



Grupowe ubezpieczenie zdrowotne

Allianz Opieka Zdrowotna dla zdrowia

Szanowni Państwo,

przedstawiamy Państwu program grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna przygotowany dla Państwa pracowników. Jesteśmy przekonani, że rozwiązania opracowane przez naszych specjalistów przyniosą Państwu wymierne korzyści.

Poniżej znajdują Państwo główne atuty programu. Na kolejnych stronach prezentujemy szczegóły proponowanych rozwiązań. O nich mogą Państwo w każdej chwili porozmawiać ze swoim opiekunem, który będzie też później obsługiwał Państwa ubezpieczenie.

Z wyrazami szacunku

Paweł Pytel
Wiceprezes Zarządu

Co zawiera ta propozycja

1. Dlaczego warto mieć program zdrowotny – materiał marketingowy
2. Propozycja grupowego programu zdrowotnego dla Twojej firmy
3. Świadczenia zdrowotne – załącznik 1 do propozycji
4. Wybrane umowy dodatkowe – załącznik 2 do propozycji

Dlaczego warto mieć program zdrowotny

Najbardziej cenione w programie



Szybki, bezgotówkowy dostęp do prawie 3400 placówek medycznych na terenie całej Polski (m.in.: Centrum Medyczne Damiana, Enel-Med, Polmed, Multi-Med, Scanmed) – aktualna lista placówek dostępna u Państwa opiekuna



Gwarancja dostępności lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w ciągu 1 dnia roboczego oraz lekarzy specjalistów w ciągu 5 dni roboczych na zasadach wskazanych w umowie. Wizyty u specjalistów wskazanych w o.w.u. bez skierowania od lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej



Telekonsultacje /e-konsultacje – zdalne wizyty lekarzy POZ i wybranych specjalistów w każdym wariancie ubezpieczenia oraz możliwość wystawienia e-skierowania na badania i e-recepty

Inne korzyści wynikające z programu

- Możliwość korzystania z dowolnej placówki medycznej w Polsce na zasadzie refundacji – zwrócimy poniesione koszty świadczeń zdrowotnych należne w ramach wariantu ubezpieczenia, do wysokości limitu określonego w warunkach umowy
- 24-godzinne wsparcie infolinii medycznej pod numerem 224 224 224*
- Dogodny sposób umawiania świadczeń, w tym samodzielnie w wybranych placówkach współpracujących lub telekonsultacji przez platformę medyczną
- Dostęp do licznych specjalistów dla dorosłych i dzieci
- Proste i zdalne zawarcie oraz obsługa ubezpieczenia – portal dla Ubezpieczającego i e-deklaracje dla pracownika i członków jego rodziny
- Dostęp do warunków ubezpieczenia i możliwość zgłaszania refundacji za pośrednictwem serwisu Mój Allianz
- Badania diagnostyczne także na podstawie skierowań wydanych przez lekarzy spoza sieci współpracujących z nami placówek, nawet wystawionych przed rozpoczęciem ochrony
- Świadczenia opiekuńcze (assistance) m.in.: transport do i z placówki medycznej, dowieszenie i zakup sprzętu rehabilitacyjnego, opieka pielęgniarki, pomoc domowa, pomoc psychologa, dostarczenie leków do domu po hospitalizacji
- Dodatkowe świadczenia dostępne w zależności od wybranych umów dodatkowych m.in.: opieka rehabilitacyjna po chorobie i wypadku nawet jeśli zaistniały przed rozpoczęciem ochrony, zwrot kosztów zakupu leków po pobycie w szpitalu do wysokości limitu określonego w warunkach umowy, opieka stomatologiczna w placówkach współpracujących, stomatologia refundacyjna z dowolnej placówki stomatologicznej na terenie Polski

Kto może się ubezpieczyć



Pakiet Indywidualny: pracownik, który ukończył 18 lat i nie ma 69 lat



Pakiet Rodzinny: pracownik i jego współmałżonek albo partner, o ile ukończyli 18 lat i nie ukończyli 69 lat, oraz ich dzieci, które nie ukończyły 25 lat



Pakiet Partnerski: pracownik i jego współmałżonek albo partner, o ile ukończyli 18 lat i nie ukończyli 69 lat lub pracownik we wskazanym wyżej wieku i jego jedno dziecko, które nie ukończyło 25 lat



Pakiet Indywidualny Rodzic: rodzic pracownika, rodzic współmałżonka albo rodzic partnera, który ukończył 45 lat i nie ukończył 80 lat

Rodzice pracownika mogą przystąpić do umowy wyłącznie, jeśli przystępuje pracownik. Rodzice współmałżonka albo rodzice partnera mogą przystąpić do umowy wyłącznie, jeśli pracownik przystąpił do umowy w formie Pakietu Partnerskiego albo Rodzinnego wraz z partnerem albo współmałżonkiem.

Jak korzystać ze świadczeń zdrowotnych



Platforma medyczna w portalu klienta Mój Allianz
Samodzielne umawianie i odwołanie wizyt stacjonarnych, telekonsultacji i badań (po zalogowaniu się na portal-klienta.allianz.pl)



Infolinia 224 224 224*
Działamy 24/7 w języku polskim i angielskim. Numer infolinii wyślemy w powitalnym SMS-ie zaraz po przystąpieniu do ubezpieczenia. Potwierdzenia rezerwacji świadczeń wysyłamy również SMS-em.



Telekonsultacje/e-konsultacje
Na e-konsultację można się umówić:

- samodzielnie przez platformę medyczną
- za pośrednictwem infolinii medycznej 224 224 224*

W ramach telekonsultacji można:

- umówić konsultację z lekarzem specjalistą, bez skierowania
- otrzymać skierowanie na badania
- omówić z lekarzem wyniki badań
- otrzymać lub przedłużyć e-recepty na leki przyjmowane cyklicznie
- uzyskać e-zwolnienie
- sprawdzić dostępność leków i zamówić je w aptece



Bezpośrednio w placówce medycznej
Wystarczy sprawdzić na zdrowotne.allianz.pl lub na naszej infolinii, w których placówkach można się umawiać bezpośrednio. Podczas rejestracji wizyty wystarczy poinformować, że korzysta się ze świadczeń w ramach grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz.

Jak korzystać z refundacji świadczeń zdrowotnych

Ubezpieczeni mają możliwość skorzystania ze świadczeń zdrowotnych (nie dotyczy świadczeń rehabilitacji i stomatologii bezgotówkowej) dostępnych w ramach wariantu ubezpieczenia poza siecią placówek medycznych współpracujących z Allianz.

Za taką wizytę zwracamy poniesione koszty zgodnie z cennikiem wskazanym w warunkach umowy. Aby otrzymać zwrot kosztów, Ubezpieczony powinien uzupełnić elektroniczny formularz na allianz.pl lub w serwisie Mój Allianz oraz załączyć skan lub zdjęcie dowodów poniesionych kosztów (np. imienna faktura, rachunek) oraz skierowania lekarskiego (dla świadczeń wymagających skierowania). Aby skorzystać z refundacji nie potrzebna jest zgoda infolinii medycznej (poza wizytą domową).

Jak przystąpić do ubezpieczenia i pobrać certyfikat

Wystarczy wypełnić e-deklarację (nie potrzeba papierowych formularzy). Certyfikat potwierdzający zakres ochrony udostępnimy w serwisie Mój Allianz. Hasło i login prześlemy Ubezpieczonemu SMSem i e-mailem.

Co Pracownik może zmienić w trakcie ubezpieczenia

Pracownik za zgodą pracodawcy może w każdym momencie trwania umowy ubezpieczenia zmienić wariant i formę ubezpieczenia. Kolejna zmiana może być wprowadzona już po upływie 6 m-cy od ostatniej zmiany. Zakres można zmienić samodzielnie w serwisie Mój Allianz lub w formie papierowego wniosku.

Jak badamy jakość usług

Po wizycie lub badaniu Ubezpieczony otrzymuje SMSem lub e-mailem ankietę satysfakcji klienta. Oceniane aspekty w skali 1-5:

- łatwość umówienia wizyty,
- zaproponowany termin wizyty,
- rozmowa z osobą, która umawiała wizytę,
- jakość obsługi w placówce medycznej,
- czas w placówce (oczekiwanie i czas wizyty).

*Opłata zgodna z taryfą operatora

Materiał ma charakter marketingowy i nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, rekomendacji do zawarcia umowy ubezpieczenia, wzorca umownego ani części umowy ubezpieczenia.

Allianz Opieka Zdrowotna (indeks AOZ03) jest ubezpieczeniem na życie oferowanym przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółkę Akcyjną („Allianz”). Szczegółowy zakres i warunki ubezpieczenia, w tym w zakresie składek i opłat, ograniczeń i wyłączeń naszej odpowiedzialności (w szczególności przypadków braku odpowiedzialności Allianz, w tym za schorzenia zaistniałe przed rozpoczęciem udzielania ochrony bądź ich skutki, które wystąpiły już w trakcie udzielania ochrony, oraz okresów ograniczonej ochrony) oraz zasad obliczania i warunków wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych, znajdują się w ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna (indeks AOZ03) wraz z załącznikami (o.w.u.) zamieszczonych na www.allianz.pl.

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002561, NIP 526-020-99-75, REGON 010587003, wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w kwocie 87 267 500 złotych).

Propozycja nr **537427**
ważna do: **08.04.2025 r.**

pod warunkiem, że do ubezpieczenia
przystąpi minimum:
400 pracowników

STOWARZYSZENIE TUUS SALUS

Propozycja grupowego programu zdrowotnego dla Twojej firmy

07.02.2025

Państwa opiekun
Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

**Umawianie wizyt i
assistance**
224 224 224*

**Zgłoszenia
dotyczące refundacji**
allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

Jakie proponujemy zakresy ochrony

Zakres	Świadczenie/wariant		
	Zakres 1	Zakres 2	Zakres 3
Dostęp do świadczeń zdrowotnych (wariant)	Dla Ciebie Komfort O-K-E REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2
organizacja i pokrycie kosztów świadczeń zdrowotnych dostępnych w wariantach we współpracujących z nami placówkach medycznych lub zwrot kosztów świadczeń zdrowotnych na zasadach i do wysokości cennika wskazanego w warunkach umowy			
Zgon ubezpieczonego	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego	zgodnie z o.w.u.	zgodnie z o.w.u.	zgodnie z o.w.u.
Leczenie ubezpieczonego z zakresu rehabilitacji (wariant)	-	-	Rehabilitacja (limit 30)
organizacja i pokrycie kosztów świadczeń rehabilitacyjnych dostępnych w wariantach we współpracujących z nami placówkach medycznych			

Zakres	Świadczenie/wariant	
	Zakres 4	
Dostęp do świadczeń zdrowotnych (wariant)	Dla Ciebie Prestige VIP P8REF2	
organizacja i pokrycie kosztów świadczeń zdrowotnych dostępnych w wariantach we współpracujących z nami placówkach medycznych lub zwrot kosztów świadczeń		

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

**Umawianie wizyt i
assistance**

224 224 224*

**Zgłoszenia
dotyczące refundacji**

allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

zdrowotnych na zasadach i do wysokości cennika
wskazanego w warunkach umowy

Zgon ubezpieczonego

1 000 zł

Świadczenia opiekuńcze dla
Ubezpieczonego

zgodnie z o.w.u.

Leczenie ubezpieczonego z zakresu
rehabilitacji (wariant)

Rehabilitacja (limit 30)

organizacja i pokrycie kosztów świadczeń
rehabilitacyjnych dostępnych w wariantach
we współpracujących z nami placówkach
medycznych

Miesięczne składki za wybrane zakresy ochrony

	Zakres 1	Zakres 2	Zakres 3
Pakiet Indywidualny	66,00 zł kod Z1PI	109,00 zł kod Z4PI	219,00 zł kod Z7PI
Pakiet Partnerski (w tym wliczona dopłata za partnera/ współmatronka albo dziecko)	132,00 zł (66,00 zł) kod Z2PP	218,00 zł (109,00 zł) kod Z5PP	438,00 zł (219,00 zł) kod Z8PP
Pakiet Rodzinny (w tym wliczona dopłata za członków rodziny)	198,00 zł (132,00 zł) kod Z3PR	327,00 zł (218,00 zł) kod Z6PR	657,00 zł (438,00 zł) kod Z9PR
Zakres 4			
Pakiet Indywidualny		247,00 zł kod Z10PI	
Pakiet Partnerski (w tym wliczona dopłata za partnera/ współmatronka albo dziecko)		494,00 zł (247,00 zł) kod Z11PP	
Pakiet Rodzinny (w tym wliczona dopłata za członków rodziny)		741,00 zł (494,00 zł) kod Z12PR	

Specjalne warunki dla Państwa

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

**Umawianie wizyt i
assistance**

224 224 224*

**Zgłoszenia
dotyczące refundacji**

allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

Wariant Dla Ciebie Optimum w załączniku nr 1 o.w.u. otrzymuje nową nazwę Dla Ciebie Optimum EN ON REF2 i zostaje rozszerzony o pozycje: 1. Rozdz. IV pkt 2. ppkt 28)-31), 33)-34) [chirurg onkolog, endokrynolog, ginekolog endokrynolog, ginekolog onkolog, onkolog, onkolog dziecięcy (dostępny dla dzieci ubezpieczonych w ramach Pakietu Rodzinnego lub Pakietu Partnerskiego)]; 2. Rozdz. XII pkt 3. ppkt 1)-5) [hormon tyreotropowy (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (FT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (FT4)]; 3. Rozdz. XII pkt 13. ppkt 7)-15) [hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (FT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (FT4), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH), kortyzol/glikokortykosteroid, tyreoglobulina (TG)]. Dla wariantu Dla Ciebie Optimum EN ON REF2 ulega zmianie cennik refundacyjny wskazany w załączniku nr 1 do o.w.u. Allianz Życie w przypadkach wymienionych w § 18 ust. 1 o.w.u. zwraca koszty Świadczeń zdrowotnych dla poniżej wskazanych pozycji, maksymalnie do wysokości: 1. Rozdz. IV pkt 1 (Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej), ppkt 1)-3)-100zł; 2. Rozdz. IV pkt 2 (Opieka specjalistyczna), ppkt 1)-31), 33)-34)-120zł; 3. Rozdz. V pkt 1 [Porada recepturowa (bez konsultacji lekarskiej)]-40zł; 4. Rozdz. VII (WIZYTY DOMOWE), ppkt 1)-200zł; 5. Rozdz. X pkt 1 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii), ppkt: 1)-60zł; 2), 4)-6)-140zł; 3), 7)-15zł; 6. Rozdz. X pkt 2 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii) ppkt: 1)-2)-150zł; 3)-5)-130zł; 6)-7)-50zł; 8)-100zł; 9)-60zł; 10), 12)-40zł; 11)-35zł; 13)-14)-60zł; 7. Rozdz. X pkt 3 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii) ppkt 1)-45zł; 8. Rozdz. X pkt 4 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii) ppkt 1)-2)-45zł; 9. Rozdz. X pkt 5 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki) ppkt: 1)-50zł; 2)-35zł; 3)-60zł; 4)-15zł; 6)-30zł; 7)-40zł; 10. Rozdz. X pkt 6 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii) ppkt: 1)-2)-55zł; 3)-4)-60zł; 11. Rozdz. X pkt 7 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii) ppkt 1)-3)-55zł; 12. Rozdz. X pkt 8 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii) ppkt: 1), 6)-30zł; 4)-35zł; 5)-40zł; 7)-50zł; 13. Rozdz. XI (AMBULATORYJNA OPIEKA PIELĘGNIARSKA), pkt: 1-4-20zł; 6-15zł; 7-8-40zł; 9-30zł; 14. Rozdz. XIII (BADANIA ENDOSKOPOWE), pkt: 1, 4-240zł; 2, 5-300zł; 3-250zł; 6-150zł; 7-200zł; 15. Rozdz. XIV (BADANIA RADIOLOGICZNE) pkt: 1, 3-15, 17-38, 40-42, 44, 46-52, 54, 56-122-50zł; 2, 43, 45, 55-60zł; 16, 53-80zł; 39-90zł; 123-100zł; 124-80zł; 125-140zł; 16. Rozdz. XV pkt 1 (USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża), ppkt: 1)-2)-100zł; 3)-6)-110zł; 17. Rozdz. XV pkt 2 (USG – jama brzuszna, układ moczowy), ppkt 1)-2)-110zł; 18. Rozdz. XV pkt 3 [USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie)], ppkt 1)-15)-110zł; 19. Rozdz. XV pkt 4 (USG – pozostałe), ppkt: 1), 3), 5)-7), 9)-110zł; 2), 4), 8)-170zł; 20. Rozdz. XVI (TOMOGRAMIA KOMPUTEROWA-TK/CT Z OPISEM), ppkt: 1), 3), 5), 7), 9), 11)-300zł; 2), 4), 6), 8), 10), 12)-350zł; 21. Rozdz. XVII (REZONANS MAGNETYCZNY-NMR Z OPISEM), ppkt: 1), 3), 5), 7), 9), 11)-500zł; 2), 4), 6), 8), 10), 12)-600zł; 22. Rozdz. XVIII pkt 1 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu krążenia), ppkt 1)-35zł; 23. Rozdz. XVIII pkt 3 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE narządu słuchu), ppkt 1)-40zł; 24. Rozdz. XVIII pkt 4 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu oddechowego), ppkt: 1)-40zł; 2)-60zł; 3)-50zł; 25. Rozdz. XVIII pkt 5 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu ruchu), ppkt: 1)-75zł; 2)-3)-70zł; 4)-100zł; 26. Rozdz. XIX pkt 1 (SZCZEPNIENIA WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ PRZED SZCZEPNIENIEM)-60zł.

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

**Umawianie wizyt i
assistance**

224 224 224*

**Zgłoszenia
dotyczące refundacji**

allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

Wariant Dla Ciebie Maximum w zat. nr 1 o.w.u. zmienia nazwę na Dla Ciebie Maximum DP4S REF2. Wprowadzone zmiany dla tego wariantu obejmują: 1. Dodano do Rozdz. XII pkt 1, ppkt 57); witamina D3-metabolit 25(OH) – cennik refundacyjny – 70 zł. 2. Rozszerzono zakres o pozycje Rozdziału IV pkt 2, ppkt 36); 38)-40); 43)-45) [androlog; dietetyk, lekarz chorób zakaźnych, nefrolog; psychiatra, psychiatra dziecięcy, psycholog (limit – po 4 konsultacje w 12 miesięcznych okresach ochrony Allianz Życie, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego). Dla wariantu Dla Ciebie Maximum DP4S REF2 ulega zmianie cennik refundacyjny wskazany w zat. nr 1 do o.w.u. Allianz Życie w przypadkach wymienionych w § 18 ust. 1 o.w.u. zwraca koszty Świadczeń zdrowotnych dla poniżej wskazanych pozycji, maksymalnie do wysokości: 1. Rozdz. IV pkt 1 (Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej), ppkt 1)-3) – 100zł; 2. Rozdz. IV. pkt 2 (Opieka specjalistyczna), ppkt 1)-34), 36), 38)-40), 44) – 120 zł; 43)-45) – 180zł; 3. Rozdz. V (KONSULTACJE PROFESORSKIE I PORADA RECEPTUROWA) pkt: 1 – 40zł; 2 – 180zł; 4. Rozdz. VII. (WIZYTY DOMOWE), ppkt 2) – 200zł; 5. Rozdz. X pkt 1 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii), ppkt: 1) – 60 zł; 2), 4)-6) – 140 zł; 3), 7) – 15zł; 6. Rozdz. X pkt 2 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii) ppkt: 1)-2) – 150zł; 3)-5) – 130zł; 6)-7) – 50zł; 8) – 100zł; 9) – 60zł; 10), 12) – 40zł; 11) – 35zł; 13)-14) – 60zł; 7. Rozdz. X pkt 3 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii) ppkt 1) – 45zł; 8. Rozdz. X pkt 4 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii) ppkt 1)-2) – 45zł; 9. Rozdz. X pkt 5 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki) ppkt: 1) – 50 zł; 2) – 35 zł; 3) – 60zł; 4) – 15zł; 6) – 30zł; 7) – 40zł; 10. Rozdz. X pkt 6 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii) ppkt: 1)-2) – 55zł; 3)-4) – 60zł; 11. Rozdz. X pkt 7 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii) ppkt 1)-3) – 55zł; 12. Rozdz. X pkt 8 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii) ppkt: 1), 6) – 30zł; 4) – 35zł; 5) – 40zł; 7) – 50zł; 13. Rozdz. XI (AMBULATORIJA OPIEKA PIELĘGNIARSKA), pkt: 1-4 – 20zł; 6 – 15zł; 7-8 – 40zł; 9 – 30zł; 14. Rozdz. XIII (BADANIA ENDOSKOPOWE), pkt: 1, 4 – 240zł; 2, 5, 11 – 300zł; 3 – 250zł; 6 – 150zł; 7, 10 – 200zł; 8 – 380zł; 9) – 460zł; 15. Rozdz. XIV (BADANIA RADIOLOGICZNE) pkt: 1, 3-15, 17-38, 40-42, 44, 46-52, 54, 56-122 – 50zł; 2, 43, 45, 55 – 60zł; 16, 53 – 80zł; 39 – 90zł; 123 – 100zł; 124 – 80zł; 125 – 140zł; 126 – 200zł; 16. Rozdz. XV. pkt 1 (USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża), ppkt: 1)-2) – 100 zł; 3)-6) – 110zł; 17. Rozdz. XV. pkt 2 (USG – jama brzuszna, układ moczowy), ppkt 1)-2) – 110zł; 18. Rozdz. XV. pkt 3 [USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie)], ppkt 1)-21) – 110zł; 19. Rozdz. XV. pkt 4 (USG – pozostałe), ppkt: 1), 3), 5)-7), 9)-17) – 110zł; 2), 4), 8), 18) – 170zł; 20. Rozdz. XV. pkt 5 (USG – naczyń krwionośnych i serca), ppkt: 1)-9) – 150zł; 10) – 120zł; 21. Rozdz. XVI. (TOMOGRAMIA KOMPUTEROWA – TK/CT Z OPISEM), ppkt: 1), 3), 5), 7), 9), 11), 16), 18), 20), 22), 24), 26), 28), 30), 32), 34), 36) – 300zł; 2), 4), 6), 8), 10), 12) – 13), 17), 19), 21), 23), 25), 27), 29), 31), 33), 35), 37) – 38) – 350zł; 22. Rozdz. XVII. (REZONANS MAGNETYCZNY – NMR Z OPISEM), ppkt nie parzyste od 1) do 45) – 500 zł; ppkt parzyste od 2) do 46) – 600zł; 23. Rozdz. XVIII pkt 1 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu krążenia), ppkt: 1) – 35zł; 2), 4)-5) – 120zł; 3) – 110zł; 24. Rozdz. XVIII pkt 2 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu nerwowego), ppkt: 1) – 100zł; 2) – 170zł; 3)-4) – 140zł; 5) – 150zł; 6) – 250zł; 25. Rozdz. XVIII pkt 3 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE narządu słuchu), ppkt 1)-2) – 40zł; 26. Rozdz. XVIII pkt 4 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu oddechowego), ppkt: 1) – 40zł; 2) – 60zł; 3) – 50zł; 27. Rozdz. XVIII pkt 5 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu ruchu), ppkt: 1) – 75zł; 2)-3) – 70zł; 4) – 100zł; 28. Rozdz. XIX (SZCZEPIENIA WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ PRZED SZCZEPIENIEM) pkt: 1 – 60zł; 2 – 40zł.

Postanowienia § 5 ust. 2-4 o.w.u. zostają zmienione i otrzymują brzmienie:

2. Ubezpieczeniem w formie Pakietu: Indywidualnego, Partnerskiego, Rodzinnego może zostać Główny Ubezpieczony, który:

- w Dacie początku ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 79 roku życia,

- po Dacie początku ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 69 roku życia.

3. Ubezpieczeniem w formie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego może zostać objęty Współmałżonek albo Partner Głównego Ubezpieczonego, o ile w Dacie przystąpienia do ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 79 roku życia.

4. Ubezpieczeniem w formie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego może zostać Dziecko, które w Dacie przystąpienia do ubezpieczenia nie ukończyło 25. roku życia.

Postanowienia § 14 ust. 2 o.w.u. zostają zmienione poprzez dodanie pkt 7) w brzmieniu:

7) w stosunku do Pracownika, który przystąpił do ubezpieczenia mając ukończone 69 lat i więcej - z dniem najbliższej Rocznicy polisy, następującej po Dacie przystąpienia do ubezpieczenia. W dniu wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do Pracownika, wygasa również ochrona w stosunku do Współmałżonka, Partnera, Dziecka, Ubezpieczonego Rodzica objętego ochroną w ramach Pakietu: Partnerskiego, Rodzinnego, Indywidualnego Rodzic.

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

**Umawianie wizyt i
assistance**

224 224 224*

**Zgłoszenia
dotyczące refundacji**

allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

Postanowienia § 5 ust. 2-4 o.w.u. zostają zmienione i otrzymują brzmienie:
2. Ubezpieczeniem w formie Pakietu: Indywidualnego, Partnerskiego, Rodzinnego może zostać Główny Ubezpieczony, który:
- w Dacie początku ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 79 roku życia,
- po Dacie początku ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 69 roku życia.
3. Ubezpieczeniem w formie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego może zostać objęty Współmałżonek albo Partner Głównego Ubezpieczonego, o ile w Dacie przystąpienia do ubezpieczenia ma ukończone 18 lat i nie ma ukończonego 79 roku życia.
4. Ubezpieczeniem w formie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego może zostać Dziecko, które w Dacie przystąpienia do ubezpieczenia nie ukończyło 25. roku życia.
Postanowienia § 14 ust.2 o.w.u. zostają zmienione poprzez dodanie pkt 7) w brzmieniu:
7) w stosunku do Pracownika, który przystąpił do ubezpieczenia mając ukończone 69 lat i więcej - z dniem najbliższej Rocznicy polisy, następującej po Dacie przystąpienia do ubezpieczenia. W dniu wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do Pracownika, wygasa również ochrona w stosunku do Współmałżonka, Partnera, Dziecka, Ubezpieczonego Rodzica objętego ochroną w ramach Pakietu: Partnerskiego, Rodzinnego, Indywidualnego Rodzic.

Wariant Dla Ciebie Komfort w zał. nr 1 o.w.u. otrzymuje nazwę Dla Ciebie Komfort O-K-E REF2 i zostaje rozszerzony o pozycje:1. Rozdz. IV pkt 2. ppkt 14)-15), 22)-23), 29)-30) [kardiolog, kardiolog dziecięcy (dostępny dla dzieci ubezpieczonych w ramach Pakietu Rodzinnego lub Pakietu Partnerskiego), ortopeda, ortopeda traumatolog, endokrynolog, ginekolog endokrynolog]2. Rozdz. X pkt 6. ppkt 1)-4) [wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach, skręceniach i drobnych złamaniach, założenie lub zdjęcie opatrunku gipsowego (w cenie koszt opaski gipsowej), iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcje stawów]3. Rozdział XII pkt 3. ppkt 1)-5) oraz pkt 13. ppkt 1)-15) [estradriol, estriol, gonadotropina kosmówkowa (total beta HCG)–próba ciążowa, progesteron, prolaktyna/ laktotropina /PRL, testosteron całkowity, hormon tyreotropowy (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (FT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (FT4), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH), kortyzol/glikokortykosteroid, tyreoglobulina (TG)].Dla wariantu Dla Ciebie Komfort O-K-E REF2 ulega zmianie cennik refundacyjny wskazany w zał. nr 1 do o.w.u. Allianz Życie w przypadkach wymienionych w § 18 ust. 1 o.w.u. zwraca koszty Świadczeń zdrowotnych dla poniżej wskazanych pozycji, maksymalnie do wysokości: 1. Rozdz. IV pkt 1 (Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej), ppkt 1)-3)–100zł;2. Rozdz. IV pkt 2 (Opieka specjalistyczna), ppkt 3)-4), 6)-7),10), 14)-27), 29)-30)–120zł;3. Rozdz. ppkt 3)-4), 6)-7), 10), 14)-27), 29)-30) 4. Rozdz. V pkt 1 [Porada recepturowa (bez konsultacji lekarskiej)] – 40zł;5. Rozdz. X pkt 2 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii) ppkt: 1)-2) – 150zł; 3)-5) – 130zł; 6)-7) – 50zł; 8) –100zł; 9) – 60zł; 10), 12) – 40zł; 11) – 35zł;6. Rozdz. X pkt 3 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii) ppkt 1) – 45zł; 7. Rozdz. X pkt 4 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii) ppkt 1)-2) – 45zł;8. Rozdz. X pkt 5 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki) ppkt: 1) – 50zł; 2) – 35zł; 3) – 60zł; 4) – 15zł; 6) – 30zł; 7) – 40zł;9. Rozdz. X pkt 6 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii) ppkt: 1)-2) – 55zł; 3)-4) – 60zł;10.Rozdz. X pkt 7 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii) ppkt 1)-3) – 55zł;11.Rozdz. X pkt 8 (Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii) ppkt: 1), 6) – 30zł; 4) – 35zł; 5) – 40zł; 7) – 50zł;12. Rozdz. XI (AMBULATORYJNA OPIEKA PIELĘGNIARSKA), pkt: 1-4 – 20zł; 6 – 15zł; 7-8 – 40zł; 9 – 30zł;13.Rozdz.XIV (BADANIA RADIOLOGICZNE) pkt: 1, 3-15, 17-38, 40-42, 44, 46-52, 54, 56-122 – 50zł; 2, 43, 45, 55 – 60zł; 16, 53 – 80zł; 39 – 90zł;14. Rozdz. XV pkt 1 (USG-narząd rodny, narządy męskie, ciąża), ppkt: 1)-2) – 110zł; 3)-6) – 110zł; 15. Rozdz. XV pkt 2 (USG-jama brzuszna, układ moczowy), ppkt: 1)-2) – 110zł; 16. Rozdz. XV pkt 3 [USG-narządu ruchu (stawy i mięśnie)], ppkt: 1)-14) – 110zł; 17. Rozdz. XV. pkt 4 (USG – pozostałe), ppkt: 1), 3), 5)-6) – 110zł; 2), 4) – 170zł;18. Rozdz. XVIII pkt 1 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu krążenia), ppkt 1) – 35zł;19. Rozdz. XIX pkt 1 (SZCZEPNIENIA WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ PRZED SZCZEPNIENIEM) – 60zł.

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

Umawianie wizyt i assistance

224 224 224*

Zgłoszenia dotyczące refundacji

allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

Wariant Dla Ciebie Prestige VIP w zał. nr 1 o.w.u. otrzymuje nazwę Dla Ciebie Prestige VIP P8REF2 i ulega zmianie w następujący sposób: R.IV pkt2. ppkt43)-45) [psychiatra, psychiatra dziecięcy, psycholog (limit- po 8 konsultacji w 12 miesięcznych okresach ochrony Allianz Życie, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego). Dla wariantu Dla Ciebie Prestige VIP P8REF2 ulega zmianie cennik refundacyjny wskazany w zał. nr 1 do o.w.u. Allianz Życie w przypadkach wymienionych w § 18 ust. 1 o.w.u. zwraca koszty Świadczeń zdrowotnych dla poniżej wskazanych pozycji, maksymalnie do wysokości: 1. R.IV pkt1 (Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej), ppkt1)-3)-100zł; 2. R.IV. pkt2 (Opieka specjalistyczna), ppkt1)-42), 45)-120zł; 43)-44)-180zł; 3. R.V (KONSULTACJE PROFESORSKIE I PORADA RECEPTUROWA) pkt: 1-40zł; 2-3-180zł; 4. R.VII. (WIZYTY DOMOWE), ppkt2)-200zł; 5. R.X pkt1 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu alergologii), ppkt:1)-60zł; 2), 4)-6)-140zł; 3), 7)-15zł; 6. R.X pkt2 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu chirurgii) ppkt:1)-2)-150zł; 3)-5)-130zł; 6)-7)-50zł; 8)-100zł; 9)-60zł; 10), 12)-40zł; 11)-35zł; 13)-14)-60zł; 7. R.X pkt3 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu dermatologii) ppkt:1)-45zł; 2) -70zł; 8. R.X pkt4 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu ginekologii) ppkt1)-2), 4)-45zł; 5) -200zł; 6)-250zł; 7)-150zł; 9. R.X pkt5 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu okulistyki) ppkt:1)-50zł; 2)-35zł; 3)-60zł; 4)-15zł; 6)-30zł; 7)-40zł; 10. R.X pkt6 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu ortopedii) ppkt:1)-2)-55zł; 3)-4)-60zł; 11. R.X pkt7 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu urologii) ppkt1)-3)-55zł; 12. R.X pkt8 (Konsultacyjne zabiegi amb. z zakresu laryngologii) ppkt: 1), 6)-30zł; 4)-35zł; 5)-40zł; 7)- 50zł; 8)-10)- 80zł; 11)-25zł; 12)-55zł; 13. R.XI (AMBULATORYJNA OPIEKA PIELĘGNIARSKA), pkt: 1-4, 10- 20zł; 6-15zł; 7-8- 40zł; 9-30zł; 14. R.XIII (BADANIA ENDOSKOPOWE), pkt: 1, 4-240zł; 2, 5, 11- 300zł; 3-250zł; 6- 150zł; 7, 10 - 200zł; 8- 380zł; 9-460zł; 12-110zł; 13-160zł; 15. R.XIV (BADANIA RADIOLOGICZNE) pkt: 1, 3-15, 17-38, 40-42, 44, 46-52, 54, 56-122-50zł; 2, 43, 45, 55-60zł; 16, 53- 80zł; 39-90zł; 123-100zł; 124- 80zł; 125-140zł; 126-200zł; 16. R.XV. pkt1 (USG- narząd rodny, narządy męskie, cięża), ppkt: 1)-2)-100zł; 3)-6)-110zł; 17. R.XV. pkt2 (USG- jama brzuszna, układ moczowy), ppkt1)-2)-110zł; 18. R.XV. pkt3 [USG- narządu ruchu (stawy i mięśnie)], ppkt1)-21)-110zł; 19. R.XV. pkt4 (USG- pozostałe), ppkt: 1), 3), 5)-7), 9)-17)-110zł; 2), 4), 8), 18)-170zł; 20. R.XV. pkt5 (USG- naczyń krwionośnych i serca), ppkt: 1)-9)-150zł; 10)-120zł; 21. R.XVI. (TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA-TK/CT Z OPISEM), ppkt: 1), 3), 5), 7), 9), 11), 16), 18), 20), 22), 24), 26), 28), 30), 32), 34), 36)- 300zł; 2), 4), 6), 8), 10), 12)-13), 17), 19), 21), 23), 25), 27), 29), 31), 33), 35), 37)-38)-350zł; 22. R.XVII. (REZONANS MAGNETYCZNY-NMR Z OPISEM), ppkt nieparzyste od 1) do 45) - 500zł; ppkt parzyste od 2) do 46)-600zł; 23. R.XVIII pkt1 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu krążenia), ppkt: 1)- 35zł; 2), 4)-5)-120zł; 3)-110zł; 24. R.XVIII pkt2 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu nerwowego), ppkt: 1) - 100zł; 2)- 170zł; 3)-4)-140zł; 5)- 150zł; 6)-250zł; 25. R.XVIII pkt3 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE narządu słuchu), ppkt1)-2)-40zł; 26. R.XVIII pkt4 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu oddechowego), ppkt: 1)- 40zł; 2)- 60zł; 3)-50zł; 27. R.XVIII pkt5 (BADANIA CZYNNOŚCIOWE układu ruchu), ppkt: 1)- 75zł; 2)-3)-70zł; 4)-100zł; 28. R.XIX (SZCZEPIENIA WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ PRZED SZCZEPIENIEM) pkt: 1- 60zł; 2-40zł; 3-70zł; 4-160zł; 5-200zł; 6-120zł; 29. R.XX [PROFILAKTYCZNY PRZEGLĄD STANU ZDROWIA (bez Skierowania lekarskiego)] pkt1, ppkt14)-50zł; pkt2, ppkt1)-2)-110zł; pkt3, ppkt1)-35zł.

Dodatkowe informacje

Niniejsza propozycja została przygotowana w oparciu o informacje otrzymane od Państwa i nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66. § 1 Kodeksu cywilnego. Decyzja o zawarciu umowy ubezpieczenia powinna zostać podjęta po wcześniejszym zapoznaniu się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia i załącznikami do nich. Pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności TU Allianz Życie Polska S.A. (Allianz) zawierają ogólne warunki grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna (indeks AOZ03) wraz z załącznikami, zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 21/2024 (o.w.u.) dostępne na stronie www.allianz.pl.

Przetwarzanie danych osobowych

Klauzula informacyjna

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku dotyczącego przechowywania dokumentów księgowych, dokumentów wynikających z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie Internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Podane przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

07.02.2025

Państwa opiekun

Tomasz Farny
numer: 230924

ul. Inflancka 4B
00-189 Warszawa
tel.: +48795906808
e-mail: serwis@
zdrowiewfirmie.pl

Umawianie wizyt i assistance 224 224 224*

Zgłoszenia dotyczące refundacji allianz.pl

*Opłata zgodna z taryfą
operatora

- oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy i podjęcia decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia - podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze
 - analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk
 - wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze
 - przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora
- Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora.
- Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia. Podstawą prawną przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych szczególnych kategorii, zwłaszcza danych dotyczących stanu zdrowia, we wskazanych celach ich przetwarzania, jest wyrażona przez Panią/Pana wyraźna zgoda. Podane przez Panią/Pana dane osobowe w uzasadnionych przypadkach mogą zostać udostępnione zakładom reasekuracji, które reasekurują daną umowę ubezpieczenia.
- Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa). Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przystępuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.

Oświadczenie Ubezpieczającego

Oświadczam, że przed złożeniem mi niniejszej propozycji zawarcia umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji czy proponowana umowa jest z nimi zgodna w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz dokument informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

Potwierdzam akceptację warunków

Towarzystwo Ubezpieczeń
Allianz Życie Polska Spółka
Akcyjna z siedzibą w
Warszawie, ul. Inflancka 4b,
00-189 Warszawa, wpisana
do rejestru przedsiębiorców
prowadzonego przez
Sąd Rejonowy dla m. st.
Warszawy w Warszawie,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru
Sądowego, pod numerem
KRS 0000002561, NIP
526-020-99-75, REGON
010587003, wysokość
kapitału zakładowego: 95
480 000 złotych (wpłacony
w kwocie 87 267 500
złotych).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis ubezpieczającego

Więcej szczegółów

Załącznik 1 – Świadczenia zdrowotne
Załącznik 2 – Wybrane umowy dodatkowe

Służymy pomocą

Zadzwoń pod numer 224 224 224* lub odwiedź naszą stronę allianz.pl

Świadczenia zdrowotne

Prezentujemy tu standardowy zakres wariantów (ich szczegółowy opis można znaleźć w załączniku nr 1 do o.w.u.). Poniższy opis nie uwzględnia specjalnych warunków (odstępstw), które z Państwem ustaliliśmy.

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej internista, lekarz rodzinny, pediatra*	✓	✓	✓	✓
Opieka specjalistyczna				
alergolog, angiolog, chirurg naczyniowy, diabetolog, gastrolog/gastroenterolog, hematolog, hematolog dziecięcy*, hepatolog, kardiolog, kardiolog dziecięcy*, ortopeda, ortopeda traumatolog	R	✓	✓	✓
chirurg ogólny, chirurg dziecięcy*, dermatolog, dermatolog wenerolog, ginekolog /ginekolog-położnik, laryngolog/otolaryngolog, laryngolog /otolaryngolog dziecięcy*, neurolog, neurolog dziecięcy*, neurochirurg, okulista, pulmonolog, reumatolog, urolog, urolog dziecięcy*	✓	✓	✓	✓
chirurg onkolog, endokrynolog, ginekolog endokrynolog, ginekolog onkolog, hipertensjolog, onkolog, onkolog dziecięcy*	R	R	✓	✓
geriatra	R	R	R	✓
androg, dietetyk, lekarza chorób zakaźnych, nefrolog, proktolog, seksuolog	R	R	R	✓
lekarz rehabilitant, psychiatra, psycholog (limit – po 4 konsultacje w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	R	R	R	✓
Konsultacje lekarza dyżurnego (internisty, lekarza rodzinnego, pediatri*) w placówkach medycznych wskazanych za pośrednictwem Infolinii medycznej	R	✓	✓	✓
Porada recepturowa (bez konsultacji lekarskiej)	✓	✓	✓	✓
Konsultacja profesorska przebiegu leczenia ³	–	–	✓	✓
Konsultacja profesorska	–	–	–	✓
Limitowane wizyty domowe (2 wizyty w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	–	✓	–	–
Nielimitowane wizyty domowe	–	–	✓	✓

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
Prowadzenie ciąży opieka lekarza ginekologa, konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne dostępne dla danego Ubezpieczonego w ramach wybranego Wariantu ubezpieczenia ³	✓	✓	✓	✓
Szkoła rodzenia zwrot kosztów uczestnictwa w wybranej przez Ubezpieczonego szkole rodzenia do wysokości 500 zł	–	–	–	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii ³				
odczulanie lekiem Ubezpieczonego polegające na wykonaniu serii zastrzyków w określonym przez lekarza alergologa czasie	R	✓	✓	✓
wykonywanie skórnych testów alergologicznych: punktowych (PRICK) i kontaktowych/płatkowych (PATCH)	R	✓	✓	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii ³				
wycięcie klinowe wrastającego paznokcia, leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej, nacinanie i drenaż ropnia: skory (nie obejmuje ropnia okołoodbytniczego), krwaka, czyraka, opatrzenie drobnych urazów: rany, skręcenia, zwichnięcia, opatrzenie drobnych oparzeń i odmrożeń, proste zamknięcie powierzchniowych ran, usunięcie ciała obcego, kleszcza, założenie prostego opatrunku chirurgicznego, zdejmowanie szwów, zmiana prostego opatrunku i toaleta rany	✓	✓	✓	✓
iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcja stawów	R	✓	✓	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii ³				
zeskrobiny zarażonej grzybem płytki paznokcia	✓	✓	✓	✓
dermatoskopia	R	R	R	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii ³				

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego, cytohormonalnego	✓	✓	✓	✓
badanie czystości pochwy – biocenoza	R	R	✓	✓
badanie KTG	R	R	R	✓
elektrokoagulacja szyjki macicy, krioterapia nadżerek, kolposkopia	R	R	R	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki³				
badanie pola widzenia (perymetria), gonioskopia (ocena kąta przesączania), płukanie dróg łzowych, badanie dna oka, badanie forii, badanie lampą szczelinową, badanie ostrości widzenia, biometria, dobór szkieł okularowych, egzoftalmometria (badanie wytrzeszczu), opatrunek oczny z lekiem, pachymetria, pomiar ciśnienia śródgałkowego, refraktometria (komputerowe badanie wzroku), skioskopia/retinoskopia (badanie refrakcji oka), usunięcie ciała obcego z oka/powieki	✓	✓	✓	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii³ Zakres ubezpieczenia nie obejmuje kosztu stabilizatorów i kosztów lekkiego opatrunku gipsowego (gipsu syntetycznego)				
wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach, skręceniach i drobnych złamaniach, założenie lub zdjęcie opatrunku gipsowego,	R	✓	✓	✓
iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcje stawów	R	✓	✓	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii³				
cewnikowanie pęcherza moczowego, płukanie pęcherza moczowego, wymiana cewnika (Ubezpieczony pokrywa koszty cewnika)	✓	✓	✓	✓
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii³				
opatrunek uszny z lekiem, pędzlowanie: gardła, jamy ustnej, płukanie uszu, postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa (założenie gąbki spongostanowej, założenie i usunięcie tamponady przedniej nosa, koagulacja naczyń spłotu Kisselbacha), przedmuchiwanie trąbek słuchowych, usuwanie ciała obcego z: ucha, nosa, gardła	✓	✓	✓	✓
punkcje zatok, płukanie zatok metodą Proteza, płukanie zatok po operacji Caldwell-Luca, anemizacja ujścia zatok, paracenteza	R	R	R	✓

Świadczenia zdrowotne

Ambulatoryjna opieka pielęgniarska³

Iniekcje: dożylnie, domięśniowe, podskórne, śródskórne (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), pomiar ciśnienia tętniczego, próba uczuleniowa na lek, podłączenie wlewu dożylnego/kroplowego (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków, płynów), zmiana prostego opatrunku i toaleta rany, lewatywa

inhalacje (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków)

Badania biochemiczne z krwi³

amylaza/diastaza (AMY), azot mocznikowy (BUN), białko całkowite (BCA), białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram), bilirubina całkowita (BILC/BIL total), bilirubina bezpośrednia/sprzężona/związana (BILB/BIL direct), bilirubina pośrednia/wolna, chlorki, czynnik reumatoidalny ilościowy, czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy, dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD), fosfataza: alkaliczna/zasadowa (ALP/ALK), kwaśna całkowita (ACP), kwaśna sterczowa (PAP), fosfor (P)/fosforan nieorganiczny, USR, VDRL, albumina (ALB)

aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT), białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo, białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo, białko C-reaktywne – test paskowy, gamma glutamylotranferaza (GGTP/GGT), glukoza na czczo, glukoza badanie glukometrem, sód (Na) i potas (K), chlorki, kreatynina /klirens kreatyniny (GFR), mocznik, próby wątrobowe (ALAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT), kinaza fosfokreatynowa/kreatynowa (CK/CPK), kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – mass, kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – aktywność, kwas moczowy, magnez (Mg), wapń całkowity (Ca), wapń zjonizowany

ceruloplazmina, homocysteina, lipaza

Alfa 1 – antytrypsyna, Alfa 1 – kwaśna glikoproteina, amoniak, białko C (PC)- aktywność, białko S, cholinesteraza (CHE), cynk (Zn), cystatyna C, dopełniacz – składowa C3, dopełniacz – składowa C4, miedź, prokalcytonina (PCT) – półilościowo, prokalcytonina (PCT) – ilościowo

Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi³

cholesterol – badanie paskowe, cholesterol całkowity (CHOL), cholesterol HDL, cholesterol LDL, lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG), triglicerydy (TRIG/TG)

lipoproteina A, lipoproteina X

Świadczenia zdrowotne

Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi³

hormon tyreotropowy (TSH),
trójiodotyronina całkowita (TT3),
trójiodotyronina wolna (FT3),
tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna
wolna (FT4)

przeciwciała anty TPO (przeciwi
peroksydazie tarczycowej),
przeciwciała anty TG (przeciwi
tyreoglobulinie)

Diagnostyka cukrzycy –
badania z krwi³

glukoza/cukier na czczo

glukoza po obciążeniu/ krzywa
glukozowa – 50 g, glukoza po
obciążeniu/ krzywa glukozowa – 75 g

hemoglobina glikowana/
glikozylowana (HbA1c)

c-peptyd, fruktozamina/
izoglukozamina, insulina, insulina po
posiłku

Diagnostyka choroby
wieńcowej – badania z krwi³

troponina I, troponina T

Diagnostyka niedokrwistości
(anemii) – badania z krwi³

żelazo (Fe)

żelazo – całkowita zdolność wiązania
(TIBC), transferyna

kwas foliowy

ferrytyna, witamina B12
(cyjanokobalamina), żelazo-krzywa
wchłaniania

Diagnostyka osteoporozy i
zaburzeń kostnych – badania
z krwi³

parathormon (intact)

C-telopeptyd kolagenu typu I (ICTP),
kalcytonina, osteokalcyna

Markery nowotworowe –
badania z krwi³

gonadotropina kosmówkowa (wolne
beta – HCG)

alfa-fetoproteina (AFP), antygen CA
125 (CA 125), antygen CA 15-3 (15-3),
antygen CA 19-9 (CA 19-9), antygen
karcynembrionalny (CEA), antygen
swoisty dla stercza (PSA całkowity),
antygen swoisty dla stercza (PSA
wolny)

Świadczenia zdrowotne

antygen polipeptydowy swoisty (TPS),
antygen polipeptydowy (TPA)

Toksykologia – badania z
krwi³

barbiturany w surowicy – jakościowo,
digoksyna – ilościowo, fenytoina
– ilościowo, kwas walproinowy –
ilościowo, karbamazepina – ilościowo,
kwasy żółciowe całkowite – ilościowo,
lit (Li) – ilościowo, salicylany –
ilościowo, teofilina – ilościowo

Badania hematologiczne z
krwi³

grupa krwi

czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),
czas krwawienia, czas krzepnięcia,
czas krwawienia i krzepnięcia, czas
trombinowy (TT), czas protrombinowy
(PT/wskaźnik Quicka/INR),
fibrinogen (czynnik krzepnięcia I),
koagulogram (PT, APTT, fibrinogen,
czas trombinowy), morfologia krwi
obwodowej, płytki krwi, odczyn
opadania krwinek czerwonych (OB-
odczyn Biernackiego), rozmaz krwi
obwodowej, retikulocyty

antytrrombina III (AT III), d-dimery –
badanie ilościowe, produkty
degradacji fibryny – fibrynogenu (FDP)

badanie przeglądowe alloprzeciwciał
(anty-RH), bezpośredni test
antyglobulinowy – odczyn Coombsa
BTA, pośredni test antyglobulinowy –
odczyn Coombsa PTA

czynnik krzepnięcia: V aktywność
(proakceleryna), VII aktywność
(prokonwertyna), VIII aktywność
(czynnik antyhemofilowy A), IX
aktywność (czynnik antyhemofilowy
B), XI aktywność (czynnik Rosenthala),
XII aktywność (czynnik Hagemana),
czynnik von Willerbranda,
plazminogen

Badania immunologiczne
oraz diagnostyka alergii –
badania z krwi³

Immunoglobuliny:
A całkowite/nieswoiste (IgA),
E całkowite/nieswoiste (IgE), G
całkowite/nieswoiste (IgG), M
całkowite/nieswoiste (IgM), łącznie
(IgG, IgA, IgM)

Badania serologiczne z krwi³

odczyn Waaler-Rosego, odczyn
Wassermanna (WR), USR, VDRL

antygen HBs (HbsAg, HBs),
antygen HBs – test potwierdzenia,
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO
latex),

antygen Hbe (HbeAg), mioglobina,
przeciwciała Hbe, przeciwciała anti-
HBc całkowite, przeciwciała anti-
HBc IgG, przeciwciała anti-HBc IgM,

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV1, HIV2				
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) IgG, IgM, przeciwciała p. HBs (anty-HBs), przeciwciała p. HCV (anty-HCV), przeciwciała p. Helicobacter pylori – test ilościowy, przeciwciała p. Helicobacter pylori – test jakościowy, przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii IgG, przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii IgM, przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella IgG, przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella IgM	R	R	✓	✓
antykoagulant toczeniowy, czynnik LE, przeciwciała anti-Sm, przeciwciała anti-SS-A (Ro), przeciwciała anti-SS-B (La), przeciwciała anti-Cardiolipiny IgG, przeciwciała anti-Cardiolipiny IgM, przeciwciała anti-Phospholipid IgG, przeciwciała anti-Phospholipid IgM, przeciwciała anty receptorom TSH, przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie), przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej), przeciwciała p. cytoplazmie ANCA (cANCA, pANCA, aANCA), przeciwciała p. Gliadyna IgA, przeciwciała p. Gliadyna IgG, przeciwciała p. Gliadyna IgA+ IgG, przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgA, przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgG, przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgM, przeciwciała p. jądrowe (ANA) – ilościowo, przeciwciała p. jądrowe (ANA) – jakościowo, przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgG, przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgM, przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgA, przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgG, przeciwciała p. toxokarozie, przeciwciała p. wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgG (Mononukleozą), przeciwciała p. wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgM (Mononukleozą), przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgA, przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgG, przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgM, toksoplazmoza IgG awidność	R	R	R	✓

Badania hormonalne z krwi³

estradiol, estriol, progesteron	R	✓	✓	✓
gonadotropina kosmówkowa (total beta – HCG) - próba ciążowa,	R	✓	✓	✓
prolaktyna/laktotropina /PRL (nie obejmuje prolaktyny po obciążeniu), testosteron całkowity	R	✓	✓	✓
hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (FT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (FT4)	R	R	✓	✓
hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH), kortyzol/glikokortykosteroid, tyreoglobulina (TG)	R	R	✓	✓
adrenalina, aldosteron, androstendion, dehydroepiandrosteron DHEA, esteraza acetylocholiny, gastryna, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon wzrostu / Hgh,	R	R	R	✓

Świadczenia zdrowotne

hormon wzrostu po obciążeniu, siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S), SHBG - globulina wiążąca hormony płciowe, testosteron wolny, 17 OH Progesteron				
--	--	--	--	--

Badania bakteriologiczne³

posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram): kału, krwi, płwociny, z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella	R	✓	✓	✓
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	R	✓	✓	✓
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram): spód napletka, z czyraka, z kanału szyjki macicy, z oka, z pochwy, z rany, z ucha, ze zmiany ropnej, ze zmiany skórnej	R	R	✓	✓
wymaz z pochwy w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B)	R	R	✓	✓

Badania mykologiczne w kierunku drożdży, grzybów, pleśni z antymykogramem³

z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z kału, z krwi, z płwociny, z nosa	R	✓	✓	✓
z moczu	R	✓	✓	✓
spód napletka, z czyraka, z kanału szyjki macicy, z oka, z pochwy, z rany, z ucha, ze zmiany ropnej, ze zmiany skórnej	R	R	✓	✓

Badania moczu³

amylaza/diastaza (AMY), amylaza/diastaza z dobowej zbiórki moczu, badanie ogólne moczu, badanie ogólne moczu – badanie paskowe, białko ilościowe, białko z dobowej zbiórki moczu, białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji, bilirubina, glukoza/cukier i ketony, glukoza/cukier z dobowej zbiórki moczu, urobilinogen, kreatynina, kreatynina z dobowej zbiórki moczu, chlorki, chlorki z dobowej zbiórki moczu, fosfor (P)/fosforan nieorganiczny, fosfor (P)/fosforan nieorganiczny z dobowej zbiórki moczu, sód (Na), sód (Na) z dobowej zbiórki moczu, potas (K), potas (K) z dobowej zbiórki moczu, chlorki, klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu (GHR), kwas moczowy, kwas moczowy z dobowej zbiórki moczu, liczba Addisa z dobowej zbiórki moczu, magnez całkowity (Mg), magnez (Mg) z dobowej zbiórki moczu, mocznik, mocznik z dobowej zbiórki moczu, wapń całkowity (Ca), wapń z dobowej zbiórki moczu, wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny				
test ciążowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	R	✓	✓	✓
ALA w moczu (kwas detaaminolewulinowy), aldosteron (dobowa zbiórka moczu), cynk, koproporfiryna w moczu, kwas wanilinomigdałowy (dobowa zbiórka	R	R	R	✓

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
moczu), pyrylinks D/kreatynina, 17-hydroksykortykosteroidy (dobowa zbiórka moczu), 17-ketosterydy (dobowa zbiórka moczu)				
Badania kału³				
badanie ogólne kału	✓	✓	✓	✓
cysty lamblii (ELISA), jaja pasożytów, kał na krew utajoną (FOBT), pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella, 3 krotnie badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	✓	✓	✓	✓
owsiki – wymaz parazytologiczny	R	✓	✓	✓
helicobacter pylorii, kał na resztki pokarmowe, kał na wolne kwasy tłuszczowe, kał na tłuszcze obojętne, pH kału, rota i adenowirusy	R	R	R	✓
Badania histopatologiczne (pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przystępujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego Wariantu ubezpieczenia)				
	✓	✓	✓	✓
Badania endoskopowe (zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu znieczulenia powierzchniowego)				
gastroskopia diagnostyczna, gastroskopia z biopsją, gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego, gastroduodenoskopia diagnostyczna, gastroduodenoskopia z biopsją, rektoskopia diagnostyczna, rektoskopia z biopsją	R	✓	✓	✓
kolonoskopia diagnostyczna, kolonoskopia z biopsją, sigmoidoskopia diagnostyczna, sigmoidoskopia z biopsją	R	R	✓	✓
anoskopia diagnostyczna, anoskopia z biopsją	R	R	R	✓
Badania radiologiczne z opisem – RTG³ Zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu kontrastu używanego do badań radiologicznych oraz RTG; Zakres ubezpieczenia nie obejmuje zdjęć skalometrycznych i zdjęć kończyny dolnej na długiej kliszy				
klatki piersiowej AP, klatki piersiowej AP i bok, klatki piersiowej bok, mostka, żeber, żeber skos	✓	✓	✓	✓
czaszki (1 projekcja), czaszki AP + bok, czaszki celowane na siodółko tureckie, czaszki – kanały nerwów czaszkowych, czaszki półosiowe wg Orleja /potylicy wg Towna, czaszki – podstawy, celowane na szyjkę kości udowej, dłoni/ręki(ręk) AP + bok, dłoni/ręki(ręk) porównawcze, górnego odcinka przewodu pokarmowego (badanie przetyku, żołądka i dwunastnicy), jamy brzusznej – przeglądowe, kości jarzmowych, kości krzyżowo-ogonowej AP, kości krzyżowo-ogonowej AP + bok, kości krzyżowo-ogonowej bok, kości nosa, kości	✓	✓	✓	✓

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
piętowej, kości piętowej osiowe + bok, kości piętowej osiowe, kości piętowej bok, kości piętowych, kości podudzia AP, kości podudzia bok, kości podudzia AP+bok, kości obu podudzi (porównawcze), kości ramiennej AP, kości ramiennej bok, kości ramiennej AP+bok, kości skroniowej, kości udowej AP, kości udowej bok, kości udowej AP +bok, kręgosłupa – całego, kręgosłupa lędźwiowego AP, kręgosłupa lędźwiowego AP + bok, kręgosłupa lędźwiowego bok/skos, kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego czynnościowe, kręgosłupa piersiowego AP, kręgosłupa piersiowego bok, kręgosłupa piersiowego AP +bok, kręgosłupa piersiowego czynnościowe, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP+bok, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego bok, kręgosłupa (skolioza), kręgosłupa szyjnego AP+bok, kręgosłupa szyjnego czynnościowe, kręgosłupa szyjnego – bok, kręgosłupa szyjnego skosy, kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika, krtani, łopatki AP, łopatki osiowe, łopatki AP + osiowe, łopatek (porównawcze), nadgarstka celowane na kość łódeczkową, nadgarstka AP, nadgarstka AP+bok/skos, nadgarstka bok/skos, nadgarstków, nosogardzieli, obojczyka, obojczyka porównawcze, obu rzepek, osiowe rzepek, ocena wczesnych zmian reumatoidalnych rąk, oczodółów PA, oczodółów PA+bok, okolice tarczycy i szyi, palca (palców) ręki, palca (palców) stopy, przetyku, przedramienia AP, przedramienia bok, przedramienia AP + bok, stawu barkowego AP, stawu barkowego AP+osiowe, stawu barkowego osiowe, stawów barkowych, stawu biodrowego AP, stawu biodrowego AP+osiowe, stawu biodrowego osiowe, stawów biodrowych, stawu kolanowego AP, stawu kolanowego bok, stawu kolanowego AP + bok, stawu kolanowego tunelowe, stawów kolanowych, stawów krzyżowo-biodrowych, stawu łokciowego AP, stawu łokciowego AP+ bok, stawu łokciowego bok, stawów łokciowych, stawu mostkowo-obojczykowego, stawów mostkowo-obojczykowych, stawu skokowego AP, stawu skokowego bok, stawu skokowego AP + bok, stawów skokowych (porównawcze), stawów skroniowo-żuchwowych, stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowe, miednicy, stopy AP, stopy bok, stopy AP + bok, stopy w obciążeniu, obu stóp, obu stóp w obciążeniu, ucha, tchawicy, twarzoczaszki, zatok, żuchwy (1 projekcja), żuchwy PA + skos,				
badanie mammograficzne, badanie mammograficzne 1 piersi po mastektomii, wlew doodbytniczy	R	✓	✓	✓
nerek, moczowodów i pęcherza (urografia)	R	R	R	✓
Badania ultrasonograficzne – USG³ Zakres ubezpieczenia nie obejmuje USG 3-D/ 4-D i USG genetycznego				

Świadczenia zdrowotne

USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża^[3]

łączna ilość badań (USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża) w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)

narządu rodnego/miednicy mniejszej (ginekologiczne) – transwaginalne, ocena szyjki macicy – transwaginalne, narządu rodnego przez powłoki brzuszne, prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, transrektalne (TRUS) – prostata, odbyt i odbytnica, płodu

USG – jama brzuszna, układ moczowy^[3]

jamy brzusznej, układu moczowego (ocena pęcherza moczowego i nerek)

USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie)^[3]

barku, stawu biodrowego, stawu skokowego, stawu barkowego, stawu łokciowego, stawu kolanowego, stawów żuchwowych, dołów podkolanowych

mięśni, tkanki podskórnej

ręki, stopy, stawów śródreżca i palców, nadgarstka, ścięgna Achillesa, śródstopia

USG – pozostałe^[3]

piersi, biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego (BAC) i jego oceną, tarczycy, biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną, jąder i najądrzy, powróżka nasiennej

ślinianek, biopsja cienkoigłowa ślinianek pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną

przeziemięczkowe

gałek ocznych i oczodołów, zatok, klatki piersiowej i śródpiersia, krtani, opłucnej i płuc, węzłów chłonnych szyi, węzłów chłonnych pachowych, węzłów chłonnych – wszystkich dostępnych, biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną

USG – naczyń krwionośnych i serca^[3]

badanie przepływu naczyniowego: w aorcie i tętnicach biodrowych (Doppler), tętnic szyjnych i kręgowych (Doppler), tętnic kończyn górnych (Doppler), tętnic kończyn dolnych (Doppler), żył kończyn górnych (Doppler), żył kończyn dolnych (Doppler), żyły głównej dolnej i żyły biodrowej, pnia trzewnego, tętnic

Dla Ciebie Komfort

Dla Ciebie Optimum

Dla Ciebie Maximum

Dla Ciebie Prestige VIP

10 badań

10 badań

10 badań

bez limitu

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

R

✓

✓

✓

✓

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

R

✓

✓

R

R

✓

✓

Świadczenia zdrowotne

kręzkowych, tętnic nerkowych, aorty (Doppler), badanie układu wrotnego wątroby (Doppler), serca (ECHO serca) dorośli/dzieci

Tomografia komputerowa – TK/CT z opisem^[3]

wykonywana w zależności od zalecenia lekarskiego, z kontrastem lub bez kontrastu; Zakres ubezpieczenia nie obejmuje badań w opcji naczyniowej – angiografii/ANGIO oraz badań techniką obrazowania dyfuzji i perfuzji

jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy

dwoch lub więcej okolic anatomicznych, głowy, klatki piersiowej i śródpiersia, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego, kończyn (kości i stawów), kości skroniowej, miednicy, oczodołów, twarzoczaszki, zatok, TK kolonoskopia

Rezonans magnetyczny – NMR z opisem^[3]

wykonywany w zależności od zalecenia lekarskiego z kontrastem lub bez kontrastu; Zakres ubezpieczenia nie obejmuje badań w opcji naczyniowej – angiografii/ANGIO oraz badań techniką obrazowania dyfuzji i perfuzji

jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy

głowy, klatki piersiowej i śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kończyny dolnej, kończyny górnej, kości (pozostałych), kości skroniowej, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego, miednicy, oczodołów, pogranicza czaszkowo szyjnego, przysadki, stawów, tkanek miękkich, twarzoczaszki, zatok

Badania czynnościowe układu krążenia^[3]

EKG spoczynkowe

24-godzinna rejestracja EKG (badanie Holtera), 24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter ciśnieniowy), EKG wysiłkowe, USG serca

Badania czynnościowe układu nerwowego^[3]

EEG – encefalografia w trybie czuwania, EEG – encefalografia po deprywacji snu, EMG – elektromiografia - próba miasteczniczna, EMG – elektromiografia - próba tężyczkowa, EMG – badanie cieśni kanału nadgarstka

Badania czynnościowe narządu słuchu^[3]

audiometria tonalna (audiogram) od 5 roku życia

Dla Ciebie Komfort

Dla Ciebie Optimum

Dla Ciebie Maximum

Dla Ciebie Prestige VIP

R

✓

✓

✓

R

R

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

R

✓

✓

✓

✓

✓

✓

R

R

✓

✓

R

✓

✓

✓

R

✓

✓

✓

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
audiometria impedancyjna (tympantometa)	R	R	R	✓
Badania czynnościowe układu oddechowego^[5]				
spirometria bez próby rozkurdzowej, spirometria z próbą rozkurdzową, spirometria dynamiczna	R	✓	✓	✓
Badania czynnościowe układu ruchu^[5]				
densytometria przesiewowa (scoringowa), densytometria – kręgosłup lędźwiowy, densytometria – szyjka kości udowej, densytometria – szyjka kości udowej + kręgosłup lędźwiowy	R	✓	✓	✓
Szczepienia wraz z konsultacją lekarską przed szczepieniem obejmuje iniekcję, koszt szczepionki oraz konsultację kwalifikacyjną przed szczepieniem:				
p. grypie sezonowej – 1 dawka w 12-m-ych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	✓	✓	✓	✓
podanie anatoksyny p. tężcowej (przy uszkodzeniu ciągłości skóry/błon śluzowych)	R	R	✓	✓
p. WZW typu B, p. WZW typu A, p. WZW typu A+B, p. odkleszczowemu zapaleniu opon i mózgu	R	R	R	✓

LEGENDA

✓ w ramach wariantu

R rabat (10% zniżki od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej

^[5] Badania wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego

*dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym. Dzieci mogą korzystać również z porad innych specjalistów w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia (nie dotyczy wariantu Dla Rodzica)

Świadczenia zdrowotne

	Dla Ciebie Komfort	Dla Ciebie Optimum	Dla Ciebie Maximum	Dla Ciebie Prestige VIP
Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (bez skierowania lekarskiego) Ubezpieczony ma możliwość korzystania z profilaktycznego przeglądu stanu zdrowia dwa razy w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego. Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia obejmuje:				
aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT), aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT), morfologia krwi z rozmazem (z analizatora/rozmaz automatyczny), odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), glukoza/cukier na czczo, badanie ogólne moczu, cholesterol całkowity (CHOL)	✓	✓	✓	✓
cholesterol – badanie paskowe, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy (TRIG/TG), mocznik, kreatynina, pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego (ginekologicznego), badania USG: piersi, prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, EKG spoczynkowe	-	-	-	✓
Stomatologia z rabatem (10% zniżka od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej na stomatologiczne leczenie zachowawcze i chirurgiczne; zniżka nie dotyczy diagnostyki rentgenowskiej, leczenia ortodontycznego, protetycznego, implantologii, stomatologii estetycznej)				
	✓	✓	✓	✓

Wybrane umowy dodatkowe

Prezentujemy tu standardowy zakres umów dodatkowych (ich szczegółowy opis można znaleźć we wskazanych załącznikach do o.w.u., a pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności Allianz, limitach świadczeń zawierają warunki umowy). Poniższy opis nie uwzględnia specjalnych warunków (odstępstw), które z Państwem ustaliliśmy.

Co zawierają świadczenia opiekuńcze

(szczegóły w załączniku nr 10 do o.w.u.)

Rodzaj świadczenia	Maksymalne limity na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe Ubezpieczony
Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do zakładu opieki zdrowotnej 1 transport na zdarzenie	1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do miejsca zamieszkania 1 transport na zdarzenie	1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do zakładu opieki zdrowotnej 1 transport na zdarzenie	1 000 zł
Transport na 1 wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego, do 1 roku po zakończeniu hospitalizacji	–
Wizyty fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyty w poradni rehabilitacyjnej	700 zł
Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500 zł
Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500 zł
Organizacja i pokrycie kosztów jednej wizyty lekarskiej w zakładzie opieki zdrowotnej lub w miejscu pobytu po wypadku	–
Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po wypadku	500 zł
Opieka pielęgniarki po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	1 500 zł maks. 5 dni
Pomoc domowa (przygotowanie posiłków, drobne zakupy) po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	300 zł maks. 5 dni
Organizacja pielęgniarstwa lub pomocy domowej bez pokrycia kosztów opieki pielęgniarki lub pomocy domowej	–
Organizacja wizyt lekarskich w zakładzie opieki zdrowotnej lub w miejscu pobytu bez pokrycia kosztów wizyt lekarskich	–
Zwrot kosztów za artykuły pierwszej potrzeby (szlafrok, piżama, przybory toaletowe osobistego użytku) po nieplanowanej hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	100 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni, zgodnie z zasadami wskazanymi w o.w.u.	450 zł maks. 150 zł/dzień
Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca ich zamieszkania i powrót	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Opieka nad ubezpieczonym dzieckiem w razie jego zachorowania	200 zł

	Ubezpieczony
	maks. 1 dzień
Zwrot kosztów zakupu biletów autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej do i ze szpitala w czasie hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	–
Organizacja i pokrycie kosztów noclegu jednej osoby bliskiej w pobliżu szpitala w czasie hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	–
Zwrot kosztów zakupu biletów autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej do i z miejsca pobytu po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	–
Organizacja i pokrycie kosztów noclegu jednej osoby bliskiej w hotelu po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	–
Dostarczanie leków do miejsca pobytu (bez kosztów leków)	100 zł
Dostarczenie książek po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów książek)	–
Dostarczenie posiłków po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów posiłków)	–
Pomoc w opłaceniu rachunków po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów rachunku), maks. 2 razy w roku	–
Konsultacja telefoniczna z dietetykiem po hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	maks. 2 razy
Pomoc psychologa w trudnych sytuacjach losowych wskazanych w o.w.u.	500 zł
Organizacja prywatnych lekcji ubezpieczonemu dziecku po wypadku lub chorobie skutkujących nieobecnością w szkole powyżej 7 dni (organizacja i pokrycie kosztów utraconych lekcji w szkole zgodnie z planem lekcji)	200 zł
Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji ubezpieczonego dziecka	500 zł
Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym dzieckiem	150 zł
Infolinia Zdrowe Odżywianie	bez limitu
Infolinia Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Infolinia Baby Assistance	bez limitu
Infolinia Trzecia Młodość	–

*Opłata zgodna z taryfą operatora

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002561, NIP 526-020-99-75, REGON 010587003, wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w kwocie 87 267 500 złotych).