

| | |
|--|---|
| DEDYKOWANA GRUPA | 55-80 LAT |
| WIEK PRZYSTĄPIENIA | 55-66 (nieukończony) 55-80 (dla dotychczas ubezpieczonych) |
| OKRES UBEZPIECZENIA | Możliwość bycia do 80. (nieukończony) w przypadku posiadania wcześniej ubezpieczenia |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA | 69 Zł |
| WARIANT | Twoje Życie 55 plus |
| ZDARZENIA OBJĘTE OCHRONĄ | ŁĄCZNA KWOTA ŚWIADCZENIA WYPŁACANA W PRZYPADKU ZAJŚCIA DANEGO ZDARZENIA (W Zł) |
| UBEZPIECZONY | |
| Śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego | 40 000 |
| Śmierć w wyniku wypadku | 20 000 |
| Inwalidztwo w wyniku wypadku | 30 000 |
| Śmierć ubezpieczonego | 10 000 |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – za 1% uszczerbku | 200 |
| Dzienne świadczenie szpitalne z tytułu wypadku | 50 |
| Dzienne świadczenie szpitalne OIOM, jednorazowe z tytułu wypadku | 300 |
| Dzienne świadczenie szpitalne PLUS: wypadek komunikacyjny | 100 |
| Dzienne świadczenie szpitalne PLUS: rehabilitacja poszpitalna z tytułu wypadku | 30 – z tytułu wypadku |
| Operacje w wyniku wypadku | 1 000 |
| Powstanie niezdolności do samodzielnej egzystencji | 5 000 |
| Ubezpieczenie lekowe | 300 |
| Urodzenie się wnuka | 500 za pierwszego i drugiego wnuka |
| | 250 za trzeciego i czwartego wnuka |
| | 50 za każdego kolejnego |
| ASSISTANCE MEDYCZNY – NAGŁA CHOROBA LUB WYPADEK | |
| USŁUGA | LIMIT W CIĄGU ROKU POLISOWEGO |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostosowania łazienki/toalety do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia „osoby niepełnosprawnej” (wymagany stopień niepełnosprawności) | 2 000 zł (w tym koszt uchwytów i ich montaż) |
| Organizacja i pokrycie kosztów konsultacji laryngologa (wymagane skierowanie) | 150 zł/zdarzenie |
| W przypadku konieczności zakupu aparatu słuchowego zwrot kosztów aparatu | maks. do 1500 zł (ponad to co zrefundował NFZ) |
| Wizyta u lekarza specjalisty | 150 zł/zdarzenie/maks. 2 razy w rocznym okresie ubezpieczenia |
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty osoby bliskiej (hospitalizacja ubezpieczonego powyżej 3 dni) | max 3 noclegi w hotelu ze śniadaniem - 150 zł/doba + koszt biletów autobusowych/kolejowych tam i z powrotem |

| | |
|--|---|
| Organizacja i pokrycie kosztów w czyszczeniu grobów najbliższych | maks. 1 raz w roku/200 zł |
| Organizacja procesu rehabilitacji (wraz z pokryciem kosztów rehabilitanta) | 700 zł/na zdarzenie |
| Organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego do placówki medycznej | 1000 zł/transport (maks. 5 razy w roku) |
| Organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego z placówki medycznej do innej placówki medycznej | |
| Organizacja i pokrycie kosztów transportu medycznego z placówki medycznej do miejsca zamieszkania | |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy leków | 250 zł/zdarzenie |
| Organizacja i pokrycie kosztów dostawy sprzętu rehabilitacyjnego | 500 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego | 700 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki domowej po hospitalizacji (hospitalizacja powyżej 7 dni) | opieka maks. 5 dni do łącznej kwoty 500 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki pielęgniarskiej po hospitalizacji (hospitalizacja powyżej 5 dni) | opieka maks. 5 dni do łącznej kwoty 1500 zł |
| Wizyta lekarska | 500 zł/zdarzenie |
| Wizyta pielęgniarska | 500 zł/zdarzenie |
| Organizacja i pokrycie kosztów opieki nad osobami niesamodzielnymi w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego (NW) | przewóz do osoby wyznaczonej (tam i z powrotem) - 500 zł lub 5 dni opieki (150 zł/dzień) |
| Opieka nad zwierzętami w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego pow. 3 dni (psy i koty) | opieka maks. 5 dni/500 zł/zdarzenie |
| Infolinia medyczna | bez ograniczeń |
| Teleopieka kardiologiczna - w przypadku nagłego zachorowania kardiologicznego lub zaostrzenia lub powikłania choroby przewlekłej, Warta dostarczy min. aparat EKG, przeprowadzi telefoniczne szkolenie obsługi aparatu i świadczyć będzie całodobowy dyżur centrum telemedycznego. | Po hospitalizacji kardiologicznej (min. 3 dni) |