

# 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](http://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
<b>W razie choroby, zaostrzenia choroby przewlekłej lub wypadku</b>	
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
<b>W razie nagłego zachorowania lub wypadku</b>	
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
<b>W razie wypadku</b>	
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
<b>Świadczenia w trudnych sytuacjach losowych Ubezpieczonego</b>	
Pomoc psychologa	500 zł