

# Propozycja Grupowego Ubezpieczenia na Życie

FIRMA: 107310 Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Radomiu  
 skł 48  
 OFERTA NR: 2023/04/093  
 Z DNIA: 25.04.2023

| RODZAJ RYZYKA                                                        |                      | WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA | WYSOKOŚĆ SKŁADKI |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| <u>UBEZPIECZONY</u>                                                  |                      |                      |                  |
| Śmierć Ubezpieczonego                                                |                      | 35 000 zł            | 5,63 zł          |
| Śmierć Ubezpieczonego NW *                                           |                      | 70 000 zł            | 2,65 zł          |
| Śmierć Ubezpieczonego NWK *                                          |                      | 105 000 zł           | 0,77 zł          |
| Śmierć Ubezpieczonego NW przy pracy *                                |                      | 105 000 zł           | 0,28 zł          |
| Śmierć Ubezpieczonego NWK przy pracy *                               |                      | 140 000 zł           | - zł             |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego NW (za 100% uszczerbku)  |                      | 30 000 zł            | 5,05 zł          |
| Poważne zachorowania Ubezpieczonego                                  |                      | 6 000 zł             | 4,03 zł          |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu NW<br>(stawka dzienna)               | za pierwsze 14 dni : | 80 zł                | 4,53 zł          |
|                                                                      | za kolejne dni:      | 40 zł                |                  |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby<br>(stawka dzienna) | za pierwsze 14 dni : | 40 zł                |                  |
|                                                                      | za kolejne dni:      | 20 zł                |                  |
| Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 24 godzin)                     |                      | 400 zł               |                  |
| <u>WSPÓŁMAŁŻONEK</u>                                                 |                      |                      |                  |
| Śmierć współmałżonka                                                 |                      | 12 000 zł            | 5,91 zł          |
| Śmierć współmałżonka NW **                                           |                      | 24 000 zł            | 0,77 zł          |
| <u>DZIECKO</u>                                                       |                      |                      |                  |
| Śmierć Dziecka                                                       |                      | 4 000 zł             | 0,55 zł          |
| Urodzenie Dziecka                                                    |                      | 500 zł               | 0,63 zł          |
| Urodzenie martwego Dziecka                                           |                      | 3 000 zł             | 0,06 zł          |
| <u>RODZIC / TEŚĆ</u>                                                 |                      |                      |                  |
| Śmierć Rodzica lub Teścia                                            |                      | 1 400 zł             | 17,14 zł         |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA                                                   |                      |                      | 48,00 zł         |

\* Świadczenia z tytułu śmierci, śmierci NW, śmierci NWK, śmierci NW przy pracy, śmierci NWK przy pracy, śmierci zawału/udar nie sumują się

\*\* Świadczenia z tytułu śmierci współmałżonka, śmierci współmałżonka NW, śmierci współmałżonka NWK nie sumują się

\*\*\* Świadczenia z tytułu śmierci dziecka, śmierci dziecka NW, śmierci dziecka NWK nie sumują się

\*\*\*\* Świadczenia z tytułu śmierci rodzica lub teścia i śmierci rodzica lub teścia NW nie sumują się

\*\*\*\*\* Świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu NW oraz trwałego uszczerbku na zdrowiu NWP nie sumują się

Oferta została przygotowana w oparciu o przeprowadzoną analizę wymagań potrzeb klienta, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń. Zakres i przedmiot wskazany w ofercie obejmuje wszystkie wymagania i potrzeby klienta wynikające z przeprowadzonej analizy. Analiza przeprowadzona została w oparciu o rozmowę dystrybutora ubezpieczeń z klientem. Szczegółowy zakres ubezpieczonych ryzyk, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności znajduje się w dokumencie Ogólne Warunki Ubezpieczenia INTER Grupa zatwierdzonych Uchwałą Zarządu INTER-ŻYCIE Polska nr 18/2011 z dnia 16.06.2011 roku (OWU), które stanowią integralną część umowy ubezpieczenia. Zapoznanie się z nimi oraz akceptacja postanowień OWU stanowi warunek zawarcia umowy ubezpieczenia i objęcia ochroną ubezpieczeniową. W przypadku zidentyfikowania niezgodności produktu ubezpieczeniowego z Państwa wymaganiami i potrzebami, prosimy o niezwłoczne zgłoszenie tego faktu dystrybutorowi ubezpieczeń. Niniejsza oferta nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Akceptuję zaproponowaną zmianę warunków umowy ubezpieczenia, w tym zakres ubezpieczenia, wysokość świadczeń oraz wysokość składki ubezpieczeniowej należnej za każdą osobę ubezpieczoną. Zmiana warunków umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą nr 107310 i wchodzi w życie od dnia 01.07.2023 r. Zobowiązuję się do poinformowania wszystkich osób objętych grupowym ubezpieczeniem na życie o zmianie warunków ubezpieczenia.

.....  
Data

.....  
Podpis Ubezpieczającego

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.<br>Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy<br>XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego<br>nr KRS: 0000012649 | Kapitał zakładowy wynosi 20,5 mln zł,<br>jest zarejestrowany i w pełni opłacony<br>NIP: 547-17-53-546 | Zarząd:<br>Janusz Szulik - Prezes Zarządu<br>Piotr Bonarek - Członek Zarządu<br>Wioletta Rogosz - Członek Zarządu<br>Marcin Andruchewicz - Członek Zarządu |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|