zmiana daty )	od samej wizyty warunek: wdrożenie procedury medycznej	min 1 dzień ( zmiana daty )	od samej wizyty	od samej wizyty nie - SOR	od samej wizyty
	ŚWIADCZENIE LEKOWE dopłata do pobytu w szpitalu ( bez znaczenia przyczyna )	św. lekowe do wizyty w szpitalu	po 4 dniach pobytu w szpitalu	św. lekowe do wizyty w szpitalu UWAGA: oddział nie - SOR	po 3 dniach pobytu w szpitalu	św.lekowe pod warunkiem wypłaty za pobyt w szpitalu	św. lekowe na podstawie rachunków za leki zalecone na wypisie	św. lekowe na podstawie rachunków za leki zalecone na wypisie	karta lekowa do wybranych aptek	św. lekowe do wizyty w szpitalu
	ASSISTANCE PRYWATNE WIZYTY w NW do 10.000 zł na każde zdarzenie UBEZPIECZONY + CZŁONKOWIE RODZINY	TAK dla <b>wszystkich</b> członków rodziny	BRAK	BRAK	20 wizyt w NW do 10 specjalizacji tylko dla UBEZPIECZONEGO ( MEDIPLAN )	LIMIT 1 700 zł na zdarzenie na każdą os. oddzielnie	limit 500 zł dla każdego członka rodziny	limit 500 zł na zdarzenie max 4 razy w roku	4 konsultacje dla UBEZPIECZONEGO	BRAK
	ASSISTANCE PRYWATNE WIZYTY STACJONARNE lub DOMOWE (INTERNISTA PEDIATRA) UBEZPIECZONY + CZŁONKOWIE RODZINY	po 3 wizyty dla <b>każdego</b> członka rodziny	3 wizyty dla rodziny	INTERNISTA łącznie 10 wizyt dla wszystkich członków rodz	INTERNISTA do kwoty 500 zł na rok dla wszystkich członków rodziny	LIMIT 1 700 zł na zdarzenie na każdą os. oddzielnie	BRAK	INTERNISTA 500 zł na zdarzenie max 2 razy w roku	BRAK	INTERNISTA 5 wizyt dla każdego członka rodziny
	ASSISTANCE PRYWATNE WIZYTY STACJONARNE ( POZOSTAŁE SPECJALIZACJE ) UBEZPIECZONY + CZŁONKOWIE RODZINY	po 3 wizyty dla <b>każdego</b> członka rodziny	3 wizyty dla rodziny	BRAK	BRAK	LIMIT 1 700 zł na zdarzenie na każdą os. oddzielnie	BRAK	BRAK	5 KONSULTACJI po CIĘŻKIEJ CHOROBIE z KATALOGU CHORÓB	BRAK
	ASSISTANCE REHABILITACJA w NW i w STANACH CHOROBOWYCH (ZAPALNYCH)	10 000 zł <b>na zdarzenie</b> dla każdego członka rodziny	6 000 zł na zdarzenie dla każdego członka rodziny	2 000 zł na zdarzenie dla każdego członka rodziny	40 zabiegów w NW tylko dla ubezpieczonego	LIMIT 700 zł na zdarzenie na każdego członka rodziny	1 000 zł choroba 2 000 zł w NW dla każdego członka rodziny	500 zł choroba oraz w NW dla każdego członka rodziny	40 zabiegów w NW na drodze lub w pracy tylko dla UBEZPIECZONEGO	2 000 zł w NW dla każdego członka rodziny
4	REKONWALESCENCJA po POBYCIE w SZPITALU	po 7 dniach pobytu w szpitalu	po 14 dniach pobytu w szpitalu	po 10 dniach pobytu w szpitalu	po 2 dniach pobytu w szpitalu WARUNEK: L4 min 31 dni	po 10 dniach pobytu w szpitalu	BRAK	po 14 dniach pobytu w szpitalu	po 14 dniach pobytu w szpitalu	po 14 dniach pobytu w szpitalu
ŗ	DEFINICJA USZCZERBKU	uszczerbek <b>bez</b> trwałego następstwa	uszczerbek <b>bez</b> trwałego następstwa	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu	<b>trwały</b> uszczerbek na zdrowiu

	NAZWA TOWARZYSTWA >>>	UNUM	UNIQA	WARTA	ERGO HESTIA	VIENA LIFE	ALLIANZ	GENERALI	PZU	NN
	ZAKRES POLISY >>>	HYBRYDOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE	GRUPOWE
	PRE - DIAGNOZA  6 (diagnostyka w przypadku podejrzenia poważnego zachorowania)	TAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK
	AKTYWNOŚĆ SPORTOWA 7 (PODWYŻSZONEGO RYZYKA oraz EKSTREMALNA)	TAK - ochrona w przypadku wszelkiej aktywności sportowej PRACOWNIKA	sport ekstremalny i podwyższonego ryzyka WYŁĄCZONY	sport amatorski	sport ekstremalny i podwyższonego ryzyka WYŁĄCZONY					
	BRAK WYŁĄCZEŃ NA ZDARZENIE pod WPŁYWEM ALKOHOLU  ( wyłączenie: wypadek komunikacyjny i w pracy - jeżeli stan miał wpływ na wypadek )	TAK - wypłata świadczenia bez znaczenia na stężenie alkoholu	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	po spożyciu alkoholu potwierdzonego w dok. medycznej	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia	powyżej 0,2 promila - brak wypłaty świadczenia
	POBYT W SZPITALU - <b>CIĄŻA</b> <b>9</b> ( oddział PATOLOGII CIĄŻY - ciąża, poród, połóg ) )	TAK - za KAŻDY DZIEŃ POBYTU w SZPITALU	TAK - za KAŻDY DZIEŃ POBYTU w SZPITALU	TAK - za KAŻDY DZIEŃ POBYTU w SZPITALU ( min 3 dni )	TAK - za KAŻDY DZIEŃ POBYTU w SZPITALU	PATOLOGIA CIĄŻY CIĄŻA WYSOKIEO RYZYKA	BRAK	PATOLOGIA CIĄŻY ZAGROŻENIE dla ŻYCIA UBEZPIECZONEJ	TAK - za KAŻDY DZIEŃ POBYTU w SZPITALU	BRAK
	INDYWIDUALNIE ( PAKIET DODATKOWY ) E - PRZYCHODNIA	TAK - 7 zł m/c 19 specjalistów	TAK - 12 zł m/c 10 specjalistów	TAK - 12 zł m/c 12 specjalistów	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK
•	INDYWIDUALNIE ( PAKIET DODATKOWY) ONKOLOGIA - BADANIE PET	2 x BADANIE PET 1 x podejrzenie 1 x po diagnozie	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK	BRAK

PORÓWNANIE NAJWAŻNIEJSZYCH i NAJCZĘŚCIEJ SPOTYKANYCH ZAKRESÓW KTÓRE MAJĄ NAJWIĘKSZY WPŁYW dla UBEZPIECZONEGO i JEGO RODZINY

POWYŻSZE ZAKRESY MAJA lub MOGA MIEĆ ZASTOSOWANIE w KAŻDEJ POLISIE - UWAGA: bez WZGLEDU na CENE POLISY od Os.!!!

WYBIERZ TOWARZYSTWO / A oraz USTAL z PRACOWNIKAMI SKŁADKĘ za OSOBĘ a MY PRZYGOTUJEMY dla CIEBIE OFERTĘ / Y



Pasz Pytania?

Poniżej dane kontaktowe naszych specjalistów ds. ubezpieczeń grupowych oraz likwidacji zdarzeń ubezpieczeniowych

Twoje życie, nasza misja. Dowiedz się więcej o naszych usługach. Jesteśmy tutaj by Ci pomóc.

MARCIN DUDEK T: 696 043 773 E: m.dudek@cuizr.pl MIRELA SOBCZAK T: 509 256 682 E: m.sobczak@cuizr

E: r.wiatr@cuizr.pl ROBERT WIATR T: 602 555 337

MONIKA SOŚNIAK E: m.sosniak@cuizr.pl T: 692 954 035

ADAM ŚLEZIONA T: 604 420 696 E: a.sleziona@cuizr.pl **DARIA RYT** E: d.ryt@cuizr.pl T: 508 421 531