



więcej / niż standard

ubezpieczenia



Kod dokumentu: 1301_0517

Załącznik

do wniosku dla Pakietu Ochronnego

Warianty ochronne

Zakres ubezpieczenia		Kod wariantu		Karencja
		PUH ANDIW 1	PUH ANDIW 2	
Zakres ubezpieczenia dla Ubezpieczonego		Wysokość świadczenia (w zł)		
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego		96 000	135 000	brak
Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku		64 000	90 000	brak
Śmierć Ubezpieczonego		32 000	45 000	6 miesięcy
Uszczerbek lub uszkodzenia ciała Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	40 000	45 000	brak
	1% uszczerbku lub uszkodzenia ciała	400	450	
Niezdolność Ubezpieczonego do pracy w następstwie nieszczęśliwego wypadku		–	10 000	brak
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu Świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu trwającego nieprzerwanie co najmniej: ■ 1 dzień – w przypadku obrażeń ciała ■ 4 dni – w przypadku choroby lub ciąży (wyłączając poród fizjologiczny) ■ 10 dni – w przypadku powikłań poporodowych Maksymalnie za 180 dni	wypadek komunikacyjny	96	160	brak
	nieszczęśliwy wypadek	66	110	brak
	choroba, ciąża (wyłączając poród fizjologiczny), obrażenia ciała	36	60	3 miesiące; NW – brak
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	29 chorób i zabiegów w ramach katalogu A	3 000	6 000	3 miesiące
	konsultacje lekarzy specjalistów	zgodnie z OWUD	zgodnie z OWUD	3 miesiące
Świadczenia opiekuńcze i medyczne				
AXA 24 – świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego oraz jego rodziny		zgodnie z OWUD	zgodnie z OWUD	brak
Program Rabatowy AXA Benefit		✓	✓	brak
Składka miesięczna (w zł)		<input type="checkbox"/> 52,00	<input type="checkbox"/> 68,00	
Dodatkowe świadczenia medyczne i opiekuńcze		Składka miesięczna (w zł)		Karencja
AXA MEDI – świadczenia medyczne i opiekuńcze w następstwie nieszczęśliwego wypadku Forma indywidualna		<input type="checkbox"/> 7,00		brak
AXA MEDI – świadczenia medyczne i opiekuńcze w następstwie nieszczęśliwego wypadku Forma rodzinna		<input type="checkbox"/> 21,00		brak

Umowa ubezpieczenia może być zawarta przez osobę, która ukończyła 18. rok życia i nie ukończyła 60. roku życia.

Numer wniosku

 D D M M R R R R R R
Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego