

TWOJA SKŁADKA

OBOWIĄZUJE OD 2007 ■ PLN

Składka jest powiązana z wiekiem. Składka powiązana z wiekiem obowiązuje od pierwszej płatności składki. Plan ubezpieczeniowy należy wykupić przed osiągnięciem wieku 80 lat. Przebyte choroby mogą skutkować podwyższeniem składki, a w niektórych przypadkach nawet wykluczeniem ochrony ubezpieczeniowej.

W zależności od kraju zamieszkania Twoja składka może podlegać podatkowi od składek ubezpieczeniowych. W takiej sytuacji kwota podatków, obciążeń lub opłat zostanie wskazana w zawiadomieniu o należności składki. W celu uzyskania dokładniejszych informacji o wszelkich podatkach należnych w Polsce należy skontaktować się z IHI lub z przedstawicielem lokalnym.

Składka roczna na osobę w PLN:

	BEZ FRANSZYZY	FRANSZYZA 1.300 PLN	LECZENIE STOMATOLOGICZNE I OPTYKA
0-9	0	0	0
10-20	4.325	3.912	1.145
21-24	4.425	3.964	1.145
25-29	5.933	5.417	1.635
30-34	6.337	5.768	1.635
35-39	6.640	6.022	1.635
40-44	7.447	6.777	1.635
45-49	8.249	7.529	2.017
50-54	10.464	9.685	2.017
55-59	14.889	14.048	2.017
60-64	18.019	17.202	2.017
65-69	26.259	25.371	2.289
70-74	30.425	29.480	2.289
75-79	33.144	32.146	2.289
80+	33.868	32.825	2.289

Składka płatna półrocznie: 52,00% składki rocznej

Składka płatna kwartalnie: 27,00% składki rocznej

Nie ponosimy odpowiedzialności za błędy i pominięcia w tekście.

PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Jeżeli w Formularzu Wniosku nie podano danych karty kredytowej, to prześlemy Ci zawiadomienie o należności składki. Ponieważ rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej jest uzależnione od otrzymania płatności przez IHI, zalecamy uiszczenie składki w ciągu 30 dni. Możesz wybrać jedną z następujących opcji płatności:

- Płatność kartą kredytową na witrynie www.ihl.com.
- Międzynarodowa karta kredytowa: American Express, VISA, Eurocard/MasterCard, JCB lub Diners.
- Przelew bankowy na nasz rachunek złotówkowy.

Właściciel rachunku: International Health Insurance danmark a/s.

Danske Bank Polska S.A., ul. Emilii Plater 28

00-688 Warszawa, Polska

Nr rachunku w PLN: 4550262495

IBAN: 18183000040000004550262495

BIC / S.W.I.F.T: DABAPLPW

Niezależnie od wybranej metody płatności uprzejmie prosimy o podawanie numeru polisy.