

Ogólny limit ubezpieczenia	Pakiet „Bronze”	Pakiet „Silver”	Pakiet „Gold”
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:	£500.000 \$850.000 €750.000	£750.000 \$1.275.000 €1.125.000	£1.000.000 \$1.700.000 €1.500.000
Leczenie szpitalne i opieka dzienna			
Wypadki i stany wymagające udzielenia natychmiastowej pomocy (nagle 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	W całości	W całości	W całości
Koszty badań onkologicznych, leków oraz koszty konsultacji ¹ , w tym koszty chemioterapii i radioterapii			
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			
Leczenie poszpitalne w ciągu 90 dni od daty wypisania ze szpitala			
Uszkodzenie własnego uzębienia wskutek wypadku			
Leczenie ambulatoryjne¹			
Konsultacje i leczenie podstawowe, w tym honorarium lekarza, zapisane leki i środki farmakologiczne oraz środki opatrunkowe	Brak	Do kwoty £4.000 \$6.800 €6.000	W całości
Badania rentgenowskie, patologia, badania oraz procedury diagnostyczne		* Leki i leczenie uzupełniające oraz fizjoterapia do maksymalnej	

Honoraria lekarzy specjalistów i konsultantów, zapisane leki i środki farmakologiczne oraz środki opatrunkowe		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*			Do kwoty £500 \$850 €750
Leczenie psychiatryczne po upływie 12 miesięcy ciągłego okresu ubezpieczenia w ramach programu		Do kwoty £250 \$425 €375	Do kwoty £500 \$850 €750
Zabiegi fizjoterapii prowadzone przez dyplomowanego fizjoterapeutę, zalecone przez lekarza ogólnego, konsultanta lub specjalistę*		Do kwoty £1.000 \$1.700 €1.500	Do kwoty £15000 \$2.550 €2.250
Koszty badań onkologicznych, leków oraz koszty konsultacji, w tym koszty chemioterapii i radioterapii			
Badania MRI, PET oraz CT		W całości	W całości
Zabiegi chirurgiczne ambulatoryjne (bez hospitalizacji)			
Ambulatoryjne leczenie dentystyczne² (po upływie 6 miesięcy ciągłego okresu ubezpieczenia)			
Leczenie w celu zlikwidowania bólu zębów lub uszkodzenia uzębienia (własnego) wskutek wypadku	Brak	Do 75% kwoty £500 \$850 €750	Do 75% kwoty £750 \$1.275 €1.125
Leczenie w celu uzupełnienia własnego uzębienia, w tym koszty zdjęć rentgenowskich, plomb, ekstrakcji, leczenia kanałowego, leczenia dziąseł		Brak	
Choroby i schorzenia przewlekłe			
Koszty pobytu, rutynowych badań, przepisanych leków i środków opatrunkowych, oraz leczenia paliatywnego	Brak	Do kwoty £250 \$425 €375	Do kwoty £500 \$850 €750
Stabilizacja stanu chorego w przypadku nagłego zaostrzenia/wystąpienia epizodu schorzeń przewlekłych	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego	W ramach limitu ubezpieczenia kosztów leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego
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
Przeszczepy organów			
Koszty operacji chirurgicznych związanych 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

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 £1.500 \$2.550 €2.250	Do kwoty £2.500 \$4.250 €3.750	Do kwoty £5.000 \$8.500 €7.500
Koszty podróży ubezpieczonego odwiedzającego chorego członka rodziny			
Koszty podróży (powrotny bilet lotniczy w klasie turystycznej) 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.	Brak	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
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 przypadku choroby lub wypadku ubezpieczonego (a) wymagającego uznania jego stanu za krytyczny lub (b) jeżeli, naszym zdaniem, w kraju, w którym znajduje się ubezpieczony, nie zostanie mu zapewniona wymagana pomoc i/lub przyspieszy to jego rekonwalescencję	W całości W ramach leczenia szpitalnego i opieki dziennej	W całości	W całości
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 Twoją 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	Do kwoty £15.000 \$25.500 €22.500	Do kwoty £15.000 \$25.500 €22.500	Do kwoty £15.000 \$25.500 €22.500

Leczenie w nagłych przypadkach poza regionem geograficznym, który obejmuje polisa			
Leczenie ubezpieczonego w nagłych przypadkach poza regionem geograficznym, który obejmuje polisa	Brak	Do kwoty £30.000 \$51.500 €45.000	Do kwoty £35.000 \$59.500 €52.500
Opieka w trakcie ciąży			
Prawidłowa ciąża i narodziny wraz z diagnostyką prenatalną i innymi badaniami, a także opieką poporodową.	Brak	Brak	Do 80% kwoty £5.000 \$8.500 €7.500
Leczenie komplikacji w czasie ciąży powstałych wskutek problemów zdrowotnych w okresie prenatalnym lub w czasie porodu oraz wymagających rozpoznania położniczego	Do kwoty £2.500 \$4.250 €3.750	Do kwoty £5.000 \$8.500 €7.500	W całości
Koszty opieki nad noworodkiem, koszty pobytu noworodka w szpitalu podczas leczenia szpitalnego matki w razie stwierdzenia choroby/schorzenia objętego zakresem komplikacji poporodowych lub zasiłku położowego	W całości	W całości	
Przerwanie ciąży w przypadkach medycznie uzasadnionych			
Udział własny			
¹ Standardowy udział własny w leczeniu ambulatoryjnym (na chorobę/wypadek na rok obowiązywania programu ubezpieczeniowego)	Nie dotyczy	£30,00 \$50,00 €45,00	£30,00 \$50,00 €45,00
² Ambulatoryjne leczenie dentystyczne – udział własny w ramach wspólnego ubezpieczenia (na jedno roszczenie ubezpieczeniowe)		25%	25%
³ Normalna ciąża i poród w ramach wspólnego ubezpieczenia (na jedno roszczenie ubezpieczeniowe)		Nie dotyczy	20%