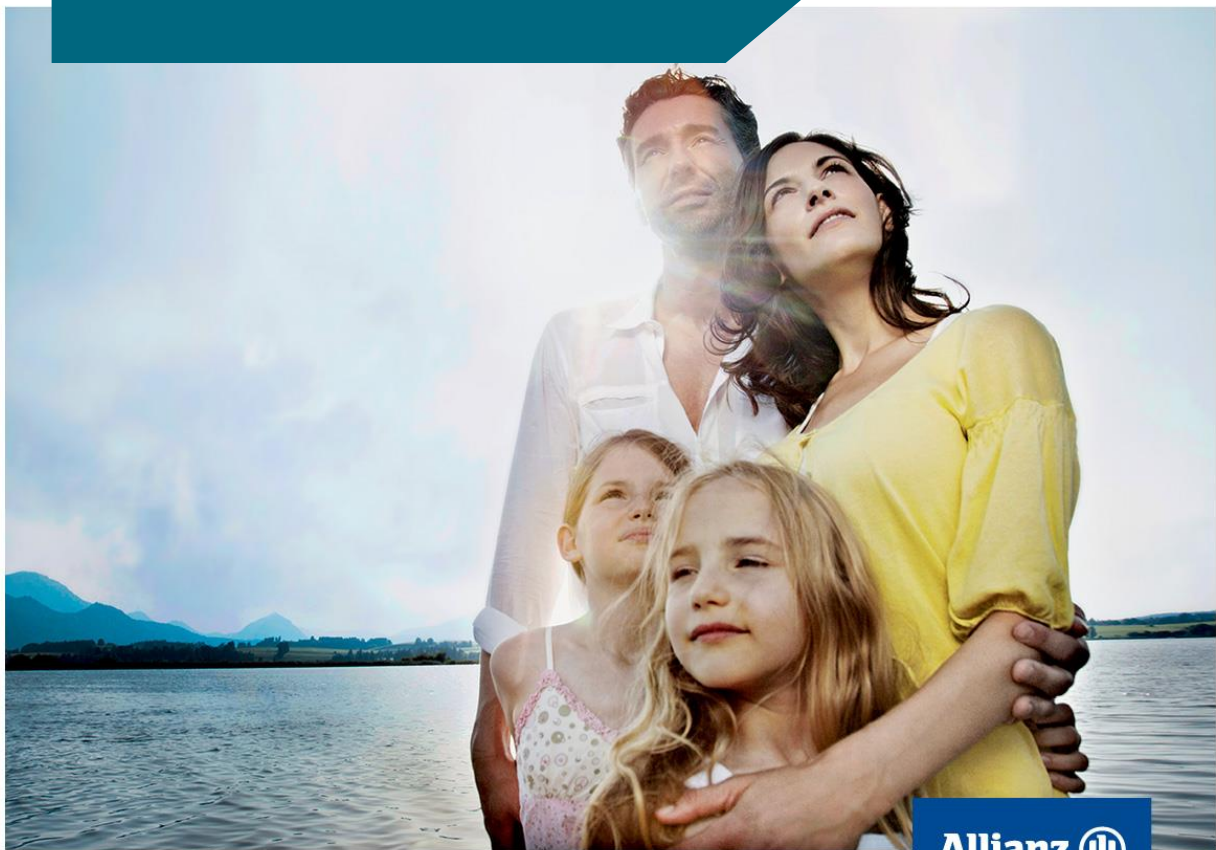


**GRUPOWE UBEZPIECZENIE
NA ŻYCIE DLA
EMERYTÓW POLICJI
ORAZ DLA
WSPÓŁMAŁŻONKA/PARTNERA
DOROSŁEGO DZIECKA
NOWY PROGRAM 2015**






















NOWY PROGRAM 2015

Świadczenia*		Wariant I Pracownik Współmałżonek/Partner Dorośle dziecko	Wariant II Pracownik Współmałżonek/Partner Dorośle dziecko	Wariant III Pracownik Współmałżonek/Partner Dorośle dziecko
1	Zgon w wypadku komunikacyjnym w ruchu lądowym jako kierujący, pasażer lub pieszy	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
2	Zgon w wypadku komunikacyjnym w ruchu wodnym jako kierujący, pasażer lub pieszy	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
3	Zgon w wypadku komunikacyjnym w ruchu powietrznym jako kierujący, pasażer lub pieszy	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
4	Zgon w następstwie wypadku	100 000,00 zł	110 000,00 zł	120 000,00 zł
5	Zgon - zawał serca lub udar mózgu	50 000,00 zł	55 000,00 zł	60 000,00 zł
6	Zgon Ubezpieczonego	26 000,00 zł	28 600,00 zł	31 200,00 zł
7	Zgon Współmałżonka/Partnera w następstwie wypadku	20 000,00 zł	22 000,00 zł	24 000,00 zł
8	Zgon Współmałżonka/Partnera	10 000,00 zł	11 000,00 zł	12 000,00 zł
9	Zgon Rodzica	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł
10	Zgon Rodzica Współmałżonka/Partnera	2 000,00 zł	2 700,00 zł	2 950,00 zł
11	Zgon Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
12	Urodzenie się martwego Dziecka	3 000,00 zł	6 600,00 zł	7 000,00 zł
13	Osierocenie Dziecka (wypłacane każdemu Dziecku Ubezpieczonego)	5 000,00 zł	5 500,00 zł	6 000,00 zł
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu z NNW za 1%	400,00 zł	440,00 zł	480,00 zł
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu 100%	40 000,00 zł	44 000,00 zł	48 000,00 zł
16	Poważne zachorowania Ubezpieczonego (20 jednostek chorobowych)	4 000,00 zł	4 400,00 zł	4 800,00 zł
17	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu - choroba (min. 4 dni) w Polsce oraz w Unii Europejskiej	50,00 zł	55,00 zł	60,00 zł
18	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu - choroba w Polsce i UE nieprzerwanie przez 180 dni/za każdy dzień	100,00 zł	110,00 zł	120,00 zł
19	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NNW (min. 1 dzień)	110,00 zł	121,00 zł	132,00 zł
20	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NNW powyżej 180 dni	21 600,00 zł	23 760,00 zł	25 920,00 zł
21	Leczenie w szpitalu na OIOM	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł
22	Leczenie operacyjne (kategoria A, B, C)	C 600,00 zł B 400,00 zł A 200,00 zł	C 900,00 zł B 600,00 zł A 300,00 zł	C 900,00 zł B 600,00 zł A 300,00 zł
23	Rekonwalescencja lub pobyt Ubezpieczonego w sanatorium (jednorazowe świadczenie)	150,00 zł	165,00 zł	180,00 zł

Świadczenia opiekuńcze (od punktu 24 do 47) realizowane są wyłącznie po uprzednim kontakcie telefonicznym z **Allianz Global Assistance tel. 22 522 25 06 (24 godziny na dobę)**



24		Rehabilitacja w poradni lub w domu	700,00 zł	700,00 zł	700,00 zł
25		Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
26		Transport sprzętu rehabilitacyjnego	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
27		Transport medyczny z osobą bliską do placówki medycznej	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
28		Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
29		Transport medyczny z osobą bliską pomiędzy placówkami medycznymi	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
30		Wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
31		Wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
32		Pobyt Rodzica w szpitalu w razie hospitalizacji Dziecka	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
33		Opieka Pielęgniarska - po hospitalizacji powyżej 5 dni	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 500,00 zł
34		Pomoc domowa - po hospitalizacji pow. 7 dni	300,00 zł	300,00 zł	300,00 zł
35		Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca zamieszkania	100,00 zł	100,00 zł	100,00 zł
36		Opieka nad Dziećmi i Osobami niesamodzielnymi hospitalizacja pow. 3 dni	450,00 zł	450,00 zł	450,00 zł
37		Przewóz Dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót (hospitalizacja pow. 3 dni)	koszt biletu I kl.	koszt biletu I kl.	koszt biletu I kl.
38		Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad Dziećmi do miejsca zam. (hospitalizacja pow. 3 dni)	koszt biletu I kl.	koszt biletu I kl.	koszt biletu I kl.
39		Opieka nad Dziećmi i Osobami niesamodzielnymi w razie ich zachorowania	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
40		Prywatne lekcje dla Dziecka zwolnienie lekarskie powyżej 7 dni	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
41		Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym Dzieckiem w pierwszym miesiącu	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
42		Wizyty u psychologa w trudnych sytuacjach losowych	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
43		Pomoc domowa i Pielęgniarska (hospitalizacja powyżej 5 dni) dla Rodziców i Teściów	500,00 zł	500,00 zł	500,00 zł
44		Transport Rodzica/Teścia na wizytę kontrolną po szpitalu	raz w roku	raz w roku	raz w roku
45		Osobisty asystent dla Rodzica/Teścia podczas transportu medycznego	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
46		Infolinia Baby Assistance	tak	tak	tak
47		Zdrowotne usługi informacyjne – Lekarz konsultant	tak	tak	tak
Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia			tak	tak	tak
Składka miesięczna			58,65 zł	68,00 zł	74,00 zł

* Podstawą ochrony i wypłaty ww. świadczeń oraz wymienionych definicji są: OWU Grupowego ubezpieczenia na życie „Allianz Rodzina” GZ11 zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 6/2013 z dnia 14 lutego 2013 roku.

Warianty I, II i III dedykowane są byłym Pracownikom Policji. Natomiast za dodatkową składką 58,65 zł (wariant I), 68,00 zł (Wariant II) lub 74,00 zł (Wariant III) można również ubezpieczyć współmałżonka / partnera lub dorosłe dziecko (ukończone 18 lat).

Uwaga: Byli Funkcjonariusze i Pracownicy Policji nie mają karencji jeśli przystąpienie do ubezpieczenia nastąpiło przed upływem 3 miesięcy od daty przejścia na emeryturę. Po tym okresie obowiązuje 6 miesięczna karencja na wszystkie świadczenia nie będące następstwem wypadku.

Ubezpieczenie działa 24h na dobę na terenie całego świata w pracy i w życiu prywatnym (z wyjątkiem pkt. od 24 do 47).

Świadczenia opiekuńcze (oznaczone ikonami) udzielane są na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i realizowane są wyłącznie po uprzednim kontakcie telefonicznym z Allianz Global tel. 22 522 25 06 (24h/dobę). **Świadczenia opiekuńcze** dotyczą także **Współmałżonka/Partnera** (z wyjątkiem pkt. 43,44,45) oraz **Dziecka/ci** (do 25 roku życia) Ubezpieczonego (z wyjątkiem pkt. 41,43,44,45). Świadczenia opiekuńcze nie dotyczą chorób przewlekłych.

Karencje dla współmałżonków/partnerów/dorosłych dzieci (przystąpienie w tym samym miesiącu co emeryt):

1. 6m-cy na zgon Rodzica/Teścia, Współmałżonka, Dziecka, osierocenie Dziecka, zgon zawał/udar.
2. 3 m-ce na poważne zachorowanie Ubezpieczonego, Współmałżonka, Dziecka.
3. 1m-c na leczenie szpitalne.
4. 6 miesięcy na leczenie operacyjne.
5. 9 m-cy na urodzenie dziecka. Karencja 12/24, która oznacza, że w odniesieniu do Ubezpieczonego Towarzystwo stosuje 12 miesięczną karencję za zdarzenia będące następstwem choroby Ubezpieczonego, której objawy, diagnoza lub leczenie miały miejsce w ciągu 24 miesięcy przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

W przypadku gdy przystąpienie do ubezpieczenia będzie miało miejsce po upływie 3 miesięcy od daty zatrudnienia Byłego Funkcjonariusza i Pracownika Policji wówczas obowiązują jeszcze 6 miesięczna karencja na wszystkie świadczenia nie będące następstwem wypadku.

ZAKRES POWAŻNYCH ZACHOROWAŃ UBEZPIECZONEGO

1. nowotwór,
2. zawał serca,
3. udar mózgu,
4. niewydolność nerek,
5. całkowita utrata wzroku,
6. całkowita utrata słuchu,
7. całkowita utrata mowy,
8. stwardnienie rozsiane,
9. zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki,
10. zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwienia serca,
11. przeszczep: serca, płuca, wątroby, trzustki oraz szpiku kostnego,
12. śpiączka,
13. anemia aplastyczna wymagająca leczenia,
14. schyłkowa niewydolność wątroby,
15. choroba Creutzfelda-Jakoba,
16. zakażenie wirusem HIV,
17. oparzenia skóry,
18. łagodny guz mózgu,
19. choroba Parkinsona,
20. operacja aorty.

Uwaga: Każdy/a Ubezpieczony otrzymuje indywidualny **certyfikat** oraz **Kartę Klienta**.

Uczestnictwo w niniejszym programie uprawnia do **zniżek** na ubezpieczenia **domu/mieszkania** w Allianz.

Karta Klienta upoważnia Państwa do ulgi w zakresie Rehabilitacji i Odnowy biologicznej w **BALTICA Wellness & SPA w PAZIM Sp. z o.o.** na pl. Rodła 8 w Szczecinie.

Ubezpieczony może zmienić wariant tylko w rocznicę polisy.

Indywidualna kontynuacja - Ubezpieczony nabywa prawo po 3 miesiącach od przystąpienia do ochrony.

Zmiany danych osobowych (zmiana nazwiska, adresu zamieszkania, osób uposażonych), ubezpieczony dokonuje na formularzu Allianz (osobiście w biurze Allianz lub listownie).

Obowiązujące definicje:

* **Partner** - osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku nieformalnym, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym oraz jednocześnie prowadzi z nim wspólne gospodarstwo domowe i została wskazana **w pisemnym oświadczeniu** Ubezpieczonego na deklaracji przystąpienia (imię, nazwisko, data urodzenia); zmiana oświadczenia może nastąpić po upływie jednego roku od daty przystąpienia do umowy ubezpieczenia lub od daty ostatniego oświadczenia. Jeżeli Ubezpieczony pozostaje w związku małżeńskim, a w deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia grupowego lub w oświadczeniu zostanie wskazany przez Niego partner, wówczas Allianz ponosi odpowiedzialność za wskazanego partnera.

* **Dziecko** - dziecko własne lub przysposobione Ubezpieczonego do 25 roku życia.

* **Szpital** - zakład opieki zdrowotnej działający zgodnie z prawem na **terytorium kraju** należącego do **Unii Europejskiej**, lub na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu, którego zadaniem jest leczenie oraz świadczenie przez wykwalifikowaną kadrę pielęgniarską i lekarską całodobowej opieki medycznej; za szpital w rozumieniu niniejszych o.w.u. nie uważa się szpitala uzdrowiskowego (sanatoryjnego), szpitala rehabilitacyjnego, sanatorium i uzdrowiska.

* **Pobyt w szpitalu** - wypłata świadczenia:

- co najmniej 4 dni jeżeli był spowodowany chorobą,
- co najmniej 1 dzień jeżeli był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem,
- co najmniej 7 dni jeżeli związany był z ciążą lub spowodowany odbytym porodem.

* **UWAGA - Pomoc medyczna i koszty pobytu w szpitalu za granicą** stanowią odrębne ubezpieczenie, które należy dodatkowo wykupić wyjeżdżając z kraju.

W przypadku wyjazdu za granicę prosimy o kontakt do biura pod numerami tel. 531 333 633 lub 91 422 03 77.

* **Koszty leczenia w wyniku NNW** są to m.in.: honoraria lekarskie, koszty: leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, lekarstw, operacji plastycznych, zakupów protez i środków pomocniczych, sprzętu rehabilitacyjnego, zakupu środków opatrunkowych; zdjęć rentgenowskich, USG i innych badań diagnostycznych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego (**refundacja** na podstawie **imiennych faktur lub rachunków**).

Po wystąpieniu zdarzenia ubezpieczeniowego,

Ubezpieczony może **złożyć wniosek o świadczenie:**

- **osobiście w biurze Allianz** na ul. Królowej Korony Polskiej 26 w Szczecinie,
- **szkody z NNW telefonicznie** tel. **91 422 02 37** w dni robocze Pon.-Pt. w godz. 8-17
- **przez Internet** www.allianz.szczecin.pl
- albo **pocztą** do biura Allianz ul. Królowej Korony Polskiej 26 w Szczecinie.

Informacje ze strony Allianz dotyczące ww. ubezpieczenia Funkcjonariusze i Pracownicy Policji otrzymają wyłącznie w podanym biurze Allianz:

Agencja Allianz Robert Pieciukiewicz
ul. Królowej Korony Polskiej 26
70-486 Szczecin

☎ tel. **91 422 03 77** lub **91 422 02 37**

☎ tel. **531 333 633**

☎ fax **91 423 29 91**

✉ e-mail: sekretariat@allianz.szczecin.pl

✉ www.allianz.szczecin.pl