TABELA MINIMALNYCH ZDARZEŃ OBJĘTYCH OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ ORAZ WYPŁACANYCH ZA NIE ŚWIADCZEŃ

Lp.	ZDARZENIE	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6	Wariant 7	Wariant 8	Wariant 9	Wariant 10
1	Śmierć ubezpieczonego	50 000,00	50 000,00	75 000,00	75 000,00	100 000,00	100 000,00	150 000,00	150 000,00	200 000,00	200 000,00
2	Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu albo poważną chorobą – zakres rozszerzony (sklasyfikowany wykaz chorób zawarty w Szegółowym opise przedmiotu zamówienia)	75 000,00	75 000,00	112 500,00	112 500,00	150 000,00	150 000,00	225 000,00	225 000,00	300 000,00	300 000,00
3	Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	100 000,00	100 000,00	150 000,00	150 000,00	200 000,00	200 000,00	300 000,00	300 000,00	400 000,00	400 000,00
4	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy	150 000,00	150 000,00	225 000,00	225 000,00	300 000,00	300 000,00	450 000,00	450 000,00	600 000,00	600 000,00
5	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (świadczenie za każde 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu)	600,00	600,00	900,00	900,00	1 200,00	1 200,00	1 800,00	1 800,00	2 400,00	2 400,00
6	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu albo poważną chorobą – minimalny wykaz chorób zawarty w Szegółowym opise przedmiotu zamówienia) (świadczenie za każde 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu)	500,00	500,00	750,00	750,00	1 000,00	1 000,00	1 500,00	1 500,00	2 000,00	2 000,00
7	Śmierć małżonka lub partnera życiowego	10 000,00	10 000,00	15 000,00	15 000,00	20 000,00	20 000,00	30 000,00	30 000,00	40 000,00	40 000,00
8	Śmierć małżonka lub partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	30 000,00	30 000,00	45 000,00	45 000,00	60 000,00	60 000,00	90 000,00	90 000,00	120 000,00	120 000,00
9	Śmierć rodzica ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy ubezpieczonego oraz rodzica aktualnego małżonka albo ojczyma lub macochy	2 000,00	2 000,00	3 000,00	3 000,00	4 000,00	4 000,00	6 000,00	6 000,00	8 000,00	8 000,00
10	Śmierć dziecka własnego, przysposobionego albo pasierba – pod warunkiem, że w dniu śmierci dziecko nie ukończyło 25 lat życia	3 000,00	brak	4 500,00	brak	6 000,00	brak	9 000,00	brak	12 000,00	brak
11	Urodzenie się martwego dziecka	2 000,00	brak	3 000,00	brak	4 000,00	brak	6 000,00	brak	8 000,00	brak
12	Urodzenie się dziecka	1 500,00	brak	2 250,00	brak	3 000,00	brak	4 500,00	brak	6 000,00	brak
13	Osierocenie dziecka własnego, przysposobionego albo pasierba – pod warunkiem, że w dniu śmierci dziecko nie ukończyło 25 lat życia (jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka)	4 000,00	brak	6 000,00	brak	8 000,00	brak	12 000,00	brak	16 000,00	brak
14	Wystąpienie u ubezpieczonego poważnej choroby – minimalny wykaz chorób zawarty w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia	5 000,00	5 000,00	7 500,00	7 500,00	10 000,00	10 000,00	15 000,00	15 000,00	20 000,00	20 000,00

15	Operacja chirurgiczna I stopnia (sklasyfikowany wykaz operacji dołączony do ogólnych warunków ubezpieczenia)	1 875,00	1 875,00	2 812,50	2 812,50	3 750,00	3 750,00	5 625,00	5 625,00	7 500,00	7 500,00
16	Operacja chirurgiczne II stopnia (sklasyfikowany wykaz operacji dołączony do ogólnych warunków ubezpieczenia)	1 125,00	1 125,00	1 687,50	1 687,50	2 250,00	2 250,00	3 375,00	3 375,00	4 500,00	4 500,00
17	Operacja chirurgiczne III stopnia (sklasyfikowany wykaz operacji dołączony do ogólnych warunków ubezpieczenia)	375,00	375,00	562,50	562,50	750,00	750,00	1 125,00	1 125,00	1 500,00	1 500,00
18	Leczenie szpitalne – płatność za 1 dzień pobytu w szpitalu spowodowanym nieszczęśliwym wypadkiem /NW/ (w przypadku pobytu w szpitalu dłuższym niż 30 dni, od 31 dnia pobytu świadczenie będzie wypłacane jak za pobyt w szpitalu w wyniku poważnej choroby)	200,00	200,00	300,00	300,00	400,00	400,00	600,00	600,00	800,00	800,00
19	Leczenie szpitalne – płatność za 1 dzień pobytu w szpitalu spowodowanym zawałem serca lub udarem mózgu (w przypadku pobytu w szpitalu dłuższym niż 14 dni, od 15 dnia pobytu świadczenie będzie wypłacane jak za pobyt w szpitalu w wyniku poważnej choroby)	100,00	100,00	150,00	150,00	200,00	200,00	300,00	300,00	400,00	400,00
20	Leczenie szpitalne – płatność za 1 dzień pobytu w szpitalu spowodowanym poważną chorobą – zakres rozszerzony - minimalny wykaz chorób zawarty w Szegółowym opise przedmiotu zamówienia	50,00	50,00	75,00	75,00	100,00	100,00	150,00	150,00	200,00	200,00