

Zakres ryzyk objętych ubezpieczeniem	Policja 2015 EMERYT							
	Wysokość świadczenia w zł							
	Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI	Wariant VII	Wariant VIII
Zgon naturalny	18000	21000	24000	27000	30000	33000	36000	39000
Zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku	36000	42000	48000	54000	60000	66000	72000	78000
Zgon w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	36000	42000	48000	54000	60000	66000	72000	78000
Zgon w wyniku wypadku komunikacyjnego	72000	84000	96000	108000	120000	132000	144000	156000
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW (za 1% uszczerbku)	240	280	320	360	400	440	480	520
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	240	280	320	360	400	440	480	520
Osierocenie dziecka	2400	2800	3200	3600	4000	4400	4800	5200
Urodzenie dziecka	600	700	800	900	1000	1100	1200	1300
Urodzenie martwego dziecka	1200	1400	1600	1800	2000	2200	2400	2600
Zgon małżonka	6000	7000	8000	9000	10000	11000	12000	13000
Zgon małżonka w wyniku wypadku	15000	17500	20000	22500	25000	27500	30000	32500
Zgon dziecka (do 25 roku życia)	1800	2100	2400	2700	3000	3300	3600	3900
Zgon rodziców lub teściów	1200	1400	1600	1800	2000	2200	2400	2600
Pobyt ubezpieczonego w szpitalu co najmniej 3 dni spowodowany	Opcje medyczne (świadczenie za każdy dzień pobytu za pierwsze 14 dni / od 15. do 90. dnia):							
wypadkiem komunikacyjnym	120/30	140/35	160/40	180/45	200/50	220/55	240/60	260/65
wypadkiem przy pracy	60/30	70/35	80/40	90/45	100/50	110/55	120/60	130/65
zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	120/30	140/35	160/40	180/45	200/50	220/55	240/60	260/65
nieszczęśliwym wypadkiem	60/30	70/35	80/40	90/45	100/50	110/55	120/60	130/65
chorobą	30	35	40	45	50	55	60	65
Pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii – dodatkowe świadczenie jednorazowe	300	350	400	450	500	550	600	650
Rekonwalescencja na zwolnieniu lekarskim po pobycie w szpitalu trwającym min. 10 dni	15	17,5	20	22,5	25	27,5	30	32,5
Karta apteczna	200	200	200	200	200	200	200	200
Operacje chirurgiczne	3000	3500	4000	4500	5000	5500	6000	6500
• klasa I	1800	2100	2400	2700	3000	3300	3600	3900
• klasa II	600	700	800	900	1000	1100	1200	1300
• klasa III								
Wystąpienie ciężkiej choroby u ubezpieczonego	3000	3500	4000	4500	5000	5500	6000	6500
Opieka Medyczna Standard	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
SKŁADKA MIESIĘCZNA	61 zł	69 zł	77 zł	85 zł	92 zł	100 zł	108 zł	116 zł