

LCU Magdalena Okrzejska

ul. Nałęczowska 18 lok. 166

20-701 Lublin

PROGRAMY UBEZPIECZENIOWE DLA FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW POLICJI ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

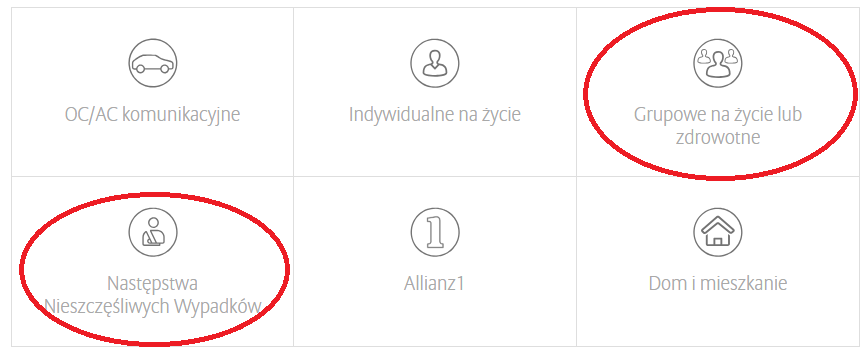
##### **Zgłoszenie szkody lub roszczenia**

Po wystąpieniu zdarzenia ubezpieczeniowego, ubezpieczony może złożyć wniosek o świadczenie:

1. **Zgłoszenie on-line:**

https://www.allianz.pl/zgloszenie-szkody/

* wybrać „Grupowe na życie lub zdrowotne” lub „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków”



* wypełnić formularz zgłoszeniowy ze wskazówkami

1. **Wysłać na adres:**

ALLIANZ

LCU Magdalena Okrzejska

ul. Nałęczowska 18 lok. 166

20-701 Lublin

1. **Pocztą elektroniczną:**

lcu.ubezpieczenia@gmail.com

1. **Informacja o zgłoszonych szkodach: 224 224 224**

##### SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PROGRAMIE

**W przypadku pytań w sprawie programu prosimy o kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 9-17:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **+48 501 169 916** | **+48 503 908 194** | **+48 500 340 422** |

## PROGRAM GRUPOWY ALLIANZ POLICJA – FUNKCJONARIUSZ/PRACOWNIK POLICJI, WSPÓŁMAŁŻONKOWIE, PARTNERZY, PEŁNOLETNIE DZIECI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES RYZYK** | **Funkcjonariusze i Pracownicy Policji** | | | | | | **Współmałżonkowie/par tnerzy/pełnoletnie dzieci** | |
| **R1u** | **R2u** | **R3u** | **R4u** | **R5u** | **R6u** | **R7w** | **R8w** |
| Zgon Ubezpieczonego | 27 000 zł | 45 000 zł | 50 000 zł | 60 000 zł | 60 000 zł | 95 000 zł | 27 000 zł | 45 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca bądź udaru mózgu | 54 000 zł | 90 000 zł | 100 000 zł | 100 000 zł | 132 500 zł | 150 000 zł | 54 000 zł | 90 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku | 54 000 zł | 90 000 zł | 100 000 zł | 110 000 zł | 132 500 zł | 175 000 zł | 54 000 zł | 90 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w pracy | 81 000 zł | 135 000 zł | 150 000 zł | 165 000 zł | 185 000 zł | 237 500 zł | 81 000 zł | 135 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 81 000 zł | 135 000 zł | 150 000 zł | 165 000 zł | 185 000 zł | 237 500 zł | 81 000 zł | 135 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy | 108 000 zł | 180 000 zł | 200 000 zł | 220 000 zł | 237 500 zł | 325 000 zł | 108 000 zł | 180 000 zł |
| Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego | 6 000 zł | 10 000 zł | 10 000 zł | 10 500 zł | 12 000 zł | 15 000 zł | 6 000 zł | 10 000 zł |
| Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku | 12 000 zł | 20 000 zł | 20 000 zł | 30 000 zł | 24 000 zł | 35 000 zł | 12 000 zł | 20 000 zł |
| Zgon dziecka i urodzenie się martwego dziecka | 2 700 zł | 4 500 zł | 4 500 zł | 4 500 zł | - | 4 500 zł | 2 700 zł | 4 500 zł |
| Osierocenie dziecka | 3 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | - | 5 000 zł | 3 000 zł | 5 000 zł |
| Zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka/partnera Ubezpieczonego | 1 200 zł | 1 600 zł | 1 800 zł | 2 000 zł | - | 2 200 zł | 1 200 zł | 1 600 zł |
| Urodzenie się dziecka | 800 zł | 1 000 zł | 1 200 zł | 1 500 zł | - | 1 700 zł | 800 zł | 1 000 zł |
| Urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną – zał. Nr 11 OWU str. 59 (dwie kategorie – szczegóły w OWU) | 1 200 zł  / 480 zł | 2 000 zł  / 800 zł | 2 000 zł  / 800 zł | 3 000 zł  / 1 200 zł | - | 4 000 zł  / 1 600 zł | 1 200 zł  / 480 zł | 2 000 zł  / 800 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego (świadczenia za każdy 1 % uszczerbku) | 225 zł | 400 zł | 500 zł | 600 zł | 600 zł | 700 zł | 225 zł | 400 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca bądź udaru mózgu (świadczenie za każdy 1% uszczerbku) | 120 zł | 200 zł | 200 zł | 200 zł | 200 zł | 100 zł | 120 zł | 200 zł |
| Koszty leczenia poniesione na terenie RP w następstwie wypadku Ubezpieczonego (m.in.: koszt honorariów lekarskich, zabiegów,lekarstw, etc. – szczegóły w OWU – str.15) | 1 050 zł | 1 250 zł | 1 250 zł | 1 500zł | 1 500 zł | 2 000 zł | 1 050 zł | 1 250 zł |
| Renta miesięczna z tytułu niezdolności do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 1 000 zł | 1 000 zł | - | - | - | - | 1 000 zł | 1 000 zł |
| Poważane zachorowanie Ubezpieczonego (zakres standardowy) – zał. Nr 1b OWU str.37) | 3 600 zł | 6 000 zł | 10 000 zł | - | 7 500 zł | - | 3 600 zł | 6 000 zł |
| Poważane zachorowanie Ubezpieczonego (zakres rozszerzony) – zał. Nr 1a OWU str.37) | - | - | - | 10 000 zł | - | 10 000 zł | - | - |
| Renta miesięczna z tytułu niezdolności do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie choroby | 1 000 zł | 1 000 zł | - | - | - | - | 1 000 zł | 1 000 zł |
| Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera ubezpieczonego – zał. nr. 1b OWU str. 40 | 3 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 3 000 zł |
| Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego – zał. Nr 1c OWU str.41 | 15 000 zł | 25 000 zł | 25 000 zł | 25 000 zł | - | 25 000 zł | 15 000 zł | 25 000 zł |
| Leczenie operacyjne Ubezpieczonego – zał. Nr 6 OWU str.52 (trzy kategorie trudności w kolejności od najczęstszych przypadków do najrzadszych, katalog otwarty – szczegóły w OWU) | 300 zł  /600 zł  /900 zł | 750 zł  /1 500 zł /2 250 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł | 400 zł  /800 zł  /1 200 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł | 300 zł  /600 zł  /900 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł |
| Leczenie powikłań pooperacyjnych Ubezpieczonego – zał. nr 7 OWU str.54(dwie kategorie trudności w kolejności od najczęstszych przypadków do najrzadszych – szczegóły w OWU) | 1 000 zł  /2 000 zł | 1 000 zł  /2 000 zł | 1 000 zł  /2 000 zł | 2 100 zł  /4 200 zł | 2 000 zł  /4 000 zł | 2 100 zł  /4 200 zł | 1 000 zł  /2 000 zł | 1 000 zł  /2 000 zł |
| Leczenie Ubezpieczonego w chirurgii jednego dnia -zał.nr 9 OWU str.57 (koszty zabiegów, znieczuleń, hospitalizacji, opieki pielęgniarskiej, wizyty kontrolnej po zabiegu- na podstawie faktur) | - | - | 1 000 zł | 2 000 zł | 1 000 zł | 3 000 zł | - | - |
| Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego (m.in.: chemioterapia, radioterapia, ablacja, wszczepienie kardiowertera, etc. -szczegóły w OWU | - | - | 1 000 zł | 2 000 zł | 1 000 zł | 3 000 zł | - | - |
| Leczenie w szpitalu w wyniku choroby odpowiedzialność od 4 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 24 zł | 40 zł | 45 zł | 55 zł | 60 zł | 70 zł | 24 zł | 40 zł |
| Pobyt w szpitalu związany z ciążą i porodem(odpowiedzialność od 7 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 24 zł | 40 zł | 45 zł | 55 zł | - | 70 zł | 24 zł | 40 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie zawału serca/ udaru mózgu (odpowiedzialność od 4 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 4 do 180 dnia) | 42 zł | 70 zł | 85 zł | 110 zł | 60 zł | 140 zł | 42 zł | 70 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dni) | 60 zł | 100 zł | 105 zł | 130 zł | 160 zł | 155 zł | 60 zł | 100 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 60 zł | 100 zł | 105 zł | 130 zł | 160 zł | 155 zł | 60 zł | 100 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku w pracy (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 90 zł | 150 zł | 155 zł | 195 zł | 210 zł | 225 zł | 90 zł | 150 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy(odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 90 zł | 150 zł | 155 zł | 195 zł | 210 zł | 225 zł | 90 zł | 150 zł |
| Leczenie w szpitalu na OIOM/OIT (odpowiedzialność od 1 dnia pobytu, wypłata ta obejmuje okres od 1 do 180 dnia i sumuje się z przyczyną pobytu w szpitalu) | 45 zł | 75 zł | 100 zł | 100 zł | 100 zł | 150 zł | 45 zł | 75 zł |
| Leczenie dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od1 do 180 dnia) | - | - | - | - | - | 40 zł | - | - |
| Pakiet świadczeń medyczno- opiekuńczych Global Assistance – zał.nr 2 OWU str.42 | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| **SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA UBEZPIECZONEGO** | **38,00 zł** | **58,00 zł** | **68,00 zł** | **79,50 zł** | **57,00 zł** | **105,00 zł** | **38,00 zł** | **58,00 zł** |

## PROGRAM GRUPOWY ALLIANZ POLICJA Z L4 – FUNKCJONARIUSZ/PRACOWNIK POLICJI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES RYZYK** | **Funkcjonariusz i Pracownicy Policji** | | | | |
| **R2u** | **R3u** | **R4u** | **R5u** | **R6u** |
| Zgon Ubezpieczonego | 45 000 zł | 50 000 zł | 60 000 zł | 60 000 zł | 95 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca bądź udaru mózgu | 90 000 zł | 100 000 zł | 100 000 zł | 132 500 zł | 150 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku | 90 000 zł | 100 000 zł | 110 000 zł | 132 500 zł | 175 000 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w pracy | 135 000 zł | 150 000 zł | 165 000 zł | 185 000 zł | 237 500 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 135 000 zł | 150 000 zł | 165 000 zł | 185 000 zł | 237 500 zł |
| Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy | 180 000 zł | 200 000 zł | 220 000 zł | 237 500 zł | 325 000 zł |
| Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego | 10 000 zł | 10 000 zł | 10 500 zł | 12 000 zł | 15 000 zł |
| Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku | 20 000 zł | 20 000 zł | 30 000 zł | 24 000 zł | 35 000 zł |
| Zgon dziecka i urodzenie się martwego dziecka | 4 500 zł | 4 500 zł | 4 500 zł | - | 4 500 zł |
| Osierocenie dziecka | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | - | 5 000 zł |
| Zgon rodziców Ubezpieczonego lub rodziców współmałżonka/partnera Ubezpieczonego | 1 600 zł | 1 800 zł | 2 000 zł | - | 2 200 zł |
| Urodzenie się dziecka | 1 000 zł | 1 200 zł | 1 500 zł | - | 1 700 zł |
| Urodzenie się dziecka z wadą wrodzoną – zał. Nr 11 OWU str. 59 (dwie kategorie – szczegóły w OWU) | 2 000 zł  / 800 zł | 2 000 zł  / 800 zł | 3 000 zł  / 1 200 zł | - | 4 000 zł  / 1 600 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego (świadczenia za każdy 1 % uszczerbku) | 400 zł | 500 zł | 600 zł | 600 zł | 700 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca bądź udaru mózgu (świadczenie za każdy 1% uszczerbku) | 200 zł | 200 zł | 200 zł | 200 zł | 100 zł |
| Koszty leczenia poniesione na terenie RP w następstwie wypadku Ubezpieczonego (m.in.: koszt honorariów lekarskich, zabiegów, lekarstw, etc. – szczegóły w OWU – str.15) | 1 250 zł | 1 250 zł | 1 500zł | 1 500 zł | 2 000 zł |
| Renta miesięczna z tytułu niezdolności do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 1 000 zł | - | - | - | - |
| Poważane zachorowanie Ubezpieczonego (zakres standardowy) – zał. Nr 1b OWU str.37) | 6 000 zł | 10 000 zł | - | 7 500 zł | - |
| Poważane zachorowanie Ubezpieczonego (zakres rozszerzony) – zał. Nr 1a OWU str.37) | - | - | 10 000 zł | - | 10 000 zł |
| Renta miesięczna z tytułu niezdolności do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego w następstwie choroby | 1 000 zł | - | - | - | - |
| Poważne zachorowanie współmałżonka/partnera ubezpieczonego – zał. nr. 1b OWU str. 40 | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł |
| Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego – zał. Nr 1c OWU str.41 | 25 000 zł | 25 000 zł | 25 000 zł | - | 25 000 zł |
| Leczenie operacyjne Ubezpieczonego – zał. Nr 6 OWU str.52 (trzy kategorie trudności w kolejności od najczęstszych przypadków do najrzadszych, katalog otwarty – szczegóły w OWU) | 750 zł  /1 500 zł /2 250 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł | 400 zł  /800 zł  /1 200 zł | 750 zł  /1 500 zł  /2 250 zł |
| L 4 - czasowa utrata zdolności do wykonywania pracy | tak | tak | tak | tak | tak |
| Leczenie powikłań pooperacyjnych Ubezpieczonego – zał. nr 7 OWU str.54(dwie kategorie trudności w kolejności od najczęstszych przypadków do najrzadszych – szczegóły w OWU) | 1 000 zł  /2 000 zł | 1 000 zł  /2 000 zł | 2 100 zł  /4 200 zł | 2 000 zł  /4 000 zł | 2 100 zł  /4 200 zł |
| Leczenie Ubezpieczonego w chirurgii jednego dnia -zał.nr 9 OWU str.57 (koszty zabiegów, znieczuleń, hospitalizacji, opieki pielęgniarskiej, wizyty kontrolnej po zabiegu- na podstawie faktur) | - | 1 000 zł | 2 000 zł | 1 000 zł | 3 000 zł |
| Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego (m.in.: chemioterapia, radioterapia, ablacja, wszczepienie kardiowertera, etc. -szczegóły w OWU | - | 1 000 zł | 2 000 zł | 1 000 zł | 3 000 zł |
| Leczenie w szpitalu w wyniku choroby odpowiedzialność od 4 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 40 zł | 45 zł | 55 zł | 60 zł | 70 zł |
| Pobyt w szpitalu związany z ciążą i porodem(odpowiedzialność od 7 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 40 zł | 45 zł | 55 zł | - | 70 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie zawału serca/ udaru mózgu (odpowiedzialność od 4 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 4 do 180 dnia) | 70 zł | 85 zł | 110 zł | 60 zł | 140 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dni) | 100 zł | 105 zł | 130 zł | 160 zł | 155 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 100 zł | 105 zł | 130 zł | 160 zł | 155 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku w pracy (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 150 zł | 155 zł | 195 zł | 210 zł | 225 zł |
| Leczenie w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy(odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od 1 do 180 dnia) | 150 zł | 155 zł | 195 zł | 210 zł | 225 zł |
| Leczenie w szpitalu na OIOM/OIT (odpowiedzialność od 1 dnia pobytu, wypłata ta obejmuje okres od 1 do 180 dnia i sumuje się z przyczyną pobytu w szpitalu) | 75 zł | 100 zł | 100 zł | 100 zł | 150 zł |
| Leczenie dziecka Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (odpowiedzialność od 1 doby pobytu, wypłata obejmuje okres od1 do 180 dnia) | - | - | - | - | 40 zł |
| Pakiet świadczeń medyczno- opiekuńczych Global Assistance – zał.nr 2 OWU str.42 | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| **SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA UBEZPIECZONEGO** | **71,00 zł** | **81,00 zł** | **92,50 zł** | **70,00 zł** | **118,00 zł** |

##### UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

Przedmiotem ubezpieczenia są następstwa nieszczęśliwych wypadków polegające na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci ubezpieczonego wywołane przyczyną zewnętrzną, niezależnie od woli ubezpieczonego, mające miejsce w okresie ubezpieczenia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)** | | | | | | |
| **ZAKRES UBEZPIECZENIA** | **FUNKCJONARIUSZ**  **I PRACOWNIK** | | **WSPÓŁMAŁŻONEK**  **I DZIECKO POW. 20.R.Ż.** | | **DZIECKO DO 20.R. Ż** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Zgon Ubezpieczonego w wypadku | 40 000,00 zł | 12 500,00 zł | 7 500,00 zł | 12 500,00 zł | 7 500,00 zł | 5 000,00 zł |
| Inwalidztwo Ubezpieczonego w NNW (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł | 250,00 zł | 150,00 zł | 250,00 zł | 150,00 zł | 100,00 zł |
| Inwalidztwo Ubezpieczonego powyżej 89% uszczerbku | 800,00 zł | 500,00 zł | 300,00 zł | 500,00 zł | 300,00 zł | 200,00 zł |
| Inwalidztwo 100% | 80 000,00 zł | 50 000,00 zł | 30 000,00 zł | 50 000,00 zł | 30 000,00 zł | 20 000,00 zł |
| Koszty leczenia na terenie RP | 5 000,00 zł | 2 000,00 zł | - | - | - | 1 000,00 zł |
| Zasiłek szpitalny za każdy dzień pobytu | - | 50,00 zł | - | - | - | 50,00 zł |
| Przeszkolenie zawodowe inwalidów | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł | 3 750,00 zł | 5 000,00 zł | 3 750,00 zł | 2 500,00 zł |
| Zawał serca/ udar mózgu (dla osób poniżej 30 r. ż.) | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł | 5 000,00 zł |
| **ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE NA TERYTORIUM RP DLA UBEZPIECZONEGO I CZŁONKÓW JEGO RODZINY** | | | | | | |
| Wizyta lekarza – jeżeli ubezpieczony uległ nieszczęśliwemu wypadkowi objętemu ochroną ubezpieczeniową | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Wizyta pielęgniarki | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza | 100,00 zł | 100,00 zł | 100,00 zł | 100,00 zł | 100,00 zł | 100,00 zł |
| Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do odpowiedniej placówki medycznej wskazanej przez lekarza prowadzącego | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do miejsca zamieszkania | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł |
| Transport medyczny z osobą bliską z placówki medycznej do placówki medycznej | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Organizacja procesu rehabilitacyjnego | 700,00 zł | 700,00 zł | 700,00 zł | 700,00 zł | 700,00 zł | 700,00 zł |
| Organizacja wypożyczenia lub zakupu sprzętu rehabilitacyjnego | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi | 450,00 zł |  |  |  |  |  |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w razie wystąpienia nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania dziecka lu osoby niesamodzielnej | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł |
| Organizacja prywatnych lekcji | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł |
| Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji dziecka | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Opieka pielęgniarki po hospitalizacji | 1500,00 zł | 1500,00 zł | 1500,00 zł | 1500,00 zł | 1500,00 zł | 1500,00 zł |
| Pomoc domowa | 300,00 zł | 300,00 zł | 300,00 zł | 300,00 zł | 300,00 zł | 300,00 zł |
| Pomoc medyczna za granicą | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł |
| Opieka nad zwierzętami domowymi | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł | 200,00 zł |
| Opieka psychologa | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł | 500,00 zł |
| Zdrowotne usługi informacyjne | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Infolinia „Baby Assistance” | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| **SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE NNW** | **25,50 zł** | **14,50 zł** | **4,50 zł** | **7,50 zł** | **3,80 zł** | **4,50 zł** |