

Teraz decydujesz jakie chcesz mieć bezpieczeństwo finansowe.

## Oferta indywidualna ubezpieczenia grupowego

Nawet wtedy, gdy nie pracujesz.

Z nami jest to możliwe!

Ubezpieczenia - Super Grupa KBS



warta.

RODZAJ ŚWIADCZENIA		Wariant 1W	Wariant 2W	Wariant 3W	Wariant 4W	Karencje
<b>Zgon Ubezpieczonego</b>		15 000 zł	17 500 zł	24 000 zł	45 000 zł	6 miesięcy
<b>Zgon Ubezpieczonego w Wyniku Wypadku</b> (obejmuje świadczenie z tytułu: Zgon Ubezpieczonego)		45 000 zł	52 500 zł	72 000 zł	130 000 zł	Nie ma karencji
<b>Zgon Ubezpieczonego w Wyniku Wypadku Komunikacyjnego</b> (obejmuje świadczenie z tytułu: Zgon Ubezpieczonego oraz Zgon Ubezpieczonego w Wyniku Wypadku)		60 000 zł	70 000 zł	100 000 zł	180 000 zł	Nie ma karencji
<b>Trwałego Uszczerbku na Zdrowiu Ubezpieczonego w Wyniku Wypadku</b>	za 1%	220 zł	280 zł	400 zł	500 zł	Nie ma karencji
	100 %	22 000 zł	28 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	
<b>Zgon Małżonka lub Partnera</b> (bez ograniczenia wiekowego)		7 500 zł	10 000 zł	12 000 zł	---	6 miesięcy
<b>Zgon Małżonka lub Partnera w Wyniku Wypadku</b> (obejmuje świadczenie z tytułu: Zgon Małżonka lub Partnera)		15 000 zł	20 000 zł	24 000 zł	---	Nie ma karencji
<b>Zgon Rodzica oraz Rodzica Małżonka lub Partnera</b> (bez ograniczenia wiekowego)		1 500 zł	1 800 zł	2 400 zł	---	6 miesięcy
<b>Urodzenie się Dziecka</b>		700 zł	900 zł	1 200 zł		10 miesięcy
<b>Zgon Noworodka</b> (dziecko ubezpieczonego martwo urodzone, jeżeli zgon nastąpił najwcześniej w 23 tygodniu ciąży oraz zgon dziecka ubezpieczonego, które przyszło na świat żywe i nie ukończyło 1 roku życia)		1 400 zł	1 800 zł	2 400 zł	---	6 miesięcy
<b>Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego</b> (zgon ubezpieczonego, który nastąpił przed dniem ukończenia przez dziecko ubezpieczonego 25 roku życia)		2 200 zł	2 900 zł	3 600 zł	---	6 miesięcy
<b>Zgon Dziecka</b> (bez ograniczenia wiekowego)		3 750 zł	4 750 zł	6 000 zł	---	6 miesięcy
<b>Wystąpienie u Ubezpieczonego Poważnego Zachorowania</b> nowotwór (guz) złośliwy, zawał serca, udar mózgu, operacja pomostowania naczyń wieńcowych, niewydolność nerek, przeszczepianie narządów, paraliż, utrata kończyn, utrata wzroku, utrata słuchu, utrata mowy, ciężkie oparzenia, łagodny nowotwór mózgu, śpiączka, operacja aorty, choroba Alzheimera, schyłkowa niewydolność wątroby, operacja zastawek serca, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, anemia aplastyczna, zapalenie mózgu, schyłkowa niewydolność oddechowa, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, choroba Creutzfeldta – Jakoba, zakażenie HIV/Human Immunodeficiency Virus lub rozpoznanie AIDS/Nabyty Zespół Niedoboru Odporności (w wyniku transfuzji krwi), Zakażenie HIV/Human Immunodeficiency Virus lub rozpoznanie AIDS/Nabyty Zespół Niedoboru Odporności (w związku z wykonywanym zawodem)		2 200 zł	3 000 zł	3 600 zł	9 000 zł	180 dni
<b>Wystąpienie u Dziecka Poważnego Zachorowania</b> (ukończone 1 rok życia, ale nie ukończyło 20 roku życia) nowotwór (guz) złośliwy, niewydolność nerek, łagodny nowotwór mózgu, śpiączka, wirusowe zapalenie mózgu, dystrofia mięśniowa, cukrzyca, przewlekła niewydolność wątroby.		2 200 zł	3 000 zł	3 600 zł	---	180 dni
<b>Dzienne Świadczenia Szpitalne Ubezpieczonego</b>						
<b>Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby - od 1 – 90 dnia pobytu</b> (min. 4 dni pobytu w szpitalu)		45 zł	50 zł	60 zł	60 zł	90 dni (nie dotyczy sytuacji pobytu w szpitalu w wyniku wypadku)
<b>Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku</b> (min. 1 dzień pobytu w szpitalu)	od 1 do 14 dnia	90 zł	100 zł	120 zł	120 zł	
	od 15 do 90 dnia	45 zł	50 zł	60 zł	60 zł	
<b>Za dzień pobytu na OIOM</b>	od 1 do 5 dnia	90 zł	100 zł	120 zł	120 zł	
	* Za kolejne dni wg przyczyny pobytu w szpitalu: choroba lub wypadek	*	*	*	*	
<b>Na Wypadek Operacji Ubezpieczonego</b> (procent kwoty bazowej zależnej od rodzaju operacji wg katalogu operacji)		1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 000 zł	60 dni
<b>„WARTA ASSISTANCE MEDYCZNY”</b> ** wg OWU dla umowy		**	**	**	**	
<b>Składka miesięczna</b>		47,00 zł	57,00 zł	75,00 zł	70,00 zł	
<b>Dzienne ok.</b>		1,50 zł	1,80 zł	2,40 zł	2,30 zł	

Tabela zawiera podstawowe informacje o zakresach świadczeń i wysokości składek jest informacją dla osób zainteresowanych. Dla ubezpieczonych obowiązują Ogólne Warunki Ubezpieczenia w aktualne w dniu jej zawarcia oraz szczegółowa umowa ubezpieczenia – polisa. Szczegółowe warunki umowy ubezpieczenia zawiera polisa zawarta dla Ubezpieczenia Super Grupa KBS, która dostępna jest w Biurze Głównym KBS „Kapitał-Bezpieczeństwo-Serwis” Sp. z o.o., ul. Tadeusza Kościuszki 23-24 82-200 Malbork tel. 55 277 32 82, e-mail: [biurokbs@kbs.pl](mailto:biurokbs@kbs.pl) oraz na dostępnej na stronie [www.kbs.pl](http://www.kbs.pl).