



Wrocław, dn. 15.03.2018 r.

Do uczestników przetargu nieograniczonego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu

ZMIANY DO SIWZ NR 26/2018/N/Wrocław

Działając w imieniu i na rzecz Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. informuje o zmianach do SIWZ wg informacji poniżej:

I. Załącznik nr 1 do SIWZ Rozdział III – Pakiet A – Tabela świadczeń:**Było:**

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w zł	
1.	Zgon ubezpieczonego	35 000	50 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	70 000	100 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	105 000	150 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	105 000	150 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udar mózgu (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	49 000	100 000
6.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	280	400
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udar mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	280	400



L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w zł	
8.	Zgon małżonka ubezpieczonego	14 000	20 000
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	21 000	30 000
10.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 900	2 100
11.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 400	1 600
12.	Urodzenie martwego dziecka	2 800	3 000
13.	Zgon dziecka ubezpieczonego	1 900	2 200
14.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	3 150	4 500
15.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	3 000	5 000
16.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	35	50
17.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	87,50	150
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	105	250
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	105	250
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	52,50	150
21.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	350	500
22.	Rekonwalescencja	17,50	25
23.	Operacje chirurgiczne <i>suma ubezpieczenia:</i>	3 000	5 000
24.	Leczenie specjalistyczne	----	3 000
25.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	7 000	20 000
26.	Świadczenie apteczne	200	200

**Jest:**

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w zł	
1.	Zgon ubezpieczonego	35 000	50 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	70 000	100 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	105 000	150 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	105 000	150 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udar mózgu (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	49 000	100 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	140 000	200 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	280	400
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udar mózgu - świadczenie za 1% uszczerbku	280	400
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	14 000	20 000
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (<i>skumulowana wartość świadczenia</i>)	21 000	30 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 900	2 100
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 400	1 600
13.	Urodzenie martwego dziecka	2 800	3 000
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	1 900	2 200
15.	Osierocenie dziecka – jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka	3 150	4 500
16.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	3 000	5 000
17.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany chorobą oraz powyżej 14-go dnia pobytu spowodowanego NW, wypadkiem komunikacyjnym, wypadkiem przy pracy, zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	35	50



L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II
		Wysokość wypłacanego świadczenia w zł	
18.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	87,50	150
19.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	105	250
20.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	105	250
21.	Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (<i>skumulowana wysokość świadczenia</i>)	52,50	150
22.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	350	500
23.	Rekonwalescencja	17,50	25
24.	Operacje chirurgiczne <i>suma ubezpieczenia:</i>	3 000	5 000
25.	Leczenie specjalistyczne	----	3 000
26.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	7 000	20 000
27.	Świadczenie apteczne	200	200

II. Załącznik nr 3B do SIWZ – Formularz oferty:**Bvło:**

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	
Zakres świadczeń - dostępność	Wykaz świadczeń - dostępność
OPIEKA SPECJALISTYCZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	Bezpłatny dostęp do lekarzy specjalistów w następujących poradniach*:
PROWADZENIE CIĄŻY	Dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA:	
przeгляд stomatologiczny	Dostęp bezpłatny ...* x w roku
POMOC W NAGŁYCH PRZYPADKACH	Całodobowy dostęp do telefonicznej infolinii medycznej – usługa bezpłatna
Inne oferowane usługi medyczne, w tym usługi z zakresu leczenia ambulatoryjnego**:	



UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	
Zakres świadczeń - dostępność	Wykaz świadczeń - dostępność
.....	
.....	

Jest:

UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	
Zakres świadczeń - dostępność	Wykaz świadczeń - dostępność
OPIEKA SPECJALISTYCZNA (DOSTĘP BEZPŁATNY)	Bezpłatny dostęp do lekarzy specjalistów w następujących poradniach*:
PROWADZENIE CIĄŻY	Dostęp bezpłatny
OPIEKA STOMATOLOGICZNA:	
przeгляд stomatologiczny	Dostęp bezpłatny ...* x w roku
POMOC W NAGŁYCH PRZYPADKACH	Całodobowy dostęp do telefonicznej infolinii medycznej – usługa bezpłatna
Inne oferowane usługi medyczne, w tym usługi z zakresu leczenia ambulatoryjnego**:	

* Prosimy o wyszczególnienie poradni specjalistycznych badań/testów wchodzących w zakres świadczenia, wysokości zniżek, ilości wizyt

** Prosimy o wyszczególnienie innych proponowanych usług medycznych w formularzu ofertowym.

Katarzyna Szymala