

ŚWIADCZENIA ASSISTANCE I TELEMEDYCYNY

Świadczenia assistance i telemedycyny są wykonywane wyłącznie na terenie Polski. Wyjątek stanowią świadczenia assistance – pomoc medyczna za granicą.

| RODZAJ ŚWIADCZENIA | UBEZPIECZONY | MAŁŻONEK/ PARTNER | DZIECKO |
|--|--|--|---|
| Świadczenia wykonywane na terenie Polski (z wyjątkiem świadczenia assistance – pomoc medyczna za granicą) | świadczenia dotyczące Ubezpieczonego – podlimity w ramach łącznego limitu 10 000 zł na 1 zdarzenie | świadczenia dotyczące małżonka albo partnera – suma ubezpieczenia assistance w ramach łącznego limitu 10 000 zł na 1 zdarzenie | świadczenia dotyczące dziecka, które nie ukończyło 25. roku życia – suma ubezpieczenia assistance w ramach łącznego limitu 10 000 zł na 1 zdarzenie |
| Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 500 zł | 500 zł |
| Transporty medyczne ze wskazaną osobą z miejsca pobytu do placówki medycznej | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Transporty medyczne ze wskazaną osobą z placówki medycznej do miejsca pobytu | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Transporty medyczne ze wskazaną osobą pomiędzy placówkami medycznymi | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacyjnego – wizyta fizyoterapeuty w miejscu pobytu albo transport i wizyta w poradni rehabilitacyjnej | 1000 zł w przypadku choroby lub 2000 zł po wypadku | 1000 zł w przypadku choroby lub 2000 zł po wypadku | 1000 zł w przypadku choroby lub 2000 zł po wypadku |
| Organizacja wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego: | | | |
| • organizacja i pokrycie kosztów transportu sprzętu rehabilitacyjnego do miejsca pobytu; | 500 zł | 500 zł | 500 zł |
| • pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego; | 500 zł | 500 zł | 500 zł |
| • podanie informacji dotyczących placówek handlowych lub wypożyczalni oferujących sprzęt rehabilitacyjny | bez limitu | - | - |
| Organizacja opieki (do 5 dni) nad niepełnoletnimi dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku pobytu Ubezpieczonego / małżonka albo partnera lub dziecka w szpitalu przez okres dłuższy niż 5 dni | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Organizacja pobytu przedstawiciela ustawowego w szpitalu w razie pobytu dziecka w szpitalu | 1200 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Organizacja prywatnych lekcji dla dziecka w razie jego pobytu w domu powyżej 7 dni z powodu wskazań lekarskich | 1200 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Opieka pielęgniarki (do 5 dni) po pobycie w szpitalu trwającym dłużej niż 5 dni | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Pomoc domowa (do 5 dni) po pobycie w szpitalu trwającym dłużej niż 5 dni | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Pomoc medyczna za granicą w przypadku wymagającym natychmiastowej pomocy medycznej (bez przypadków wymagających pilnej interwencji medycznej) – konsultacje lekarskie z dojazdem | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Opieka nad zwierzętami domowymi (do 6 dni) w czasie pobytu w szpitalu | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 1200 zł | 1200 zł |
| Wizyta lekarska w razie wypadku | 500 zł | 500 zł | 500 zł |
| Pomoc psychologa w trudnych sytuacjach losowych | w ramach łącznego limitu 10 000 zł | 500 zł | 500 zł |
| Telemedycyna w razie choroby, wypadku lub nasilenia objawów chorobowych o ostrym przebiegu pozostających w bezpośrednim związku z chorobą przewlekłą, wymagających natychmiastowej porady lekarskiej | 6 porad lekarskich w roku polisowym | 360 zł do wykorzystania na nie więcej niż 6 porad lekarskich w roku polisowym | 360 zł do wykorzystania na nie więcej niż 6 porad lekarskich w roku polisowym |
| Infolinia medyczna | bez limitu | - | - |
| Infolinia zdrowe odżywianie | bez limitu | - | - |
| Infolinia baby assistance | bez limitu | - | - |
| Infolinia pogrzebowa | bez limitu | - | - |

MATERIAŁ REKLAMOWY

Dokument ten ma charakter wyłącznie informacyjny, służy przybliżeniu w sposób ogólny charakteru oraz zakresu ubezpieczenia, o którym w nim mowa i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 Kodeksu cywilnego ani rekomendacji do złożenia wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia. Dokument ten nie stanowi wzorca umownego ani części treści umowy ubezpieczenia. Każdy produkt oferowany przez Allianz przewiduje górną odpowiedzialność Allianz w postaci określonej sumy ubezpieczenia, jak również może przewidywać inne limity ilościowe, kwotowe lub czasowe na określone świadczenia, jak również skorzystanie z danych świadczeń może być uwarunkowane spełnieniem określonych warunków. Pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności Allianz, warunkach wypłaty i zasadach obliczania wysokości świadczeń zawierają ogólne warunki ubezpieczenia na Życie Allianz Bezpieczne Życie (indeks ABZ 01) zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 89/2020 wraz z załącznikami. Dokumenty te są dostępne są u Agenta Allianz oraz na stronie www.allianz.pl. Decyzja o zawarciu umowy ubezpieczenia powinna zostać podjęta po wcześniejszym zapoznaniu się z wyżej wymienionymi dokumentami i załącznikami do nich. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie („Allianz”), ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpacony w całości).

ŚWIADCZENIA ASSISTANCE 70+

Świadczenia assistance 70+ są wykonywane wyłącznie na terenie Polski.

| RODZAJ ŚWIADCZENIA | LIMIT NA KAŻDE ZDARZENIE |
|--|--------------------------|
| W razie choroby, zaostrzenia choroby przewlekłej lub wypadku | |
| Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 250 zł |
| Dostarczenie do miejsca pobytu książek po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 250 zł |
| Dostarczenie do miejsca pobytu posiłków po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 250 zł |
| Pomoc w opłacaniu rachunków po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 250 zł |
| Transport medyczny ze wskazaną przez Ubezpieczonego osobą z miejsca pobytu do placówki medycznej (1 transport medyczny na zdarzenie) | 1000 zł |
| Transport medyczny ze wskazaną przez Ubezpieczonego osobą z placówki medycznej do miejsca pobytu (1 transport medyczny na zdarzenie) | 1000 zł |
| Transport medyczny ze wskazaną przez Ubezpieczonego osobą z placówki medycznej do placówki medycznej oraz transport powrotny (1 transport medyczny wraz z transportem powrotnym na zdarzenie) | 1000 zł |
| Transport na i z wizyty kontrolnej po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 1000 zł |
| Transport do i z sanatorium po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 500 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów wizyty bliskiej osoby w razie ponad 5 dniowego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu: | |
| • zwrot kosztów zakupu biletów w obydwie strony (do i z miejsca pobytu Ubezpieczonego) autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej wskazanej przez Ubezpieczonego; oraz | 1000 zł |
| • dla tej osoby zorganizujemy i pokryjemy koszty zakwaterowania w hotelu położonym w tej samej miejscowości co szpital, w którym przebywa Ubezpieczony (jeżeli w tej miejscowości nie ma hotelu, pokryjemy koszt zakwaterowania w najbliższym hotelu). | 300 zł |
| Opieka osoby bliskiej po ponad 5-dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu: | |
| • zwrot kosztów zakupu biletów w obydwie strony (do i z miejsca pobytu Ubezpieczonego) autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej wskazanej przez Ubezpieczonego; oraz | 1000 zł |
| • dla tej osoby zorganizujemy i pokryjemy koszty zakwaterowania w hotelu położonym w tej samej miejscowości, w której znajduje się Ubezpieczony (jeżeli w tej miejscowości nie ma hotelu, pokryjemy koszt zakwaterowania w najbliższym hotelu). | 300 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów procesu rehabilitacyjnego w następstwie wypadku lub po ponad 5-dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu: | |
| • organizacja i pokrycie kosztów wizyt fizykoterapeuty w domu Ubezpieczonego, albo | 2000 zł |
| • organizacja i pokrycie kosztów transportu do poradni rehabilitacyjnej oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej. | 2000 zł |
| Organizacja i pokrycie kosztów wypożyczenia albo zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w następstwie wypadku lub po ponad 5-dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu: | |
| • organizacja i pokrycie kosztów transportu sprzętu rehabilitacyjnego do miejsca pobytu Ubezpieczonego, dla którego wypożyczono lub zakupiono sprzęt rehabilitacyjny | 500 zł |
| • pokrycie kosztów zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego. | 500 zł |
| Opieka pielęgniarki (do 30 dni) po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 5000 zł |
| Pomoc domowa (do 30 dni) po ponad 5 dniowym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu | 5000 zł |
| W razie nagłego zachorowania lub wypadku | |
| Refundacja kosztów za artykuły pierwszej potrzeby (kapsle, szlafrok, piżama, przybory toaletowe osobistego użytku) po ponad 3 dniowym pobycie w szpitalu w następstwie nagłego zachorowania lub wypadku | 100 zł |
| W razie wypadku | |
| Wizyta lekarska (zorganizujemy i pokryjemy koszty jednej wizyty lekarskiej w placówce medycznej lub w miejscu pobytu Ubezpieczonego) | 500 zł |
| Wizyty pielęgniarskie (zorganizujemy i pokryjemy koszty honorariów pielęgniarki i jej dojazdów do miejsca pobytu Ubezpieczonego) | 2000 zł |
| Pomoc domowa (przygotowanie posiłków, zakupy podstawowych artykułów spożywczych) maksymalnie przez 15 dni | 2000 zł |
| Świadczenia w trudnych sytuacjach losowych Ubezpieczonego | |
| Pomoc psychologa | 500 zł |