**FORMULARZ CENOWY**

**”Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników   
Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Raciborzu"**

**ZS/U\_06/16/B**

**Zamawiający:** Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Cena brutto za przedmiot zamówienia:

.......................................PLN

Słownie ..........................................................................................

Wyliczenie ceny brutto

Gdzie:

**Cena brutto = WI x 36 miesięcy x 140 osób + WII x 36 miesiący x 30 osób**

Gdzie:

**W I = cena ubezpieczenia za jedną osobę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ ŚWIADCZENIA** | **Cena ubezpieczenia za jeden miesiąc za jedną osobę (PLN)** | **SU / Wysokość świadczeń Grupa I** |
| Zgon ubezpieczonego |  | 44 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku |  | 86 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca, udaru mózgu |  | 64 500 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego |  | 86 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy |  | 86 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy |  | 129 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu |  | 360 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu – za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu |  | 340 zł |
| Zgon współmałżonka, partnera życiowego |  | 9 000 zł |
| Zgon współmałżonka, partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku |  | 17 500 zł |
| Zgon dziecka |  | 2 500 zł |
| Zgon rodziców ubezpieczonego oraz rodziców współmałżonka, partnera życiowego |  | 1 700 zł |
| Urodzenie martwego dziecka |  | 1 800 zł |
| Urodzenie dziecka |  | 900 zł |
| Osierocenie dziecka |  | 3 400 zł |
| Wystąpienie u ubezpieczonego ciężkiej choroby |  | 4 500 zł |
| Operacje chirurgiczne |  | 4 500 zł |
| Pobyt w szpitalu na OIT – pobyt trwający minimum 48 godzin |  | 400 zł |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – świadczenie za każdy dzień, ochrona również poza granicami kraju: |  |  |
| 1. od 1-go do 14-go dnia z powodu nieszczęśliwego wypadku, |  | 100 zł |
| 1. od 1-go do 14-go dnia z powodu zawału serca lub udaru mózgu |  | 60 zł |
| 1. od 1-go do 14-go dnia z powodu wypadku w pracy, |  | 120 zł |
| 1. od 1-go do 14-go dnia z powodu wypadku komunikacyjnego, |  | 120 zł |
| 1. od 15-go do 90-go dnia z powodu nieszczęśliwego wypadku, zawału serca lub, udaru mózgu, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego, wypadku komunikacyjnego w pracy. |  | 40 zł |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby – od 1-go do 90-go dnia – świadczenie za każdy dzień |  | 40 zł |
| Rekonwalescencja po pobycie w szpitalu (minimum 14 dni pobytu), świadczenie płatne maksymalnie przez 30 dni, zwolnienie lekarskie wystawione przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne |  | 20 zł |
| Koszty zakupu produktów leczniczych, w tym lekarstw, opatrunków, a także innych produktów oferowanych w aptekach |  | 200 zł |
| **RAZEM WI** |  |  |

**W II = cena ubezpieczenia za jedną osobę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ ŚWIADCZENIA** | **Cena ubezpieczenia za jeden miesiąc za jedną osobę (PLN)** | **SU / Wysokość świadczeń Grupa II** |
| Zgon ubezpieczonego |  | 46 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku |  | 90 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca, udaru mózgu |  | 67 500 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego |  | 90 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy |  | 90 000 zł |
| Zgon ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy |  | 135 000 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku – za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu |  | 450 zł |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu – za 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu |  | 340 zł |
| Zgon współmałżonka, partnera życiowego |  | 9 000 zł |
| Zgon współmałżonka, partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku |  | 18 000 zł |
| Zgon dziecka |  | ----- |
| Zgon rodziców ubezpieczonego oraz rodziców współmałżonka, partnera życiowego |  | 2 000 zł |
| Urodzenie martwego dziecka |  | ----- |
| Urodzenie dziecka |  | ----- |
| Osierocenie dziecka |  | ----- |
| Wystąpienie u ubezpieczonego ciężkiej choroby |  | 4 600 zł |
| Operacje chirurgiczne |  | 4 600 zł |
| Pobyt w szpitalu na OIT – pobyt trwający minimum 48 godzin |  | 450 zł |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – świadczenie za każdy dzień, ochrona również poza granicami kraju: |  | zł |
| od 1-go do 14-go dnia z powodu nieszczęśliwego wypadku, |  | 112,50 zł |
| od 1-go do 14-go dnia z powodu zawału serca lub udaru mózgu |  | 67,50 zł |
| od 1-go do 14-go dnia z powodu wypadku w pracy, |  | 135 zł |
| od 1-go do 14-go dnia z powodu wypadku komunikacyjnego, |  | 135 zł |
| od 15-go do 90-go dnia z powodu nieszczęśliwego wypadku, zawału serca lub, udaru mózgu, wypadku przy pracy, wypadku komunikacyjnego, wypadku komunikacyjnego w pracy. |  | 45 zł |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby – od 1-go do 90-go dnia – świadczenie za każdy dzień |  | 45 zł |
| Rekonwalescencja po pobycie w szpitalu (minimum 14 dni pobytu), świadczenie płatne maksymalnie przez 30 dni, zwolnienie lekarskie wystawione przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne |  | 22,50 zł |
| Koszty zakupu produktów leczniczych, w tym lekarstw, opatrunków, a także innych produktów oferowanych w aptekach |  | 300 zł |
| **RAZEM WI** |  |  |