

UltraCare

Ogólny limit ubezpieczenia	Pakiet „Plus”	Pakiet „Comprehensive”	Pakiet „Select”	Pakiet „Standard”
Jeżeli w ciągu roku obowiązywania programu ubezpieczeniowego ubezpieczony zachoruje lub ulegnie wypadkowi, zobowiązujemy się do zapłacenia niezbędnych, zwyczajowych i uzasadnionych kosztów na zasadach określonych w programie, do maksymalnej wysokości na ubezpieczonego:	£2.000.000 \$3.400.000 €3.000.000	£1.000.000 \$1.700.000 €1.500.000	£750.000 \$1.275.000 €1.125.000	£500.000 \$850.000 €750.000
Leczenie szpitalne i opieka dzienna				
Wypadki i stany wymagające udzielenia natychmiastowej pomocy (nagłe przypadki). Koszty leczenia na intensywnej terapii oraz sali operacyjnej				
Koszty pobytu w szpitalu				
Koszty opieki, koszty leczenia oraz dodatkowe opłaty				
Koszty usług medycznych świadczonych przez chirurgów, konsultantów, anestezjologów, lekarzy ogólnych				
Koszty przepisanych leków i środków farmakologicznych				
Koszty chirurgii plastycznej po wypadku lub operacji – w przypadkach uzasadnionych				
Protezy: sztuczne uzupełnienie brakującej części ciała ubezpieczonego wymagające operacji chirurgicznej (na stałe)				
Badania MRI, PET oraz CT				
Badania rentgenowskie, patologia, badania oraz procedury diagnostyczne				
Koszty badań onkologicznych, leków oraz koszty konsultacji ¹ , w tym koszty chemioterapii i radioterapii	W całości	W całości	W całości	W całości
Zabiegi fizjoterapii prowadzone przez dyplomowanego fizjoterapeutę, zalecone przez lekarza ogólnego, konsultanta lub specjalistę				
Koszty zakwaterowania rodzica – dla ubezpieczonych rodziców i ubezpieczonych hospitalizowanych dzieci w wieku poniżej 18 lat				
Uszkodzenie własnego uzębienia wskutek wypadku				
Leczenie psychiatryczne do 30 dni w ciągu 12 miesięcy ciągłego okresu ubezpieczenia w ramach programu		Brak	Brak	Brak
Leczenie ambulatoryjne¹				
Konsultacje i leczenie podstawowe, w tym honorarium lekarza, zapisane leki i środki farmakologiczne oraz środki opatrunkowe			Brak	
Badania rentgenowskie, patologia, badania oraz procedury diagnostyczne	W całości	Do kwoty £5.000 \$8.500 €7.500	Do kwoty £3.000 \$5.100 €4.500	
Honoraria lekarzy specjalistów i konsultantów, zapisane leki i środki farmakologiczne oraz środki opatrunkowe				
Leczenie psychiatryczne po upływie 12 miesięcy ciągłego okresu ubezpieczenia w ramach programu	Do kwoty £2.000 \$3.400 €3.000	* Leki i leczenie uzupełniające oraz fizjoterapia do maksymalnej kwoty £500 \$8.500 €750	* Leki i leczenie uzupełniające oraz fizjoterapia do maksymalnej kwoty £250 \$425 €375	
Leki i leczenie uzupełniające prowadzone przez terapeutę, zalecone przez lekarza ogólnego, konsultanta lub specjalistę Świadczenie to obejmuje zabiegi w zakresie osteopatii, chiropraktyki, homeopatii oraz akupunktury i medycyny chińskiej*	Do kwoty £2.000 \$3.400 €3.000			Brak
Zabiegi fizjoterapii prowadzone przez dyplomowanego fizjoterapeutę, zalecone przez lekarza ogólnego, konsultanta lub specjalistę*	W całości			
Koszty badań onkologicznych, leków oraz koszty konsultacji, w tym koszty chemioterapii i radioterapii				
Badania MRI, PET oraz CT				
Zabiegi chirurgiczne ambulatoryjne (bez hospitalizacji)				
Leczenie poszpitalne (w ciągu 90 dni od daty wypisania ze szpitala)	W całości	W całości	W całości	
Ambulatoryjne leczenie dentystyczne² (po upływie 6 miesięcy ciągłego okresu ubezpieczenia)				
Leczenie w celu zlikwidowania bólu zębów lub uszkodzenia uzębienia (własnego) wskutek wypadku	Do 75% kwoty £750 \$1.275 €1.125	Do 75% kwoty £500 \$850 €750	Brak	Brak

Leczenie w celu uzupełnienia własnego uzębienia, w tym koszty zdjęć rentgenowskich, plomb, ekstrakcji, leczenia kanałowego, leczenia dziąseł			Brak	
Badania profilaktyczne				
Rutynowe badania, w tym badania w kierunku nowotworów, chorób układu sercowo-naczyniowego, badania neurologiczne, badania zdrowia dziecka, badania kontrolne (np. ciśnienie krwi, poziom cholesterolu), szczepienia..	Do kwoty £350 \$595 €525	Do kwoty £250 \$425 €375	Brak	Brak
Choroby i schorzenia przewlekłe				
Koszty pobytu, rutynowych badań, przepisanych leków i środków opatrunkowych, oraz leczenia paliatywnego	Do kwoty £1.000 \$1.700 €1.500	Do kwoty £500 \$850 €750	Do kwoty £250 \$425 €375	Brak
Stabilizacja stanu chorego w przypadku nagłego zaostrzenia/wystąpienia epizodu schorzeń przewlekłych	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjne-go	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjne-go	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego
Transport karetką pogotowia w nagłych przypadkach				
Koszty transportu drogowego w nagłych przypadkach lub przypadkach medycznie uzasadnionych do najbliższego szpitala lokalnego o odpowiednim profilu	W całości	W całości	W całości	W całości
Przeszczepy organów				
Koszty operacji chirurgicznych i koszty transportu związane z przeszczepami nerki, wątroby, serca, płuca, lub serca i płuca u ubezpieczonego (ale nie w przypadku, gdy to ubezpieczony jest dawcą)	Do kwoty £200.000 \$340.000 €300.000	Do kwoty £200.000 \$340.000 €300.000	Do kwoty £200.000 \$340.000 €300.000	Do kwoty £200.000 \$340.000 €300.000
Pielęgnacja w domu				
Podstawowa opieka zdrowotna świadczona przez wykwalifikowaną pielęgniarkę w domu ubezpieczonego bezpośrednio po zakończeniu lub zamiast leczenia szpitalnego lub opieki dziennej	Do kwoty £5.000 \$8.500 €7.500	Do kwoty £2.500 \$4.250 €3.750	Do kwoty £2.500 \$4.250 €3.750	Do kwoty £1.500 \$2.550 €2.250
Koszty podróży ubezpieczonego odwiedzającego chorego członka rodziny				
Koszty podróży (powrotny bilet lotniczy w klasie turystycznej) z miejsca zamieszkania poniesione przez ubezpieczonego w celu odwiedzenia bliskiego członka rodziny (do momentu ukończenia przez niego 75 lat) w razie jego choroby i uznania jego stanu za krytyczny lub w razie jego śmierci. Nie więcej niż jedna podróż powrotna na ubezpieczonego w ciągu roku obowiązywania programu.	W całości	W całości	W całości	W całości
Świadczenie gotówkowe w przypadku hospitalizacji				
Płatność określonej kwoty w gotówce za dobę w przypadku leczenia ubezpieczonego, który nie pokrywa kosztów leczenia	£250 \$425 €375 za dobę Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	£250 \$425 €375 za dobę Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	£250 \$425 €375 za dobę Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	£250 \$425 €375 za dobę Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250
Koszty obsługi prawnej				
Koszty obsługi prawnej poniesione przez ubezpieczonego (za naszą uprzednią zgodą na piśmie) w celu wniesienia roszczenia przeciwko osobie trzeciej, która spowodowała obrażenia ciała lub śmierć ubezpieczonego	Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250	Do kwoty £7.500 \$12.750 €11.250
Transport do odpowiedniej placówki lub do kraju stałego zamieszkania w nagłych przypadkach				
Koszty transportu ubezpieczonego do najbliższego ośrodka opieki zdrowotnej oferującego wymagane usługi. Wypłata tego świadczenia, w tym zwrot kosztów udzielonej pomocy, następuje w razie nagłego wypadku ubezpieczonego (a) który znalazł się w stanie krytycznym oraz (b) jeżeli, naszym zdaniem, w kraju, w którym znajduje się ubezpieczony, nie zostanie mu zapewniona wymagana pomoc	W całości	W całości	W całości	W całości W ramach leczenia szpitalnego i opieki dziennej
Lotniczy bilet powrotny w klasie turystycznej do kraju stałego zamieszkania ubezpieczonego (po przetransportowaniu go w odpowiednie miejsce) w nagłych przypadkach				

Zatwierdzone uprzednio koszty podróży, zakwaterowania, oraz powrotnego biletu lotniczego w klasie turystycznej bliskiego współpracownika lub osób pozostających pod opieką ubezpieczonego, lub w przypadku, gdy to ubezpieczony pozostaje pod czyjąś opieką, rodzica lub członka bliskiej rodziny ubezpieczonego, który musi towarzyszyć ubezpieczonemu podczas podróży w ramach tego świadczenia				
Transport zwłok do kraju stałego zamieszkania				
W razie śmierci ubezpieczonego poza krajem stałego zamieszkania, świadczenie to obejmuje koszty przygotowania i transportu lotniczego zwłok, szczątków, lub prochów ubezpieczonego z miejsca zgonu do kraju stałego zamieszkania, lub koszty przygotowania i przeprowadzenia pogrzebu lub kremacji zwłok ubezpieczonego na miejscu	W całości	W całości	W całości	W całości
Leczenie w nagłych przypadkach poza regionem geograficznym, który obejmuje polisa				
Leczenie ubezpieczonego w nagłych przypadkach poza regionem geograficznym, który obejmuje polisa	Do kwoty £35.000 \$59.500 €52.500	Do kwoty \$51.500 €45.000	Do kwoty £20.000 \$34.000 €30.000	Brak
Udziały własne				
¹ Standardowy udział własny w leczeniu ambulatoryjnym (na chorobę/wypadek na rok obowiązywania programu ubezpieczeniowego)	£25,00 \$42,50 €3750	£25,00 \$42,50 €37,50	£25,00 \$42,50 €37,50	Nie dotyczy
² Ambulatoryjne leczenie dentystyczne – udział własny w ramach wspólnego ubezpieczenia (na jedno roszczenie ubezpieczeniowe)	25%	25%	Nie dotyczy	Nie dotyczy