|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |
| **2016-12-20** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **1. Ubezpieczający:** | | |  |  |  |  | **WMILWET** | | |
| **2. Ubezpieczeni:** | |  | | | | | | | |
| **3a. Ogólna liczba osób objętych ubezpieczeniem:** | | | | |  |  | **101** | | |
| **3b. Minimalna liczba osób ubezpieczonych na dzień zawarcia umowy\*:** | | | | | | | **101** | | |
| **4. Forma ubezpieczenia:** | | |  |  |  |  | **imienna** | | |
| **5. Przedmiot i Zakres Ubezpieczenia:** | | | |  |  |  |  |  |  |
| **5.1. Zakres pełny** – ochrona ubezpieczeniowa obejmująca świadczenia związane z następstwami nieszczęśliwych wypadków, jakim może ulec Ubezpieczony przy wykonywaniu czynności zawodowych (szkolnych) i w życiu prywatnym – 24 godziny na dobę, na całym świecie. | | | | | | | | | |
| **5.2.System świadczeń proporcjonalnych** – świadczenie zostanie wypłacone na podstawie obowiązującej w Allianz Polska *Tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku* w takim procencie sumy ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu, maksymalnie jednak do wysokości sumy określonej w umowie ubezpieczenia. | | | | | | | | | |
| **6. Okres ubezpieczenia:** | | | **1 rok** |  |  |  |  |  |  |
| **7. Zakres świadczeń (zł):** | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Świadczenia - GRUPA 1*** | | |  | ***Osoba dorosła (A)*** | | | ***Sumy ubezpieczenia*** | | |
| Świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu | | | | | | | 30 000 | | |
| Podwójne świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu | | | | | | | 60 000 | | |
| Świadczenie na wypadek śmierci w wyniku NW | | | | | | | 15 000 | | |
| Przeszkolenie zawodowe inwalidów | | | | | | | 5 000 | | |
| Zawał serca albo udar mózgu dla osób poniżej 30. roku życia | | | | | | | 5 000 | | |
| ***Świadczenia opiekuńcze na terenie Rzeczypospolitej Polskiej*** | | | | | | | ***limity:*** | | |
| Wizyta lekarza | | | | | | | 500 | | |
| Wizyta pielęgniarki | | | | | | | 500 | | |
| Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza | | | | | | | 100 | | |
| Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zachorowania lub wypadku do odpowiedniej placówki medycznej wskazanej przez lekarza prowadzącego | | | | | | | 1 000 | | |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania | | | | | | | 1 000 | | |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do placówki medycznej | | | | | | | 500 | | |
| Organizacja procesu rehabilitacyjnego | | | | | | | 700 | | |
| Organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego | | | | | | | 500 | | |
| Pomoc domowa | | | | | | | 300 | | |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi | | | | | | | 450 | | |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku | | | | | | | 200 | | |
| Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego | | | | | | | 200 | | |
| Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka | | | | | | | 500 | | |
| Opieka pielęgniarki po hospitalizacji | | | | | | | 1 500 | | |
| Pomocy medycznej za granicą | | | | | | | 200 euro | | |
| Opieka nad zwierzętami domowymi | | | | | | | 150 | | |
| Opieka psychologa | | | | | | | 500 | | |
| Zdrowotne usługi informacyjne | | | | | | | usługi | | |
| Infolinia "Baby Assistance" | | | | | | | usługi | | |
| **SKŁADKA ROCZNA za osobę** | | | **(płatna rocznie)** | | | | **112,00** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8. Definicje:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu** – Jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku dojdzie do trwałego upośledzenia funkcji fizycznych (trwały uszczerbek na zdrowiu), Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu. Świadczenie wypłacane jest w ramach systemu świadczeń proporcjonalnych lub systemu świadczeń stałych wybranego przez Ubezpieczającego w momencie podpisywania umowy. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podwójne świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu** – jeżeli w wyniku nieszczęśliwego wypadku zostanie określone przynajmniej 90% trwałego uszczerbku na zdrowiu, Ubezpieczonemu przysługuje świadczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu naliczone od podwójnej sumy ubezpieczenia na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Przeszkolenie zawodowe inwalidów** – świadczenie jest wypłacane Ubezpieczonemu, w stosunku do którego odpowiedni organ rentowy orzekł celowość przekwalifikowania zawodowego ze względu na niezdolność do pracy w dotychczasowym zawodzie, o ile nie przysługuje Ubezpieczonemu zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zawał serca albo udar mózgu dla osób poniżej 30. roku życia** – jeżeli w momencie zaistnienia zdarzenia Ubezpieczony nie ukończył 30. roku życia, to przysługuje mu świadczenie z tytułu wystąpienia zawału serca albo udaru mózgu. Allianz Polska wypłaci Ubezpieczonemu sumę określoną w umowie ubezpieczenia z tytułu jednej z wymienionych chorób, spełniającej definicje o.w.u. NNW, jeżeli u Ubezpieczonego w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej wystąpi pierwszy w życiu zawał serca albo pierwszy w życiu udar mózgu, które wymagają hospitalizacji. Zawał serca albo udar mózgu w świetle o.w.u. NNW nie są uznawane za nieszczęśliwy wypadek. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Świadczenia opiekuńcze na terenie Rzeczypospolitej Polskiej** – niezależnie od doznanego trwałego uszczerbku na zdrowiu, Allianz Polska gwarantuje świadczenia opiekuńcze na terenie RP. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9. Warunki dodatkowe:** | | | | | | | | | |
| **9.1.** Przedstawiona oferta ważna jest przez 30 dni od dnia jej wystawienia. | | | | | | | | | |
| **9.2.** Do przedstawionej oferty mają zastosowanie: ogólne warunki grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków o indeksie GNW01 przyjęte na mocy uchwały Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 3/2009 z dnia 8 stycznia 2009r. roku zmienionych aneksem nr 1 zatwierdzonym uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 78/2012 z dnia 21 czerwca 2012 r. obowiązującym od 28 czerwca 2012 r oraz w przypadku systemu świadczeń proporcjonalnych Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku przyjęta na mocy uchwały Zarządu TU Allianz Polska S.A. nr 63/2006 z dnia 28 lipca 2006. | | | | | | | | | |
| \* w przypadku, gdy liczba osób ubezpieczonych będzie mniejsza - składki mogą ulec zmianie. | | | | | | | | | |
| wszystkie kwoty wyrażone są w złotych, chyba że zaznaczono inaczej. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Z poważaniem, | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **tu wpisz imię i nazwisko** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **tu wpisz stanowisko** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **tu wpisz nazwę oddziału/agencji** | | | |  |  |  |  |  |  |
| Tel. tu wpisz numer telefonu | | |  |  |  |  |  |  |  |
| FAX: tu wpisz numer faksu | | |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail: tu wpisz adres e-mail | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 356 630 000 złotych (wpłacony w całości). | | | | | | | | | |