

OFERTA GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE "NORDEA PARTNER"

POLFINANCE

Suma ubezpieczenia: 10000 PLN

Zakres Ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w % Sumy Ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w PLN
Zgon Ubezpieczonego	250,00%	25 000,00
Zgon Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	500,00%	50 000,00
Zgon Ubezpieczonego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu	400,00%	40 000,00
Trwała Utrata Zdrowia przez Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku za 1%	2,50%	250,00
Trwała Utrata Zdrowia przez Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku za 100%	250,00%	25 000,00
Trwała Utrata Zdrowia przez Ubezpieczonego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu za 1%	2,50%	250,00
Trwała Utrata Zdrowia przez Ubezpieczonego w następstwie Zawału Serca lub Udaru Mózgu za 100%	250,00%	25 000,00
Ciężkie Zachorowanie Ubezpieczonego – wariant rozszerzony,	40,00%	4 000,00
Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	0,90%	90,00
Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny	0,45%	45,00
Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu	13,00%	1 300,00
Zgon Dziecka Ubezpieczonego (w tym martwo urodzonego)	30,00%	3 000,00
Ciężkie Zachorowania Dziecka Ubezpieczonego	20,00%	2 000,00
Leczenie Szpitalne Dziecka Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	0,40%	40,00
Leczenie Szpitalne Dziecka Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny	0,20%	20,00
Zgon Partnera Ubezpieczonego	100,00%	10 000,00
Zgon Partnera Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	200,00%	20 000,00
Ciężkie Zachorowania Partnera Ubezpieczonego	20,00%	2 000,00
Leczenie Szpitalne Partnera Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	0,40%	40,00
Leczenie Szpitalne Partnera Ubezpieczonego z dowolnej przyczyny	0,20%	20,00
Zgon Rodzica lub Teścia Ubezpieczonego	13,00%	1 300,00
Składka miesięczna:		45,00 zł