



OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ OBJĘTE SĄ **DZIECI i MŁODZIEŻ** w WIEKU **0 - 25** roku życia

W RAMACH **JEDNEJ SKŁADKI** OBJĘTE OCHRONĄ SĄ **WSZYSTKIE DZIECI UBEZPIECZONEGO**

OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ OBJĘTY JEST RÓWNIEŻ: **RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

OCHRONA w ZAKRESIE **SPORTÓW EKSTREMALNYCH** oraz **PODWYŻSZONEGO RYZYKA**

OCHRONA UBEZPIECZENIOWA **24/7**. OCHRONĄ OBJĘTE SĄ ZDARZENIA **na CAŁYM ŚWIECIE**

**BRAK KARENCJI**, INDYWIDUALNA LINIA WSPARCIA oraz OPIEKUNOWIE POLISY, **BEZPOŚREDNIA LIKWIDACJA ZDARZEŃ**

## dla **RODZICA**

SUMA UB.

ŚWIADCZENIE

ZGON UBEZPIECZONEGO Z DOWOLNEJ PRZYCZYNY

50 000 zł

50 000 zł

ZGON w NNW

50 000 zł

100 000 zł

ZGON w NNW KOMUNIKACYJNEGO

50 000 zł

100 000 zł

ZGON w NNW w pracy

50 000 zł

150 000 zł

ZGON w NNW KOMUNIKACYJNEGO w PRACY

SUMA z 1.2.3.4

200 000 zł

ZGON UBEZPIECZONEGO - ZAWAŁ / UDAR MÓZGU

50 000 zł

50 000 zł

NIEZDOLNOŚĆ do PRACY lub EGZYSTENCJI

20 000 zł

20 000 zł

1. INTERNISTA

2. ALERGOLOG

3. CHIRURG OGÓLNY

4. CHIRURG NACZYNIOWY

5. DERMATOLOG

6. DIABETOLOG

7. ENDOKRYNOLOG

8. GINEKOLOG

9. KARDIOLOG

10. LEKARZ MEDYCYNY SPORTOWEJ

11. NEUROLOG

12. OKULISTA

13. ONKOLOG

14. ORTOPEDA

15. OTOLARYNGOLOG

16. PULMONOLOG

17. TRAUMATOLOG

18. UROLOG

19. WENEROLOG

<<<

**NIELIMITOWANE WIZYTY**  
u **LEKARZY SPECJALISTÓW**  
( **aż 19 SPECJALIZACJI** )

**E- wizyty**

**E - skierowania**

**E - recepty**

**E - zwolnienia**

**ZUS ZLA ( L4 )**

<<<

## PAKIET RODZINNY

**Wizyt u lekarzy bez skierowania:**

1. WIZYTY ZWIĄZANE z NNW - bez limitu wizyt

2. WIZYTY ZWIĄZANE z CHOROBA - 3 wizyty na os. w placówce medycznej oraz 6 telekonsultacji dla wszystkich osób ( współmałżonek / partner / dzieci )

1. INTERNISTA

2. PEDIATRA

3. CHIRURG

4. ORTOPEDA

5. LARYNGOLOG

6. OKULISTA

7. NEUROLOG

8. KARDIOLOG

9. REHABILITACJI MEDYCZNEJ

10. PULMONOLOG

11. OTOLARYNGOLOG

12. NEUROCHIRURG - wymagane skierowanie

13. REHABILITACJA

<<<

**MAŁŻONEK / PARTNER oraz DZIECI**

( W RAMACH JEDNEJ SKŁADKI )

**MOGĄ SKORZYSTAĆ ZE ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**  
**i OPIEKUŃCZYCH, PRYWATNYCH WIZYT LEKARSKICH**

**oraz**

**ORGANIZACJA i POKRYCIE KOSZTÓW REHABILITACJI**

**LIMIT do 10 000 zł na każde zdarzenie**

<<<

**ORGANIZACJA i POKRYCIE PROCESU REHABILITACYJNEGO - ZGODNIE ze SPORZĄDZONYM PRZEZ LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE SKIEROWANIEM**

# dla DZIECKA / ci

ŚWIADCZENIE

|    |  |   |                 |
|----|--|---|-----------------|
| 1  | ZGON DZIECKA   |   | 5 000 zł        |
| 2  | ZGON DZIECKA w NNW   |   | 10 000 zł       |
| 3  | OSIEROCENIE DZIECKA  |   | 5 000 zł        |
| 4  | OSIEROCENIE DZIECKA przez OBOJE RODZICÓW w WYNIKU TEGO SAMEGO NW                                 |   | 10 000 zł       |
| 5  | USZCZERBEK NA ZDROWIU w NNW  | ŚWIADCZENIE za 1 % USZCZERBKU na ZDROWIU  | 400 zł za 1 %   |
| 6  | POWAŻNA CHOROBA DZIECKA - 29 CHORÓB  | KATALOG 29 CHORÓB ( OWU STR 138 )   | 20 000 zł       |
| 7  | ŚWIADCZENIA MEDYCZNE W PRZYPADKU PODEJRZENIA POWAŻNEJ CHOROBY ( PODEJRZENIA a nie diagnozy !!! ) | 1. BADANIA DIAGNOSTYCZNE: <b>USG, EKG, RTG, TK, MR</b><br>2. KONSULTACJE MEDYCZNE:<br>a) INTERNISTA b) ORTOPEDA c) CHIRURG d) OKULISTA e) NEUROLOG f) DIABETOLOG<br>g) ONKOLOG h) KARDIOLOG i) PULMONOLOG j) GINEKOLOG  |                 |
| 8  | POBYT DZIECKA W SZPITALU CHOROBA   NNW   | POBYT W SZPITALU - CHOROBA od 1 go dnia - jedna zmiana daty<br>POBYT w SZPITALU - NNW od 1 go dnia - bez zmiany daty  | 100 zł   200 zł |
| 9  | ŚWIADCZENIE AMBULATORYJNE ( po min. 7 dniowym pobycie w szpitalu )                               | 1. BADANIA LABORATORYJNE:<br>2. ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE:<br>3. KONSULTACJE MEDYCZNE:<br>a) INTERNISTA b) ORTOPEDA c) CHIRURG d) OKULISTA e) NEUROLOG f) DIABETOLOG<br>g) ONKOLOG h) KARDIOLOG i) PULMONOLOG j) GINEKOLOG  |                 |
| 10 | OPERACJE CHIRURGICZNE DZIECKA  |   | 5 000 zł        |
| 11 | LECZENIE SPECJALISTYCZNE - 11 PROCEDUR   | 1. CHEMIOTERAPIA 2. RADIOTERAPIA 3. ABLACJA 4. DIALIZOTERAPIA<br>5. LECZENIE PRZECIWWIRUSOWE 6. LECZENIE METODĄ GAMMA KNIFE<br>7. TERAPIA INTERFERONOWA 8. WERTEBROPLASTYKA<br>WSZCZEPIENIE:<br>9. IMPLANTU ŚLIMAKOWEGO<br>10. ROZRUSZNIKA SERCA<br>11. KARDIOWERTERA | 5 000 zł        |
| 12 | ŚWIADCZENIA MEDYCZNE i OPIEKUŃCZE w NNW DZIECKA  | 1. 25 ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH<br>2. 40 ZABIEGÓW REHABILITACJI<br>3. ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE<br>4. BADANIA DIAGNOSTYCZNE: <b>USG, EKG, RTG, TK, MR</b><br>5. WIZYTY LEKARZA SPECJALISTY: a) ORTOPEDA b) CHIRURG c) NEUROCHIRURG<br>d) FIZJOTERAPEUTA e) TRANSPORT MEDYCZNY |                 |
| 13 | KONSULTACJE z PSYCHOLOGIEM lub PSYCHIATRĄ  | 3 KONSULTACJE z PSYCHOLOGIEM lub LEKARZEM PSYCHIATRĄ w okr.12 m/cy  |                 |

CENA 69,99 zł m/c

CENA PROMOCYJNA do 15.09.2023 **49,99 zł m/c**

## DEDYKOWANA LINIA WSPARCIA dla UBEZPIECZONEGO

|                                       |  |              |
|---------------------------------------|--|--------------|
| POK                                   | <a href="mailto:BIURO@PRYWATNEL4.PL">BIURO@PRYWATNEL4.PL</a>                           | 730 734 400  |
| <b>OPIEKUN POLISY - MARCIN DUDEK</b>  | <a href="mailto:M.DUDEK@PRYWATNEL.PL">M.DUDEK@PRYWATNEL.PL</a>                         | 696 043 773  |
| BEZPOŚREDNIE ZGŁOSZENIE ZDARZENIA UB. | <a href="mailto:SZKODY@PRYWATNEL4.PL">SZKODY@PRYWATNEL4.PL</a>                         | 730 734 400  |
| ASSISTANCE - MONDIAL ASSISTANCE       | <a href="mailto:PMU.SZKODY@MONDIAL-ASSISTANCE.PL">PMU.SZKODY@MONDIAL-ASSISTANCE.PL</a> | 22 602 44 00 |
| P.O.Z. TELEMEDI REJESTRACJA WIZYT     | <a href="http://UNUM.TELEMEDI.COM">UNUM.TELEMEDI.COM</a>                               | 22 357 40 41 |

## OPCJA DODATKOWA dla RODZICA

W ramach polisy - rodzic / opiekun prawny dziecka, ma możliwość rozszerzenia swojego zakresu ochrony ubezpieczeniowej o pakiety diagnostyczne oraz wsparcie medyczne w przypadku poważnego zachorowania lub w zakresie uszczerbku na zdrowiu:

|   |                                      |   |               |
|---|--------------------------------------|---|---------------|
| 1 | DIAGNOSTYKA OBRAZOWA oraz USZCZERBKI | TK, MR, RTG, USG, wizyty u lekarzy specjalistów: ORTOPEDA, CHIRURG, NEUROCHIRURG, FIZJOTERAPEUTA, REHABILITACJA, 1500 zł za 1 % uszczerbku                  | 30 zł os. m/c |
| 2 | POWAŻNE ZACHOROWANIE UBEZPIECZONEGO  | katalog 58 chorób, choroby zakaźne, świadczenia medyczne, leczenie specjalistyczne, operacje chirurgiczne, pobyt w szpitalu choroba   NNW                   | 30 zł os. m/c |
| 3 | PAKIET ONKOLOGICZNY                  | podejrzenie chor. nowotworowej, zdiagnozowanie chor. nowotworowej, leczenie i diagnostyka, pobyt w szpitalu, powtórna opinia onkologiczna - zagraniczna     | 30 zł os. m/c |
| 4 | PAKIET KARDIOLOGICZNY                | diagnostyka chorób krążenia - 11 chorób, pobyt w szpitalu, leczenie kardiologiczne, powtórna opinia kardiologiczna - zagraniczna, świadczenia i konsultacje | 30 zł os. m/c |