inter UBEZPIECZENIA

Z MYŚLĄ O MEDYCYNIE

W trosce o Ciebie i twoich najbliższych

Pakiet INTER MEDYK Life jest dedykowany wszystkim osobom zatrudnionym w medycynie, które w dniu złożenia deklaracji przystąpienia, miały ukończone 18 lat i nie ukończyły 65 roku życia

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń do wypłaty (PLN)				
				PREMIUM	KARENCJA
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	80 000	100 000	130 000	**1 000 000**	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	60 000	80 000	110 000	**700 000**	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	60 000	80 000	110 000	**700 000**	brak
Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	50 000	70 000	90 000	**200 000**	6 miesięcy
Zgon Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	50 000	70 000	90 000	**400 000**	brak
Zgon Ubezpieczonego	25 000	35 000	45 000	**150 000**	6 miesięcy
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku	300	400	500	**1 000**	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału - za 1% trwałego uszczerbku	300	400	500	-	3 miesiące
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego *	4 000	5 000	7 000	**20 000****	90 dni
Pobyt w szpitalu w następstwie wypadku Ubezpieczonego - stawka dzienna (płatne do 14 dni) - za kolejne dni	 100 50	 120 60	 150 75	 **300** **150**	 brak 30 dni
Pobyt w szpitalu w następstwie choroby Ubezpieczonego - stawka dzienna (płatne do 14 dni) - za kolejne dni	 50 25	 60 30	 75 38	 **150** **75**	 brak 30 dni
Pobyt na OIOM Ubezpieczonego (powyżej 48 godzin)	500	600	750	**1 500**	30 dni
Zgon małżonka Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	15 000	18 000	21 000	-	brak
Zgon małżonka Ubezpieczonego	10 000	12 000	14 000	-	6 miesięcy
Zgon dziecka Ubezpieczonego w wyniku wypadku	10 000	12 000	14 000	-	brak
Zgon dziecka Ubezpieczonego	5 000	6 000	7 000	-	6 miesięcy
Urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną Ubezpieczonemu	2 000	3 000	4 000	-	9 miesięcy
Urodzenie się martwego dziecka Ubezpieczonemu	2 000	3 000	4 000	-	3 miesiące
Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	800	1 200	1 500	-	9 miesięcy
Osierocenie dziecka	3 500	4 500	5 500	-	6 miesięcy
Zgon rodzica Ubezpieczonego	1 000	1 200	1 500	-	6 miesięcy
Zgon teścia Ubezpieczonego	1 000	1 200	1 500	-	6 miesięcy
Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego	2 000	3 000	5 000	-	180 dni
Indywidulana kontynuacja	TAK	TAK	TAK	TAK	-
Składka miesięczna	47 zł	67 zł	87 zł	**149 zł**	

* Wykaz poważnych zachorowań: chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, udar mózgu, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zawał serca, anemia aplastyczna, choroba Parkinsona, łagodny guz mózgu, operacja aorty, oponiak, paraliż, poparzenia, przeszczep narządu, przeszczep zastawki serca, stwardnienie rozsiane, śpiączka, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi.

** Wykaz poważnych zachorowań dla wariantu PREMIUM: nowotwór złośliwy, chirurgiczne zabiegi na naczyniach wieńcowych (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jacoba, niewydolność nerek, udar mózgu, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, zawał serca.

Dodatkowy Pakiet Ryzyk Medycznych Do Każdego Wariantu

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wysokość świadczeń do wypłaty (PLN)	KARENCJA
Trwałe uszkodzenie wzroku w wyniku ekspozycji Ubezpieczonego na promieniowanie laserowe podczas wykonywania pracy	5 000	brak
Uraz kręgosłupa Ubezpieczonego w trakcie wykonywania pracy	5 000	brak
Przewlekłe zatrucie spowodowane ekspozycją Ubezpieczonego na leki, płyny sterylizujące, gazy anestetyczne podczas wykonywania pracy	5 000	60 dni
Trwałe uszkodzenie słuchu spowodowane ekspozycją Ubezpieczonego na hałas ultradźwiękowy podczas wykonywania pracy	5 000	60 dni
Poważne zachorowanie personelu medycznego (zarażenie wirusem HIV, zapalenie wątroby wirusem typu C)	5 000	60 dni
Doraźna pomoc psychologiczna na wypadek stwierdzenia u Ubezpieczonego "wtórnego zespołu pourazowego" w związku z wykonywaniem pracy	5 000	60 dni
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowany bezpośrednią fizyczną agresją osób trzecich w miejscu pracy (za 1% uszczerbku)	500	brak
Składka miesięczna	7 zł	