



**Program ubezpieczeń grupowych  
Specjalnie dla  
funkcjonariuszy i pracowników Policji  
oraz ich rodzin**



[www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)

# Policja chroni wszystkich Allianz chroni Policję

Praca w Policji wiąże się z ogromną odpowiedzialnością i równie dużym ryzykiem utraty zdrowia a nawet życia. Specjalizując się w ubezpieczeniach grup zawodowych podwyższonego ryzyka, wiemy, jak zadbać o wykonujących ten zawód i ich najbliższych.

## OSOBY OBSŁUGUJĄCE UBEZPIECZENIA GRUPOWE SŁUŻB MUNDUROWYCH

### **Ewa Bitner**

tel. 690 980 450  
tel. 58 620 70 02  
[ewa.bitner@ubezpieczeniaallianz.pl](mailto:ewa.bitner@ubezpieczeniaallianz.pl)

### **Magdalena Bartnicka**

tel. 607 233 999  
tel. 58 620 70 02  
[magdalena.bartnicka@ubezpieczeniaallianz.pl](mailto:magdalena.bartnicka@ubezpieczeniaallianz.pl)

### **Katarzyna Mazur-Durazińska**

tel. 58 620 70 02  
[katarzyna.mazur@ubezpieczeniaallianz.pl](mailto:katarzyna.mazur@ubezpieczeniaallianz.pl)

### **Alicja Stopińska**

tel. 58 620 70 02  
[alicja.stopinska@ubezpieczeniaallianz.pl](mailto:alicja.stopinska@ubezpieczeniaallianz.pl)

### **Marta Jakubowska**

tel. 58 620 70 02  
[marta.jakubowska@ubezpieczeniaallianz.pl](mailto:marta.jakubowska@ubezpieczeniaallianz.pl)

**SZYBKA POMOC**

**725 525 555**

**[www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)**

**Pakiet grupowych ubezpieczeń dla funkcjonariuszy i pracowników służb mundurowych oraz ich rodzin został stworzony z myślą o elastycznej i kompleksowej ochronie zdrowia i życia ubezpieczonych.**

- I. Ubezpieczenie na Życie Allianz Rodzina**
- II. Ubezpieczenie Ochrona Życia -NOWOŚĆ**
- III. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków**
- IV. Ubezpieczenie na życie z Ochroną Życia i NNW dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji**
- V. Ubezpieczenie z klasą -NNW dla dzieci**
- VI. Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym**
- VII. Ubezpieczenie OC Zawodowe FUNKCJONARIUSZ**
- VIII. Ubezpieczenie OC Zawodowe PRACOWNIK POLICJI**
- IX. Ubezpieczenie OC Funkcjonariusza Publicznego za rażące naruszenie prawa z rozszerzeniem o niesłuszne skazanie, tymczasowe aresztowanie lub zatrzymanie**
- X. Ubezpieczenie L4 z Ochroną Zdrowia - NOWOŚĆ**
- XI. Ubezpieczenie Allianz Opieka Zdrowotna - NOWOŚĆ**
- XII. Ubezpieczenie na życie BEST DOCTORS - NOWOŚĆ**

## **OCHRONA 24H NA DOBĘ**

- Ubezpieczenie, które proponujemy działa 24h na dobę na terenie całego świata (z wyjątkiem świadczeń opiekuńczych) w pracy i w życiu prywatnym. Każdy funkcjonariusz/ pracownik cywilny otrzymuje indywidualny certyfikat potwierdzający ubezpieczenie na życie oraz Kartę Klienta.

- Świadczenia opiekuńcze, czyli fachowa pomoc w trudnych sytuacjach, udzielana jest na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Aby skorzystać z tej pomocy wystarczy zadzwonić do Allianz Global Assistance pod czynny całą dobę numer tel. 22 522 25 06. Potrzebę skorzystania z pomocy należy zgłosić do 5 dni od zdarzenia. Świadczenia nie dotyczą chorób przewlekłych.

## **ZMIANY W POLISIE**

- Zmiana wariantu ubezpieczenia na Życie jest możliwa rocznicę polisy.
- Zmiana danych osobowych tj. adresu zamieszkania czy osób uposażonych może być dokonana w dowolnym momencie. Aby to zrobić, należy wypełnić specjalny formularz Allianz i złożyć go osobiście w biurze lub listownie

## **ŁATWE ZGŁOSZENIE SZKODY**

Aby otrzymać świadczenie z tytułu wystąpienia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, należy złożyć wniosek o świadczenie wraz z wymaganą dokumentacją:

- w Internecie na stronie [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl) lub [www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)
- listownie lub osobiście w biurze Allianz (ul. Świętojańska 9,81-368 Gdynia)
- telefonicznie na infolinii Allianz 224 224 224

## I. Ubezpieczenie na Życie Allianz Rodzina

| L.p.                                                                                                                                                                                        | Zakres świadczeń ubezpieczenia grupowego Allianz Rodzina dla funkcjonariuszy i pracowników Policji KWP Gdańsk oraz ich rodzin                                                                                          | Wariant I<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik Policji | Wariant II<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik<br>Policji | Wariant III<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik<br>Policji | Wariant IV<br>Współmałżonek<br>Partner,<br>Dorośłe dziecko |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                                          | Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy                                                                                                                                                                   | 180 000,00 zł                                     | 220 000,00 zł                                         | 325 000,00 zł                                          | 180 000,00 zł                                              |
| 2.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu LĄDOWYM jako kierujący, pasażer i pieszy                                                                                                                             | 135 000,00 zł                                     | 165 000,00 zł                                         | 237 500,00 zł                                          | 135 000,00 zł                                              |
| 3.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu                                                                                                                                                         | 90 000,00 zł                                      | 100 000,00 zł                                         | 150 000,00 zł                                          | 90 000,00 zł                                               |
| 4.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu POWIETRZNYM jako kierujący lub pasażer                                                                                                                               | 135 000,00 zł                                     | 165 000,00 zł                                         | 237 500,00 zł                                          | 135 000,00 zł                                              |
| 5.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku                                                                                                                                                                              | 90 000,00 zł                                      | 110 000,00 zł                                         | 175 000,00 zł                                          | 90 000,00 zł                                               |
| 6.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu WODNYM jako kierujący lub pasażer                                                                                                                                    | 135 000,00 zł                                     | 165 000,00 zł                                         | 237 500,00 zł                                          | 135 000,00 zł                                              |
| 7.                                                                                                                                                                                          | Zgon w następstwie wypadku w pracy                                                                                                                                                                                     | 135 000,00 zł                                     | 165 000,00 zł                                         | 237 500,00 zł                                          | 135 000,00 zł                                              |
| 8.                                                                                                                                                                                          | Zgon Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                    | 45 000,00 zł                                      | 55 000,00 zł                                          | 87 500,00 zł                                           | 45 000,00 zł                                               |
| 9.                                                                                                                                                                                          | Inwalidztwo Ubezpieczonego w NNW (%uszczerbek)                                                                                                                                                                         | 400,00 zł                                         | 500,00 zł                                             | 600,00 zł                                              | 400,00 zł                                                  |
| 10.                                                                                                                                                                                         | Pełne inwalidztwo (podwójna wypłata 100 % uszczerbku)                                                                                                                                                                  | 40 000,00 zł                                      | 50 000,00 zł                                          | 60 000,00 zł                                           | 40 000,00 zł                                               |
| 11.                                                                                                                                                                                         | Inwalidztwo powyżej 89% (%uszczerbek)                                                                                                                                                                                  | 400,00 zł                                         | 500,00 zł                                             | 600,00 zł                                              | 400,00 zł                                                  |
| 12.                                                                                                                                                                                         | Wystąpienie u Ubezpieczonego niezdolności do samodzielnej egzystencji w następstwie choroby lub wypadku (renta miesięczna płatna maksymalnie 60 miesięcy)                                                              | 500,00 zł                                         | 750,00 zł                                             | 1 000,00 zł                                            | 500,00 zł                                                  |
| 13.                                                                                                                                                                                         | Zgon rodziców lub teściów                                                                                                                                                                                              | 1 600,00 zł                                       | 1 600,00 zł                                           | 1 600,00 zł                                            | 1 600,00 zł                                                |
| 14.                                                                                                                                                                                         | Urodzenie Dziecka                                                                                                                                                                                                      | 1 000,00 zł                                       | 1 000,00 zł                                           | 1 000,00 zł                                            | 1 000,00 zł                                                |
| 15.                                                                                                                                                                                         | Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                      | 10 000,00 zł                                      | 10 500,00 zł                                          | 12 000,00 zł                                           | 10 000,00 zł                                               |
| 16.                                                                                                                                                                                         | Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego w NNW                                                                                                                                                                                | 20 000,00 zł                                      | 30 000,00 zł                                          | 35 000,00 zł                                           | 20 000,00 zł                                               |
| 17.                                                                                                                                                                                         | Zgon Dziecka                                                                                                                                                                                                           | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                           | 4 000,00 zł                                            | 4 000,00 zł                                                |
| 18.                                                                                                                                                                                         | Urodzenie się Martwego Dziecka                                                                                                                                                                                         | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                           | 4 000,00 zł                                            | 4 000,00 zł                                                |
| 19.                                                                                                                                                                                         | Osierocenie - świadczenie wypłacane każdemu dziecku Ubezpieczonego                                                                                                                                                     | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                           | 5 000,00 zł                                            | 5 000,00 zł                                                |
| 20.                                                                                                                                                                                         | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                                              | 50,00 zł                                          | 65,00 zł                                              | 75,00 zł                                               | 50,00 zł                                                   |
| 21.                                                                                                                                                                                         | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwające nieprzerwanie ponad 180 dni jednorazowo                                                                                                                                    | 18 000,00 zł                                      | 23 400,00 zł                                          | 27 000,00 zł                                           | 18 000,00 zł                                               |
| 22.                                                                                                                                                                                         | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                            | 100,00 zł                                         | 130,00 zł                                             | 150,00 zł                                              | 100,00 zł                                                  |
| 23.                                                                                                                                                                                         | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW pow. 180 dni, wypłata maksymalna,                                                                                                                                 | 27 000,00 zł                                      | 35 100,00 zł                                          | 40 500,00 zł                                           | 27 000,00 zł                                               |
| 24.                                                                                                                                                                                         | Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                            | 150,00 zł                                         | 195,00 zł                                             | 225,00 zł                                              | 150,00 zł                                                  |
| 25.                                                                                                                                                                                         | Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy pow. 180 dni, wypłata maksymalna                                                                                                                                  | 36 000,00 zł                                      | 46 800,00 zł                                          | 54 000,00 zł                                           | 36 000,00 zł                                               |
| 26.                                                                                                                                                                                         | Leczenie operacyjne kategorii A                                                                                                                                                                                        | 750,00 zł                                         | 750,00 zł                                             | 750,00 zł                                              | 750,00 zł                                                  |
| 27.                                                                                                                                                                                         | Leczenie operacyjne kategorii B                                                                                                                                                                                        | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 28.                                                                                                                                                                                         | Leczenie operacyjne kategorii C                                                                                                                                                                                        | 2 250,00 zł                                       | 2 250,00 zł                                           | 2 250,00 zł                                            | 2 250,00 zł                                                |
| 29.                                                                                                                                                                                         | Powikłania pooperacyjne kategorii A                                                                                                                                                                                    | 2 100,00 zł                                       | 2 100,00 zł                                           | 2 100,00 zł                                            | 2 100,00 zł                                                |
| 30.                                                                                                                                                                                         | Powikłania pooperacyjne kategorii B                                                                                                                                                                                    | 4 200,00 zł                                       | 4 200,00 zł                                           | 4 200,00 zł                                            | 4 200,00 zł                                                |
| 31.                                                                                                                                                                                         | <b>Poważne zachorowania Ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                                             | 6 000,00 zł                                       | 10 000,00 zł                                          | 10 000,00 zł                                           | 6 000,00 zł                                                |
| 32.                                                                                                                                                                                         | <b>Poważne zachorowania Dziecka</b>                                                                                                                                                                                    | 25 000,00 zł                                      | 25 000,00 zł                                          | 25 000,00 zł                                           | 25 000,00 zł                                               |
| 33.                                                                                                                                                                                         | <b>Poważne zachorowania współmałżonka Ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                               | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                           | 5 000,00 zł                                            | 5 000,00 zł                                                |
| <b>Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego, Współmałżonka Ubezpieczonego i Dziecka Ubezpieczonego (SERWIS MEDYCZNY)<br/>podane poniżej kwoty dotyczą jednego zdarzenia i jednej osoby</b> |                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                       |                                                        |                                                            |
| 34.                                                                                                                                                                                         | Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego do placówki medycznej                                                                                                                  | 3 000,00 zł                                       | 3 000,00 zł                                           | 3 000,00 zł                                            | 3 000,00 zł                                                |
| 35.                                                                                                                                                                                         | Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania                                                                                                                                         | 3 000,00 zł                                       | 3 000,00 zł                                           | 3 000,00 zł                                            | 3 000,00 zł                                                |
| 36.                                                                                                                                                                                         | Transport medyczny z bliską osobą z placówki medycznej do innej placówki medycznej                                                                                                                                     | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 37.                                                                                                                                                                                         | Wizyta fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyta w poradni rehabilitacyjnej                                                                                                                                    | 2 100,00 zł                                       | 2 100,00 zł                                           | 2 100,00 zł                                            | 2 100,00 zł                                                |
| 38.                                                                                                                                                                                         | Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego                                                                                                                                                                       | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 39.                                                                                                                                                                                         | Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu                                                                                                                                                                            | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 40.                                                                                                                                                                                         | Wizyta u psychologa w razie poważnego zachorowania, śmierci osoby bliskiej, poronienia                                                                                                                                 | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 41.                                                                                                                                                                                         | Wizyta lekarska w placówce medycznej lub miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium lekarza                                                                                                            | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 42.                                                                                                                                                                                         | Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium pielęgniarki                                                                                                                          | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 43.                                                                                                                                                                                         | Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca pobytu                                                                                                                                                          | 300,00 zł                                         | 300,00 zł                                             | 300,00 zł                                              | 300,00 zł                                                  |
| 44.                                                                                                                                                                                         | Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni                                                                                | koszt biletu I klasy                              | koszt biletu I klasy                                  | koszt biletu I klasy                                   | koszt biletu I klasy                                       |
| 45.                                                                                                                                                                                         | Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad Dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni | koszt biletu I klasy                              | koszt biletu I klasy                                  | koszt biletu I klasy                                   | koszt biletu I klasy                                       |
| 46.                                                                                                                                                                                         | Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni                                                                                 | 1 350,00 zł                                       | 1 350,00 zł                                           | 1 350,00 zł                                            | 1 350,00 zł                                                |
| 47.                                                                                                                                                                                         | Pomoc domowa po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni                                                                                                                                                     | 900,00 zł                                         | 900,00 zł                                             | 900,00 zł                                              | 900,00 zł                                                  |
| 48.                                                                                                                                                                                         | Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku                                                                                                             | 400,00 zł                                         | 400,00 zł                                             | 400,00 zł                                              | 400,00 zł                                                  |
| 49.                                                                                                                                                                                         | Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego                                                                                                                                                               | 600,00 zł                                         | 600,00 zł                                             | 600,00 zł                                              | 600,00 zł                                                  |
| 50.                                                                                                                                                                                         | Organizacja pobytu Opiekuna Prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka                                                                                                                                         | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                           | 1 500,00 zł                                            | 1 500,00 zł                                                |
| 51.                                                                                                                                                                                         | Opieka pielęgniarki po hospitalizacji                                                                                                                                                                                  | 4 500,00 zł                                       | 4 500,00 zł                                           | 4 500,00 zł                                            | 4 500,00 zł                                                |
| 52.                                                                                                                                                                                         | Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowonarodzonym dzieckiem                                                                                                                                                  | 300,00 zł                                         | 300,00 zł                                             | 300,00 zł                                              | 300,00 zł                                                  |
| 53.                                                                                                                                                                                         | Dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka pomoc domowa i pielęgnarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej minimum 5 dni                                                                                   | 1 000,00 zł                                       | 1 000,00 zł                                           | 1 000,00 zł                                            | 1 000,00 zł                                                |
| 54.                                                                                                                                                                                         | Transport Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni                                                                                              | raz w roku                                        | raz w roku                                            | raz w roku                                             | raz w roku                                                 |
| 55.                                                                                                                                                                                         | Osobisty asystent dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka                                                                                                                                                   | 600,00 zł                                         | 600,00 zł                                             | 600,00 zł                                              | 600,00 zł                                                  |
| 56.                                                                                                                                                                                         | Infolinia "Baby Assistance"                                                                                                                                                                                            | bez limitu                                        | bez limitu                                            | bez limitu                                             | bez limitu                                                 |
| 57.                                                                                                                                                                                         | Zdrowotne usługi informacyjne-24h lekarze specjaliści                                                                                                                                                                  | bez limitu                                        | bez limitu                                            | bez limitu                                             | bez limitu                                                 |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                        | <b>56,00 zł</b>                                   | <b>64,50 zł</b>                                       | <b>79,00 zł</b>                                        | <b>56,00 zł</b>                                            |

Dla przedstawionej propozycji ubezpieczeniowej, przewidziane są następujące karencje:

- w stosunku do pracowników nowozatrudnionych ma zastosowanie 8-miesięczna karencja na urodzenie się dziecka,
- w stosunku do pracowników przystępujących do ubezpieczenia po ponad 3 miesiącach od daty zatrudnienia zostają zdjęte wszystkie karencje (do 30.06.2018r) z wyjątkiem 8-miesięcznej karencji na urodzenie się dziecka,
- w stosunku do współmałżonków/partnerów i dorosłych dzieci przystępujących do ubezpieczenia po ponad 3 miesiącach od daty nabycia prawa do ubezpieczenia ma zastosowanie 6-miesięczna karencja na wszystkie zdarzenia nie związane z wypadkami (z wyjątkiem urodzenia się dziecka, dla którego ma zastosowanie 9-miesięczna karencja),

- w stosunku do współmałżonków/partnerów, pełnoletnich dzieci mają dodatkowo zastosowanie następujące karencje:

|                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 9 miesięcy                                                                                                                                                                                                 | urodzenie dziecka                                     |
| 6 miesięcy                                                                                                                                                                                                 | zgon rodzica albo rodzica współmałżonka,              |
|                                                                                                                                                                                                            | zgon współmałżonka albo partnera,                     |
|                                                                                                                                                                                                            | zgon dziecka,                                         |
|                                                                                                                                                                                                            | osierocenie dziecka i urodzenie się martwego dziecka, |
|                                                                                                                                                                                                            | zgon w wyniku zawału lub udaru,                       |
| 3 miesiące                                                                                                                                                                                                 | leczenie operacyjne,                                  |
|                                                                                                                                                                                                            | poważne zachorowanie Ubezpieczonego,                  |
|                                                                                                                                                                                                            | poważne zachorowanie Współmałżonka albo partnera,     |
| 1 miesiąc                                                                                                                                                                                                  | poważne zachorowanie Dziecka,                         |
|                                                                                                                                                                                                            | leczenie w szpitalu Ubezpieczonego                    |
| Dodatkowo Towarzystwo stosuje 12 miesięczną karencję na zdarzenia będące następstwem choroby, której objawy, diagnoza lub leczenie miały miejsce w ciągu 24 miesięcy przed przystąpieniem do ubezpieczenia |                                                       |

## ZAKRES POWAZNYCH ZACHOROWAŃ:

Ubezpieczonego - zawał serca, zabiegi kardiochirurgiczne w celu leczenia przewlekłej choroby niedokrwiennej serca, zabiegi kardiochirurgiczne wymiany zastawki, operacja aorty, udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda-Jakoba, łagodny guz mózgu, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, całkowita, utrata wzroku, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata mowy, anemia aplastyczna, wymagająca leczenia, nowotwór, niewydolność nerek, przeszczep, schyłkowa, niewydolność wątroby, śpiączka;

Współmałżonka/partnera Ubezpieczonego - złośliwa choroba nowotworowa, zawał serca, udar mózgu, niewydolność nerek, całkowita utrata wzroku, stwardnienie rozsiane z trwałym ubytkiem neurologicznym, zabiegi kardiochirurgiczne, zabiegi kardiochirurgiczne na otwartym sercu, przeszczep Ubezpieczonemu jako biorcy jednego z następujących narządów: serca, płuca, wątroby, trzustki oraz szpiku kostnego, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata mowy, śpiączka, anemia aplastyczna, schyłkowa niewydolność wątroby, choroba Creutzfelda-Jakoba, zakażenie wirusem HIV, oparzenia skóry, choroba Parkinsona, operacja wszczepienia protezy aortalnej;

Dziecka Ubezpieczonego - bakteryjne zapalenie opon mózgowo - rdzeniowych, łagodny guz rdzenia, łagodny guz śródczaszkowy, paraliż, zapalenie mózgu, cukrzyca, dystrofia mięśniowa, krańcowa niewydolność nerek, nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, posocznica (sepsa) o ciężkim przebiegu, przeszczep, schyłkowa niewydolność wątroby, śpiączka, całkowita utrata mowy, całkowita utrata słuchu, całkowita utrata wzroku, oparzenia skóry;

## KOSZTY LECZENIA UBEZPIECZONEGO NA TERENIE RP:

honoraria lekarskie, koszty leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, koszty zabiegów rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, koszty lekarstw, operacji plastycznych, koszty transportu medycznego środkami ratownictwa medycznego, koszty zakupu protez i środków pomocniczych, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, koszty zakupu środków opatrunkowych, koszty zakupu wózka inwalidzkiego, koszty zdjęć rentgenowskich, USG i innych niezbędnych w procesie leczenia powypadkowego badań diagnostycznych



## II. Ubezpieczenie Ochrona Życia

# NOWOŚĆ

W ramach dodatkowej polisy grupowego ubezpieczenia na życie Allianz Rodzina oferujemy możliwość zapewnienia dodatkowej ochrony życia dla funkcjonariuszy i pracowników Policji, za niewielką składkę.

| Zakres ubezpieczenia                                                   | Suma ubezpieczenia |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 400 000,00 zł      |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego            | 295 000,00 zł      |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy                 | 295 000,00 zł      |
| Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku                            | 195 000,00 zł      |
| Śmierć Ubezpieczonego                                                  | 65 000,00 zł       |
| <b>Składka miesięczna</b>                                              | <b>18,00 zł</b>    |

Polisa zostanie uruchomiana w chwili zebrania od funkcjonariuszy/pracowników 20 deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia.

Podstawą ochrony i wypłaty ww. świadczeń są: OWU Grupowego ubezpieczenia na życie "Allianz Rodzina" GZ11

Szczegóły oferty wraz z owu: [www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)

## III. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

| Zakres świadczeń<br>Ubezpieczenia NNW                                                                                                                | Funkcjonariusz  |                 | Współmałżonkowie |                 |                 | Dziecko        |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|
|                                                                                                                                                      | Wariant 1       | Wariant 2       | Wariant 3        | Wariant 4       | Wariant 5       | Wariant 6      | Wariant 7       |
| Zgon Ubezpieczonego w wypadku                                                                                                                        | 50 000,00 zł    | 25 000,00 zł    | 15 000,00 zł     | 17 500,00 zł    | 20 000,00 zł    | 5 000,00 zł    | 10 000,00 zł    |
| Inwalidztwo Ubezpieczonego w NNW (za 1% uszczerbku)                                                                                                  | 500,00 zł       | 250,00 zł       | 300,00 zł        | 350,00 zł       | 400,00 zł       | 100,00 zł      | 200,00 zł       |
| Inwalidztwo Ubezpieczonego powyżej 89% uszczerbku                                                                                                    | 1 000,00 zł     | 500,00 zł       | 600,00 zł        | 700,00 zł       | 800,00 zł       | 200,00 zł      | 400,00 zł       |
| Inwalidztwo 100%                                                                                                                                     | 100 000,00 zł   | 50 000,00 zł    | 60 000,00 zł     | 70 000,00 zł    | 80 000,00 zł    | 20 000,00 zł   | 40 000,00 zł    |
| Koszty leczenia na terenie RP                                                                                                                        | 5 000,00 zł     | 2 000,00 zł     | 1 000,00 zł      | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł     | -              | -               |
| Zasiłek szpitalny za każdy dzień pobytu                                                                                                              | 60,00 zł        | 80,00 zł        | 20,00 zł         | 30,00 zł        | 60,00 zł        | 20,00 zł       | 40,00 zł        |
| Przeszkolenie zawodowe inwalidów                                                                                                                     | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł      | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł     | 2 500,00 zł    | 5 000,00 zł     |
| Zawał serca/udar mózgu (dla osób poniżej 30 roku życia)                                                                                              | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł      | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł     | 5 000,00 zł    | 5 000,00 zł     |
| Zawał serca, udar mózgu // Trwała niezdolność do pracy                                                                                               | 5 000,00 zł     | -               | -                | -               | -               | -              | -               |
| <b>Świadczenia Opiekuńcze</b>                                                                                                                        |                 |                 |                  |                 |                 |                |                 |
| Wizyta lekarza – jeżeli Ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi objętemu ochroną ubezpieczeniową                                                | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Wizyta pielęgniarki                                                                                                                                  | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza                                                                                    | 100,00 zł       | 100,00 zł       | 100,00 zł        | 100,00 zł       | 100,00 zł       | 100,00 zł      | 100,00 zł       |
| Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do odpowiedniej placówki medycznej wskazanej przez lekarza prowadzącego      | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł      | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł    | 1 000,00 zł     |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania                                                                       | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł      | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł     | 1 000,00 zł    | 1 000,00 zł     |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do placówki medycznej                                                                         | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Organizacja procesu rehabilitacyjnego                                                                                                                | 700,00 zł       | 700,00 zł       | 700,00 zł        | 700,00 zł       | 700,00 zł       | 700,00 zł      | 700,00 zł       |
| Organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego                                                                                       | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi                                                                                                        | 450,00 zł       | 450,00 zł       | 450,00 zł        | 450,00 zł       | 450,00 zł       | 450,00 zł      | 450,00 zł       |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie wystąpienia nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania dziecka lub osoby niesamodzielnej | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł        | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł      | 200,00 zł       |
| Organizacja prywatnych lekcji                                                                                                                        | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł        | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł      | 200,00 zł       |
| Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka                                                                       | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Opieka pielęgniarki po hospitalizacji                                                                                                                | 1 500,00 zł     | 1 500,00 zł     | 1 500,00 zł      | 1 500,00 zł     | 1 500,00 zł     | 1 500,00 zł    | 1 500,00 zł     |
| Pomoc domowa                                                                                                                                         | 300,00 zł       | 300,00 zł       | 300,00 zł        | 300,00 zł       | 300,00 zł       | 300,00 zł      | 300,00 zł       |
| Pomoc medyczna za granicą                                                                                                                            | 200,00 €        | 200,00 €        | 200,00 €         | 200,00 €        | 200,00 €        | 200,00 €       | 200,00 €        |
| Opieka nad zwierzętami domowymi                                                                                                                      | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł        | 200,00 zł       | 200,00 zł       | 200,00 zł      | 200,00 zł       |
| Opieka psychologa                                                                                                                                    | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł        | 500,00 zł       | 500,00 zł       | 500,00 zł      | 500,00 zł       |
| Zdrowotne usługi informacyjne                                                                                                                        | TAK             | TAK             | TAK              | TAK             | TAK             | TAK            | TAK             |
| Infolinia „Baby Assistance”                                                                                                                          | TAK             | TAK             | TAK              | TAK             | TAK             | TAK            | TAK             |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>                                                                                                                            | <b>25,50 zł</b> | <b>14,50 zł</b> | <b>11,20 zł</b>  | <b>14,90 zł</b> | <b>17,30 zł</b> | <b>6,20 zł</b> | <b>10,90 zł</b> |

## IV. Ubezpieczenie na Życie z Ochroną Życia i NNW dla Funkcjonariuszy i Pracowników Policji

| L.p.                                                                                                                                                                                              | Zakres świadczeń ubezpieczenia grupowego Allianz Rodzina z Ochroną życia i NNW dla funkcjonariuszy i pracowników Policji KWP Gdańsk                                                                                    | Wariant I<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik Policji | Wariant II<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik Policji | Wariant III<br>Funkcjonariusz,<br>Pracownik Policji |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                | Śmierć w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy                                                                                                                                                                   | 605 000,00 zł                                     | 645 000,00 zł                                      | 725 000,00 zł                                       |
| 2.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu LĄDOWYM jako kierujący, pasażer i pieszy                                                                                                                             | 455 000,00 zł                                     | 485 000,00 zł                                      | 582 500,00 zł                                       |
| 3.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu                                                                                                                                                         | 155 000,00 zł                                     | 165 000,00 zł                                      | 215 000,00 zł                                       |
| 4.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu POWIETRZNYM jako kierujący lub pasażer                                                                                                                               | 455 000,00 zł                                     | 485 000,00 zł                                      | 582 500,00 zł                                       |
| 5.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku                                                                                                                                                                              | 310 000,00 zł                                     | 330 000,00 zł                                      | 175 000,00 zł                                       |
| 6.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w ruchu WODNYM jako kierujący lub pasażer                                                                                                                                    | 455 000,00 zł                                     | 485 000,00 zł                                      | 420 000,00 zł                                       |
| 7.                                                                                                                                                                                                | Zgon w następstwie wypadku w pracy                                                                                                                                                                                     | 455 000,00 zł                                     | 485 000,00 zł                                      | 582 500,00 zł                                       |
| 8.                                                                                                                                                                                                | Zgon Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                    | 110 000,00 zł                                     | 120 000,00 zł                                      | 152 500,00 zł                                       |
| 9.                                                                                                                                                                                                | Inwalidztwo Ubezpieczonego w NNW (%uszczerbek)                                                                                                                                                                         | 650,00 zł                                         | 750,00 zł                                          | 1 100,00 zł                                         |
| 10.                                                                                                                                                                                               | Pełne inwalidztwo (podwójna wypłata 100 % uszczerbku)                                                                                                                                                                  | 90 000,00 zł                                      | 100 000,00 zł                                      | 160 000,00 zł                                       |
| 11.                                                                                                                                                                                               | Inwalidztwo powyżej 89% (%uszczerbek)                                                                                                                                                                                  | 900,00 zł                                         | 1 000,00 zł                                        | 1 600,00 zł                                         |
| 12.                                                                                                                                                                                               | Koszty leczenia w wyniku wypadku na terenie RP                                                                                                                                                                         | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 5 000,00 zł                                         |
| 13.                                                                                                                                                                                               | Zawał serca/udar mózgu (świadczenie jednorazowe w pakiecie NNW do 30 lat)                                                                                                                                              | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                        | 5 000,00 zł                                         |
| 14.                                                                                                                                                                                               | Wystąpienie u Ubezpieczonego niezdolności do samodzielnej egzystencji w następstwie choroby lub wypadku (renta miesięczna płatna maksymalnie 60 miesięcy)                                                              | 500,00 zł                                         | 750,00 zł                                          | 1 000,00 zł                                         |
| 15.                                                                                                                                                                                               | Przeszkolenie zawodowe inwalidów po wypadku                                                                                                                                                                            | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                        | 5 000,00 zł                                         |
| 16.                                                                                                                                                                                               | Zgon rodziców lub teściów                                                                                                                                                                                              | 1 600,00 zł                                       | 1 600,00 zł                                        | 1 600,00 zł                                         |
| 17.                                                                                                                                                                                               | Urodzenie Dziecka                                                                                                                                                                                                      | 1 000,00 zł                                       | 1 000,00 zł                                        | 1 000,00 zł                                         |
| 18.                                                                                                                                                                                               | Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                      | 10 000,00 zł                                      | 10 500,00 zł                                       | 12 000,00 zł                                        |
| 19.                                                                                                                                                                                               | Zgon Współmałżonka Ubezpieczonego w NNW                                                                                                                                                                                | 20 000,00 zł                                      | 30 000,00 zł                                       | 35 000,00 zł                                        |
| 20.                                                                                                                                                                                               | Zgon Dziecka                                                                                                                                                                                                           | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                        | 4 000,00 zł                                         |
| 21.                                                                                                                                                                                               | Urodzenie się Martwego Dziecka                                                                                                                                                                                         | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                        | 4 000,00 zł                                         |
| 22.                                                                                                                                                                                               | Osierocenie - świadczenie wypłacane każdemu dziecku Ubezpieczonego                                                                                                                                                     | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                        | 5 000,00 zł                                         |
| 23.                                                                                                                                                                                               | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                                              | 50,00 zł                                          | 65,00 zł                                           | 75,00 zł                                            |
| 24.                                                                                                                                                                                               | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu trwające nieprzerwanie ponad 180 dni jednorazowo                                                                                                                                    | 18 000,00 zł                                      | 23 400,00 zł                                       | 27 000,00 zł                                        |
| 25.                                                                                                                                                                                               | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                            | 180,00 zł                                         | 210,00 zł                                          | 210,00 zł                                           |
| 26.                                                                                                                                                                                               | Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w następstwie NNW pow. 180 dni, wypłata maksymalna,                                                                                                                                 | 56 200,00 zł                                      | 65 300,00 zł                                       | 62 400,00 zł                                        |
| 27.                                                                                                                                                                                               | Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy do 180 dnia świadczenie za każdy dzień                                                                                                                            | 230,00 zł                                         | 275,00 zł                                          | 285,00 zł                                           |
| 28.                                                                                                                                                                                               | Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy pow. 180 dni, wypłata maksymalna                                                                                                                                  | 65 200,00 zł                                      | 76 000,00 zł                                       | 75 900,00 zł                                        |
| 29.                                                                                                                                                                                               | Leczenie operacyjne kategorii A                                                                                                                                                                                        | 750,00 zł                                         | 750,00 zł                                          | 750,00 zł                                           |
| 30.                                                                                                                                                                                               | Leczenie operacyjne kategorii B                                                                                                                                                                                        | 1 500,00 zł                                       | 1 500,00 zł                                        | 1 500,00 zł                                         |
| 31.                                                                                                                                                                                               | Leczenie operacyjne kategorii C                                                                                                                                                                                        | 2 250,00 zł                                       | 2 250,00 zł                                        | 2 250,00 zł                                         |
| 32.                                                                                                                                                                                               | Powikłania pooperacyjne kategorii A                                                                                                                                                                                    | 2 100,00 zł                                       | 2 100,00 zł                                        | 2 100,00 zł                                         |
| 33.                                                                                                                                                                                               | Powikłania pooperacyjne kategorii B                                                                                                                                                                                    | 4 200,00 zł                                       | 4 200,00 zł                                        | 4 200,00 zł                                         |
| 34.                                                                                                                                                                                               | <b>Poważne zachorowania Ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                                             | 6 000,00 zł                                       | 10 000,00 zł                                       | 10 000,00 zł                                        |
| 35.                                                                                                                                                                                               | <b>Poważne zachorowania Dziecka</b>                                                                                                                                                                                    | 25 000,00 zł                                      | 25 000,00 zł                                       | 25 000,00 zł                                        |
| 36.                                                                                                                                                                                               | <b>Poważne zachorowania współmałżonka Ubezpieczonego</b>                                                                                                                                                               | 5 000,00 zł                                       | 5 000,00 zł                                        | 5 000,00 zł                                         |
| <b>Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego, Współmałżonka Ubezpieczonego i Dziecka Ubezpieczonego (SERWIS MEDYCZNY)</b><br><b>podane poniżej kwoty dotyczą jednego zdarzenia i jednej osoby</b> |                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                    |                                                     |
| 37.                                                                                                                                                                                               | Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego do placówki medycznej                                                                                                                  | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                        | 4 000,00 zł                                         |
| 38.                                                                                                                                                                                               | Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania                                                                                                                                         | 4 000,00 zł                                       | 4 000,00 zł                                        | 4 000,00 zł                                         |
| 39.                                                                                                                                                                                               | Transport medyczny z bliską osobą z placówki medycznej do innej placówki medycznej                                                                                                                                     | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 40.                                                                                                                                                                                               | Wizyta fizjoterapeuty w domu albo transport oraz wizyta w poradni rehabilitacyjnej                                                                                                                                     | 2 800,00 zł                                       | 2 800,00 zł                                        | 2 800,00 zł                                         |
| 41.                                                                                                                                                                                               | Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego                                                                                                                                                                       | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 42.                                                                                                                                                                                               | Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu                                                                                                                                                                            | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 43.                                                                                                                                                                                               | Wizyta u psychologa w razie poważnego zachorowania, śmierci osoby bliskiej, poronienia                                                                                                                                 | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 44.                                                                                                                                                                                               | Wizyta lekarska w placówce medycznej lub miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium lekarza                                                                                                            | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 45.                                                                                                                                                                                               | Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po nieszczęśliwym wypadku wraz z honorarium pielęgniarki                                                                                                                          | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 46.                                                                                                                                                                                               | Dostarczenie leków zapisanych przez lekarza do miejsca pobytu                                                                                                                                                          | 400,00 zł                                         | 400,00 zł                                          | 400,00 zł                                           |
| 47.                                                                                                                                                                                               | Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni                                                                                | koszt biletu I klasy                              | koszt biletu I klasy                               | koszt biletu I klasy                                |
| 48.                                                                                                                                                                                               | Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad Dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji Ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni | koszt biletu I klasy                              | koszt biletu I klasy                               | koszt biletu I klasy                                |
| 49.                                                                                                                                                                                               | Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni                                                                                 | 1 800,00 zł                                       | 1 800,00 zł                                        | 1 800,00 zł                                         |
| 50.                                                                                                                                                                                               | Pomoc domowa po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 7 dni                                                                                                                                                     | 1 200,00 zł                                       | 1 200,00 zł                                        | 1 200,00 zł                                         |
| 51.                                                                                                                                                                                               | Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie ich nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku                                                                                                             | 600,00 zł                                         | 600,00 zł                                          | 600,00 zł                                           |
| 52.                                                                                                                                                                                               | Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka Ubezpieczonego                                                                                                                                                               | 800,00 zł                                         | 800,00 zł                                          | 800,00 zł                                           |
| 53.                                                                                                                                                                                               | Organizacja pobytu Opiekuna Prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka                                                                                                                                         | 2 000,00 zł                                       | 2 000,00 zł                                        | 2 000,00 zł                                         |
| 54.                                                                                                                                                                                               | Opieka pielęgniarki po hospitalizacji                                                                                                                                                                                  | 6 000,00 zł                                       | 6 000,00 zł                                        | 6 000,00 zł                                         |
| 55.                                                                                                                                                                                               | Pomoc medyczna za granicą                                                                                                                                                                                              | 200,00 €                                          | 200,00 €                                           | 200,00 €                                            |
| 56.                                                                                                                                                                                               | Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowonarodzonym dzieckiem                                                                                                                                                  | 300,00 zł                                         | 300,00 zł                                          | 300,00 zł                                           |
| 57.                                                                                                                                                                                               | Dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka pomoc domowa i pielęgniarska po zakończeniu hospitalizacji trwającej minimum 5 dni                                                                                  | 1 000,00 zł                                       | 1 000,00 zł                                        | 1 000,00 zł                                         |
| 58.                                                                                                                                                                                               | Transport Rodzica Ubezpieczonego oraz Rodzica Współmałżonka na wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni                                                                                              | raz w roku                                        | raz w roku                                         | raz w roku                                          |
| 59.                                                                                                                                                                                               | Osobisty asystent dla rodzica Ubezpieczonego i rodzica Współmałżonka                                                                                                                                                   | 600,00 zł                                         | 600,00 zł                                          | 600,00 zł                                           |
| 60.                                                                                                                                                                                               | Infolinia "Baby Assistance"                                                                                                                                                                                            | bez limitu                                        | bez limitu                                         | bez limitu                                          |
| 61.                                                                                                                                                                                               | Zdrowotne usługi informacyjne-24h lekarze specjaliści                                                                                                                                                                  | bez limitu                                        | bez limitu                                         | bez limitu                                          |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE + OCHRONA ŻYCIA + NNW</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                        | <b>56,00 zł + 18,00 zł + 14,50 zł</b>             | <b>64,50 zł + 18,00 zł + 14,50 zł</b>              | <b>79,00 zł + 18,00 zł + 25,50</b>                  |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ŁĄCZNIE</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        | <b>88,50 zł</b>                                   | <b>97,00 zł</b>                                    | <b>122,50 zł</b>                                    |

## V. Ubezpieczenie NNW dla dzieci -Ubezpieczenie z klasą

Wśród dzieci i młodzieży złamania, poparzenia, rany to częste urazy. Ubezpieczenie przeznaczone jest przede wszystkim dla dzieci między innymi: przedszkolaków i młodzieży szkolnej

| Zakres świadczeń ubezpieczenia NNW dla dzieci do 20 roku życia                                                                                                                                                                                                      | Wariant 1       | Wariant 2       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Świadczenie na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                                                                                                     | 20 000 zł       | 30 000 zł       |
| Świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu 1% uszczerbku                                                                                                                                                                                                          | 200 zł          | 300 zł          |
| Świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu powyżej 50% uszczerbku                                                                                                                                                                                                 | 400 zł          | 600 zł          |
| Podwójne świadczenie na wypadek uszczerbku na zdrowiu                                                                                                                                                                                                               | 40 000 zł       | 60 000 zł       |
| Wizyta lekarska po zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku nie skutkującego wskazaniem uszczerbku na zdrowiu w ramach tabeli oceny złamań                                                                                                                               | 60 zł           | 60 zł           |
| Świadczenie z tytułu pogryzienia przez psa, pokąsania przez inne zwierzęta oraz ukąszenia owadów                                                                                                                                                                    | 2 000 zł        | 3 000 zł        |
| Transport medyczny z miejsca zamieszkania lub wypadku do placówki medycznej oraz z placówki medycznej do miejsca zamieszkania                                                                                                                                       | 400 zł          | 400 zł          |
| Zwrot kosztów leczenia                                                                                                                                                                                                                                              | 2 000 zł        | 3 000 zł        |
| Zasilek szpitalny w wyniku nieszczęśliwego wypadku (wypłata za min 2 dni pobytu w szpitalu, maksymalnie do 365 dni)                                                                                                                                                 | 40 zł/dzień     | 60 zł/dzień     |
| Zasilek szpitalny w wyniku zatrucia (wypłata za min 4 dni pobytu w szpitalu, maksymalnie do 90 dni)                                                                                                                                                                 | 40 zł/dzień     | 60 zł/dzień     |
| Poważne zachorowania: nowotwory złośliwe z białaczkami i chłoniakami, krańcowa niewydolność nerek, zapalenie mózgu, schyłkowa niewydolność wątroby, cukrzyca, dystrofia nerkowa, guzy śródczaszkowe, śpiączka, posocznica (sepsa),                                  | 10 000 zł       | 15 000 zł       |
| Świadczenie na wypadek śmierci przedstawiciela ustawowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku                                                                                                                                                                          | 2 000 zł        | 2 000 zł        |
| <b>Świadczenia opiekuńcze</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                 |
| Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                 | 1 000 zł        | 1 000 zł        |
| Dostarczenie do miejsca pobytu Ubezpieczonego leków przepisanych przez lekarza                                                                                                                                                                                      |                 |                 |
| Organizacja prywatnych lekcji w przypadku przebywania Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim powyżej 7 dni                                                                                                                                                          |                 |                 |
| Organizacja opieki dla dzieci w przedszkolach i żłobkach jeżeli Ubezpieczony na podstawie zwolnienia lekarskiego będzie musiał przebywać w domu powyżej 7 dni;                                                                                                      |                 |                 |
| Informowanie o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia w razie choroby lub urazu, do których doszło poza miejscem zamieszkania                                                                                                                           | bez limitu      | bez limitu      |
| Informowanie o czynnych przez całą dobę aptekach na terenie RP;                                                                                                                                                                                                     | bez limitu      | bez limitu      |
| Informacje na temat profilaktyki zachorowań na grypę                                                                                                                                                                                                                | bez limitu      | bez limitu      |
| Informowanie o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania leków w czasie ciąży itp.                                                                                                                                 | bez limitu      | bez limitu      |
| Informowanie o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne oraz oferujących sprzęt rehabilitacyjny;                                                                                                                                                             | bez limitu      | bez limitu      |
| Informacje medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych                                                                                                                                                          | bez limitu      | bez limitu      |
| Informacje o dietach, zdrowym żywieniu;                                                                                                                                                                                                                             | bez limitu      | bez limitu      |
| Grupy wsparcia: narkomania, alkoholizm, nikotynizm, przemoc domowa, chore dzieci, choroba nowotworowa, cukrzyca, otyłość, anoreksja, bulimia, zawał serca, kobiety w trudnej sytuacji rodzinnej, samotne matki, mastektomia, depresja;                              | bez limitu      | bez limitu      |
| Informacje dla podróżnych: szczepienia, zagrożenia epidemiologiczne;                                                                                                                                                                                                | bez limitu      | bez limitu      |
| Dostęp do infolinii medycznej – polegający na telefonicznej rozmowie z lekarzem dyżurnym Centrum Operacyjnego, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości, udzieli Ubezpieczonemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. | bez limitu      | bez limitu      |
| Pomoc medyczną za granicą                                                                                                                                                                                                                                           | 200 euro        | 200 euro        |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>10,00 zł</b> | <b>15,00 zł</b> |

## VI. Ubezpieczenie OC w życiu prywatnym

Ubezpieczenie OC chroni Cię przed finansowymi konsekwencjami szkód wyrządzonych osobom trzecim w związku z użytkowaniem nieruchomości oraz wykonywaniem czynności życia codziennego.

|                                                                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>3 osoby ubezpieczone za 3. 00 zł, każda kolejna osoba + 1.00 zł</b> |                     |
| <b>Teren RP.</b>                                                       |                     |
| <b>Suma ubezpieczenia</b>                                              | <b>50 000.00 zł</b> |
| <b>Składka miesięczna</b>                                              | <b>3.00 zł</b>      |



## VII. Ubezpieczenie OC Zawodowe Funkcjonariusza

*To ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej funkcjonariuszy na wypadek uszkodzenia, utraty mienia powierzonego przez pracodawcę oraz koszty ochrony prawnej sprawy dyscyplinarnej, karnej z poręczeniem majątkowym.*

| Zakres świadczeń                                                                    | Suma ubezpieczenia |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Uszkodzenie, zniszczenie lub utrata sprzętu                                         | do 20 000,00 zł    |
| Uszkodzenie lub zniszczenie pojazdu                                                 | do 20 000,00 zł    |
| Uszkodzenie lub zniszczenie mienia powierzonego                                     | do 20 000,00 zł    |
| Koszty obrony prawnej w sprawach karnych i dyscyplinarnych z poręczeniem majątkowym | do 50 000,00 zł    |
| Uszkodzenie lub zniszczenie nieruchomości użytkowanych przez pracodawcę             | do 5 000,00 zł     |
| Ubezpieczenie na wypadek zawieszenia funkcjonariusza w czynnościach służbowych      | do 5 000,00 zł     |
| Ubezpieczenie czyste szkody majątkowe wynikające z decyzji administracyjnych        | do 5 000,00 zł     |
| Ubezpieczenie czyste szkody majątkowe wynikające z wykonywania czynności służbowych | do 1 000,00 zł     |
| Szkody wyrządzone przez psa służbowego                                              | do 5 000,00 zł     |
| Ubezpieczenie funkcjonariusza publicznego za rażące naruszenie prawa                | do 20 000,00 zł    |
| Ubezpieczenie funkcjonariusza publicznego za rażące naruszenie prawa -obrona prawna | do 5 000,00 zł     |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>                                                           | <b>22,00 zł</b>    |

**Franszyza 100 zł**

## VIII. Ubezpieczenie OC Zawodowe Pracownik Policji

| Zakres świadczeń                                                             | Suma ubezpieczenia |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Uszkodzenie pojazdu, sprzętu                                                 | do 12 000,00 zł    |
| Uszkodzenie, zagubienie mienia powierzonego                                  | do 12 000,00 zł    |
| Szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone osobom trzecim                          | do 12 000,00 zł    |
| Czyste szkody majątkowe wynikające z decyzji administracyjnej                | do 5 000,00 zł     |
| Czyste szkody majątkowe wynikające z wykonywania czynności kadrowo płacowych | do 3 500,00 zł     |
| Obrona prawna                                                                | do 30 000,00 zł    |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>                                                    | <b>9,00 zł</b>     |

**Franszyza 100 zł**

## IX. Ubezpieczenie OC Funkcjonariusza Publicznego za rażące naruszenie prawa z rozszerzeniem o niesłuszne skazanie, tymczasowe aresztowanie lub zatrzymanie

| WARIANT          | SUMA GWARANCYJNA<br>W RYZYKU OC | SUMA UBEZPIECZENIA<br>OCHRONA PRAWNA | SKŁADKA         |
|------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Wariant 1</b> | 25.000 zł                       | 10.000 zł                            | <b>3,50 zł</b>  |
| <b>Wariant 2</b> | 50.000 zł                       | 10.000 zł                            | <b>5,00 zł</b>  |
| <b>Wariant 3</b> | 100.000 zł                      | 10.000 zł                            | <b>7,50 zł</b>  |
| <b>Wariant 4</b> | 120.000 zł                      | 10.000 zł                            | <b>10,00 zł</b> |
| <b>Wariant 5</b> | 150.000 zł                      | 10.000 zł                            | <b>12,00 zł</b> |

**Franszyza -brak**

# NOWOŚCI

## X. Ubezpieczenie L4 z ochroną zdrowia **NOWOŚĆ**

Umożliwia otrzymanie do 100% wysokości uposażenia przebywających na zwolnieniach lekarskich Funkcjonariuszy, zwrot kosztów leczenia w NNW, zakupionych leków, teleopieka kardiologiczna.

### Zakres odpowiedzialności

Ochroną ubezpieczeniową objęte są zdarzenia, które są wynikiem choroby **Ubezpieczonego** lub powstały w skutek nieszczęśliwego wypadku. Świadczenie wypłacane na podstawie zwolnienia lekarskiego skutkującego wypłatą 80% wynagrodzenia za dni nieobecności, 1/30 wynagrodzenia zasadniczego na dzień wystawienia zwolnienia jednak nie więcej niż 45 zł za dzień, dla zwolnień powyżej 7 dni, max 30 dni rocznie. Ochroną **nie obejmujemy** zwolnień związanych z opieką nad dziećmi.

### Wyłączenia odpowiedzialności ALLIANZ jeżeli wypadek lub choroba nastąpi w wyniku

- ✓ działania Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, choroby alkoholowej;
- ✓ choroby psychicznej lub zaburzeń zachowania;
- ✓ przewozu lotniczego innego niż w charakterze pasażera, członka załogi;
- ✓ umyślnego popełnienie przestępstwa;
- ✓ uczestnictwa w działaniach wojennych, zamieszkach i innych aktach terroru;
- ✓ amatorskiego uprawiania niebezpiecznych sportów i aktywności fizycznej;
- ✓ uczestniczenia w zawodach jako kierowca, pomocnik kierowcy lub pasażer
- ✓ działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego lub pola elektromagnetycznego w zakresie szkodliwym dla człowieka;
- ✓ próby samookaleczenia, samobójstwa niezależnie od stanu poczytalności;
- ✓ poddania się przez Ubezpieczonego leczeniu zabiegowym lub zachowawczym (z wyłączeniem leczenia, które było bezpośrednio związane z wypadkiem);
- ✓ prowadzenia pojazdu bez uprawnień lub pojazdu niedopuszczonego do ruchu drogowego;
- ✓ ogłoszenia przez organy państwowe klęski żywiołowej, epidemii, pandemii;
- ✓ choroby somatycznej (zawał serca, udar mózgu) Ubezpieczonego jeśli były związane z wypadkiem;
- ✓ zatrucia się substancjami stałymi lub płynnymi (z wyłączeniem zatrucia w wyniku wypadku);
- ✓ wad wrodzonych i związanych z nimi schorzeniami;
- ✓ nie stosowania się do zaleceń lekarskich, jeśli skutkiem było zdarzenie ubezpieczeniowe.

| Zakres ubezpieczenia L4 z ochroną zdrowia               |                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------|
| Zgon Ubezpieczonego                                     | 5 000,00 zł     |
| Ubezpieczenie L4                                        | TAK             |
| Koszty Leczenia Ubezpieczonego w NNW                    | 1500,00 zł      |
| Zwrot kosztów zakupionych leków (po pobycie w szpitalu) | 300,00 zł       |
| Teleopieka kardiologiczna                               | TAK             |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>                               | <b>19,00 zł</b> |

### Oferta dostępna dla funkcjonariuszy objętych ubezpieczeniem na życie w Allianz

Polisa zostanie uruchomiona w chwili zebrania od funkcjonariuszy 20 deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia. Podstawą ochrony i wypłaty ww. świadczeń są: OWU Grupowego ubezpieczenia na życie "Allianz Rodzina" GZ12  
Szczegóły oferty wraz z owu: [www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)

## XI. Ubezpieczenie Allianz Opieka Zdrowotna **NOWOŚĆ**

*Możliwość korzystania z opieki 26 lekarzy specjalistów, badań diagnostyczno-laboratoryjnych w ponad 1700 placówek medycznych w całej Polsce*

- ✓ swoboda korzystania z usług – bezgotówkowo lub na zasadzie refundacji (do limitów określonych w o.w.u.)
- ✓ szybki dostęp do opieki – łatwy i wygodny dostęp do prywatnych usług
- ✓ kompleksowa opieka medyczna – szereg umów dodatkowych rozszerzających zakres ochrony
- ✓ całodobowa pomoc w trudnych sytuacjach – pakiet usług Assistance czyli pomoc 24h w codziennych sytuacjach życiowych
- ✓ świadczenie z tytułu zgonu Ubezpieczonego -1 000,00 zł

**Pakiet Indywidualny** – dla pracownika, który ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 69. roku życia.

**Pakiet Partnerski** – dla pracownika i jego współmałżonka albo partnera, o ile mają ukończone 18 lat i nie mają ukończonego 69. roku życia lub dla pracownika i jego jednego dziecka, które nie ukończyło 25. roku życia.

**Pakiet Rodzinny** – dla pracownika i jego współmałżonka albo partnera, o ile mają ukończone 18 lat i nie mają ukończonego 69. roku życia, oraz ich dzieci, które nie ukończyły 25. roku życia

| Pakiet         | Indywidualny    | Partnerski       | Rodzinny         |
|----------------|-----------------|------------------|------------------|
| <b>Optimum</b> | <b>50,80 zł</b> | <b>114,30 zł</b> | <b>177,80 zł</b> |

Oferta dostępna dla funkcjonariuszy i pracowników Policji objętych ubezpieczeniem na życie w Allianz

Polisa zostanie uruchomiona w chwili zebrania 20 deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia.

Podstawą ochrony i wypłaty ww. świadczeń są: OWU Grupowego ubezpieczenia Allianz Opieka Zdrowotna AOZ-03

Szczegóły oferty wraz z owu: [www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)

## XII. Ubezpieczenie Allianz Best Doctors **NOWOŚĆ**

*Wysokie sumy ubezpieczenia do 2 000 000 € na organizację i pokrycie kosztów leczenia w najlepszych klinikach na całym świecie w razie poważnych zachorowań*

- ✓ Możliwość weryfikacji postawionej diagnozy – wydanie drugiej opinii medycznej przez światowej klasy ekspertów z danej dziedziny i zaproponowanie optymalnego sposobu leczenia
- ✓ Ustalenie najlepszej dostępnej metody leczenia choroby przez światowej klasy ekspertów.
- ✓ Dostęp do leczenia w klinikach na całym świecie w razie zachorowania na jedną z 5 krytycznych chorób:
  - nowotwór,
  - zabieg operacyjny naczyń wieńcowych,
  - zabieg kardiochirurgiczny wymiany zastawki,
  - zabieg neurochirurgiczny,
  - przeszczep od żywego dawcy narządów.



| Rodzaj świadczeń/limity                                   | Suma ubezpieczenia        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|
| Limit roczny                                              | <b>1 000 000 EURO</b>     |
| Limit na całe życie                                       | <b>2 000 000 EURO</b>     |
| <b>Podlimity</b>                                          | <b>Suma ubezpieczenia</b> |
| Koszty podróży lub transportu medycznego w roku polisowym | <b>10 000 EURO</b>        |
| Koszty zakwaterowania w roku polisowym                    | <b>12 000 EURO</b>        |
| Repatriacja zwłok                                         | <b>10 000 EURO</b>        |

## Spytaj o inne ubezpieczenia w Allianz:

### UBEZPIECZENIE DOMÓW, MIESZKAŃ

Niezależnie czy posiadasz mieszkanie czy dom, a może dopiero go budujesz lub chcesz chronić również elementy działki i budynki gospodarcze, np. garaż - wybierz:

- komfortowe i zapewniające kompleksową ochronę Twojego majątku i Ciebie ubezpieczenie Bezpieczny dom plus,
- lub elastyczne ubezpieczenie Bezpieczny dom

W obu przypadkach odszkodowanie nie tylko pozwoli Ci odtworzyć zniszczone mienie, ale również pokryje koszty powstałe w związku ze szkodą, np. akcji ratowniczej.

### UBEZPIECZENIA SAMOCHODU

#### Obowiązkowe ubezpieczenie OC

To nie tylko ochrona przed finansowymi skutkami wypadków spowodowanych Twoim autem do kwoty:

- 5 mln euro – w razie szkód na osobie (czyli utrata zdrowia, śmierć poszkodowanego)
- 1 mln euro – dla szkód w mieniu (czyli np. uszkodzenie drugiego auta/aut czy innego mienia należącego do poszkodowanego).

To również pakiet Car Assistance Mini i Informacja Prawna gratis oraz możliwość wykupienia użytecznych pakietów Assistance Opony, Assistance Paliwo czy Assistance Akumulator.

#### Ubezpieczenie Autocasco

- zabezpieczenie przed skutkami uszkodzenia, zniszczenia, utraty pojazdu lub jego wyposażenia,
- pomoc drogowa w ramach Assistance Standard – w tym pakiety Assistance Opony, Assistance Akumulator i Assistance Paliwo,
- możliwość dokupienia opcji Równa Droga w dowolnym momencie trwania umowy AC,
- porada prawnika dzięki ubezpieczeniu Informacja Prawna,
- łatwe zgłoszenie szkody - przez Internet, aplikację mobilną, telefon,
- atrakcyjne zniżki przy zakupie pakietu

#### Car Assistance

Allianz zapewnia Ci pomoc 24 godziny na dobę. Ubezpieczenie gwarantuje udzielenie wszechstronnej pomocy w razie wypadku, awarii, kradzieży samochodu w czasie podróży w Polsce oraz na terytorium Europy, a także w europejskiej części Turcji i greckiej części Cypru, z wyłączeniem Białorusi, Ukrainy, Mołdawii i Rosji. W zależności od wybranej opcji zapewniamy holowanie nawet bez limitu kilometrów oraz pojazd zastępczy nawet do 21 dni.

### UBEZPIECZENIE W PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ – GLOBTROTTER

W trakcie wyjazdu wakacyjnego, czy służbowego może przydarzyć się nagłe zachorowanie, wypadek czy zaginięcie bagażu. Mając ubezpieczenie turystyczne Allianz otrzymasz praktyczną pomoc w tych i innych kłopotliwych sytuacjach. Dzięki możliwości wyboru pakietu i limitów ubezpieczenia, możesz łatwo dopasować ochronę do charakteru wyjazdu i mieć spokojną głowę w trakcie podróży.

### PLAN NA DZIŚ I JUTRO – OCHRONA ŻYCIA I SYSTEMATYCZNE OSZCZĘDZANIE

Ubezpieczenie dla tych, którzy chcą zapewnić sobie i bliskim wsparcie finansowe w razie choroby, wypadku lub śmierci oraz pomoc w trudnych sytuacjach życiowych. Dzięki nowoczesnej konstrukcji ubezpieczenia można dowolnie komponować swój indywidualny pakiet ochronny oraz osobne pakiety dla swoich bliskich zmieniając je w trakcie trwania umowy zgodnie z tym, jak zmieniają się potrzeby rodziny.

**Pracownicy Służb Mundurowych posiadający grupowe ubezpieczenie na życie, otrzymają dodatkowe zniżki na ubezpieczenie Domu i mieszkania (nawet do 30%) oraz Autocasco (nawet do 15%)**

**Agencja Ubezpieczeniowa Allianz  
IDONEUM Sp. z o. o. Sp. k.  
ul. Świętojańska 9, 81-368 Gdynia  
tel. +48 58 620 70 02  
fax. +48 58 621 82 61**

**[www.ubezpieczeniaallianz.pl](http://www.ubezpieczeniaallianz.pl)**

Niniejsza ulotka nie stanowi podstawy do określania zobowiązań z tytułu umowy ubezpieczenia. Zadaniem ulotki jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w sposób przystępny i skrótowy, w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki umowy, w tym ogólne warunki ubezpieczenia, polisa wraz z aneksami – stanowiące podstawę realizacji zobowiązań z tytułu ubezpieczenia dostępne są w siedzibie Ubezpieczającego. W przypadku rozbieżności pierwszeństwo ma umowa ubezpieczenia wraz z o.w.u.