

SGA.261.3.2012 Szacunkowa liczba ubezpieczonych 189 osób		Załącznik nr 4 do SIWZ	
Lp.	Obligatoryjny zakres ochrony ubezpieczeniowej / Rodzaj świadczenia /	Minimalna obligatoryjna wysokość świadczeń	Wysokość świadczeń w ofercie Wykonawcy
1	Zgon Ubezpieczonego	41 000	
2	Zgon Ubezpieczonego z powodu nieszczęśliwego wypadku (całkowita wypłata)	86 000	
3	Zgon Ubezpieczonego z powodu wypadku komunikacyjnego (całkowita wypłata)	131 000	
4	Zgon Ubezpieczonego z powodu wypadku przy pracy (całkowita wypłata)	131 000	
5	Zgon Ubezpieczonego z powodu wypadku komunikacyjnego przy pracy (całkowita wypłata)	176 000	
6	Zgon Ubezpieczonego z powodu zawału serca lub udaru mózgu	56 000	
7	Stały lub długotrwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego na skutek NW za 1% trwałego uszczerbku	430	
8	Zgon współmałżonka	15 000	
9	Zgon współmałżonka na skutek NW (całkowita wypłata)	32 000	
10	Zgon współmałżonka na skutek wypadku komunikacyjnego (całkowita wypłata)	37 000	
11	Zgon dziecka własnego, przysposobionego oraz pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka – dotyczy przysposobionego oraz pasierba) bez względu na wiek dziecka	4 500	
12	Zgon dziecka własnego, przysposobionego oraz pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka – dotyczy przysposobionego oraz pasierba) bez względu na wiek dziecka na skutek NW	9 000	
13	Urodzenie martwego noworodka	3 000	
14	Zgon rodziców Ubezpieczonego i/lub rodziców współmałżonka Ubezpieczonego	2 150	
15	Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu	1 200	
16	Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego - jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	4 500	
17	Operacje chirurgiczne w zależności od grupy /klasy/ operacji - maksymalne świadczenie	2500	
17	- minimalne świadczenie	500	
18	Poważne zachorowanie - rozszerzony zakres chorób /minimum 15 chorób/	4 000	
19	Pobyt w szpitalu - świadczenie za każdy dzień pobytu trwającego nieprzerwanie co najmniej 3 dni z powodu choroby za minimum 90 dni w roku	60	
20	Pobyt w szpitalu - świadczenie za każdy dzień pobytu trwający co najmniej 3 dni wskutek NW	120	
21	Pobyt w szpitalu - świadczenie za każdy dzień pobytu trwający co najmniej 3 dni wskutek NW komunikacyjnego	150	
22	Pobyt w szpitalu - świadczenie za każdy dzień pobytu trwający co najmniej 3 dni wskutek NW przy pracy	150	
23	Pobyt w szpitalu – świadczenie za każdy dzień pobytu wskutek zawału serca lub udaru mózgu	75	
24	Pobyt na OIT/OIOM – dzienne świadczenie od pierwszego dnia pobytu	120	
25	Pobyt w szpitalu dziecka – świadczenie za każdy dzień pobytu trwającego nieprzerwanie co najmniej 3 dni z powodu choroby	30	
26	Poważne zachorowanie dziecka – nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, przeszczep narządu, utrata wzroku, paraliż, zapalenie wątroby (piorunujące zapalenie wątroby), oponiak mózgu, zapalenie mózgu	4000	
27	Poważne zachorowanie małżonka – rozszerzony zakres chorób /minimum 15 chorób/	4000	
28	Dowolne świadczenie zaproponowane przez Wykonawcę:		
Wysokość składki ubezpieczeniowej dla 1 osoby ubezpieczonej w PLN			

Miejscowość , data

Podpis Zamawiającego

