InterRisk
VIENNA INSURANCE GROUP

# WEJDŹ NA ROZWAZNY.PL

## Zapoznaj się z zakresem i dokonaj zakupu bezpośrednio - bez kodów, po prostu w najlepszym zakresie oraz cenie ubezpieczenia (wyczynowe uprawienie sportu w zakresie, obowiązuje 24 h na całym świecie)

| | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|---|---|---|---|---|
| **SKŁADKA ROCZNA ZA OSOBĘ** | **50 zł** | **65 zł** | **75 zł** | **100 zł** |
| **Rodzaj świadczenia** | **SUMY UBEZPIECZENIA / WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ** | | | |
| **Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego** | **24.500 zł** | **33.000 zł** | **38.500 zł** | **53.000 zł** |
| **Śmierć Ubezpieczonego** w wyniku nieszczęśliwego wypadku/suma ubezpieczenia | **19.500 zł** | **28.000 zł** | **33.500 zł** | **48.000 zł** |
| **Śmierć Ubezpieczonego** w wyniku zawału serca i udar mózgu | **19.500 zł** | **28.000 zł** | **33.500 zł** | **48.000 zł** |
| **100% uszczerbku** na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **19.500 zł** | **28.000 zł** | **33.500 zł** | **48.000 zł** |
| **Kwota za 1% uszczerbku na zdrowiu** | **195 zł** za każdy 1% | **280 zł** za każdy 1% | **335 zł** za każdy 1% | **480 zł** za każdy 1% |
| W przypadku uszkodzeń ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej oraz leczenia i co najmniej dwóch wizyt kontrolnych – świadczenie w wysokości 1% SU **„ŚWIADCZENIE BÓLOWE" dotyczy mi.n. stłuczeń nie są trwałym uszczerbkiem** | **195 zł** | **280 zł** | **335 zł** | **480 zł** |
| **Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy –** jednorazowe świadczenie w wysokości 20% | **3.900 zł** | **5.600 zł** | **6.700 zł** | **9.600 zł** |
| **Śmierć rodzica lub opiekuna prawnego** Ubezpieczonego w Następstwie Nieszczęśliwego Wypadku 10 % SU | **1.950 zł** | **2.800 zł** | **3.350 zł** | **4.800 zł** |
| **Koszty leczenia w wyniku NW** poniesione na terenie RP, w tym **odbudowa stomatologiczna uszkodzonego lub utraconego zęba stałego oraz rehabilitac**ja w wyniku NNW Limit na jedno i wszystkie zdarzenia | **SU 3.000 zł** | **SU 3.000 zł** | **SU 3.000 zł** | **SU 3.000 zł** |
| | **Wysokość świadczenia do 100 % SU** nie więcej jednak niż wyniosą rzeczywiste, poniesione koszty | | | |
| **Zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych** do 30 % SU | **do 5.850 zł** | **do 7.590 zł** | **do 8.400 zł** | **do 14.400 zł** |
| **Zwrot kosztów przekwalifikowania** zaw. osób niepełnosprawnych do 30% | **do 5.8500 zł** | **do 7.590 zł** | **do 8.400 zł** | **do 14.400 zł** |
| **Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od 1 dnia pod warunkiem 2 dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni)** | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień |
| **Pobyt w szpitalu w wyniku choroby** (świadczenie od 2 dnia pod warunkiem 3-dniowego pobytu w szpitalu do 100 dni) | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień | **100 zł** za dzień |
| **Z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki –** jednorazowe świadczenie 1 % SU | **195 zł** | **280 zł** | **335 zł** | **480 zł** |
| **Pogryzienie przez psa 1% SU oraz pokąsania, ukąszenia 2% SU** (w przypadku pokąsania, ukąszenia warunek- 2-dniowy pobyt w szpitalu) | **195 zł/390 zł** | **280 zł/560 zł** | **zł/560 zł** | **480 zł/960 zł** |
| **Z tytułu wstrząśnienia mózgu** w następstwie NW - w wyniku, którego konieczny był co najmniej 3-dniowy pobyt w szpitalu 1% SU | **195 zł** | **280 zł** | **335 zł** | **480 zł** |
| **Świadczenie z tytułu zdiagnozowania u Ubezpieczonego bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny** - jednorazowe świadczenie w wys. 5% SU | **975 zł** | **1.400 zł** | **1.675 zł** | **2.400 zł** |
| W przypadku **zatrucia pokarmowego, nagłego zatrucia gazami**, bądź w przypadku **porażenia prądem lub piorunem** | **975 zł** | **1.400 zł** | **1.675 zł** | **2.400 zł** |
| **Pakiet KLESZCZ i rozpoznanie boreliozy** | **do 1.500 zł** | **do 1.500 zł** | **do 1.500 zł** | **do 1.500 zł** |
| **Oparzenia** w wyniku nieszczęśliwego wypadku | **do 1.000 zł** | **do 1.000 zł** | **do 2.000 zł** | **do 1.000 zł** |
| **Poważne Choroby** nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, poliomyelitis, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroby autoimmunologiczne, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, transplantacja głównych organów, Świadczenie 100% SU w przypadku zdiagnozowania Poważnej Choroby | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** | **1.000 zł** |
| **Zwrot kosztów leków w wyniku** $_{NNW}$ - jednorazowy zwrot udokumentowanych kosztów poniesionych na leki na terenie Rzeczpospolitej Polskiej do kwoty 100% sumy ubezpieczenia. Zwrot kosztów następuje pod warunkiem, iż Ubezpieczony w związku z nieszczęśliwym wypadkiem przebywał w szpitalu przez okres minimum 4 dni, | **do 500 zł** | **do 500 zł** | **do 500 zł** | **do 500 zł** |
| **Zwrot kosztów za zakup lub naprawę okularów, lub aparatów słuchowych** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** | **do 200 zł** |
| **Assistance Suma Ubezpieczenia 5.000 zł – pakiet dodatkowy** | **w cenie** | **w cenie** | **w cenie** | **w cenie** |