porównanie ofert

ubezpieczenia grupowego na życie

SYNTEXA DEMO SP. Z O.O.

Kancelaria Brokerska Przykład Sp. z o.o.
Oddział Warszawa
ul. Przykładowa 10
00-001 Warszawa
www.przyklad-broker.pl

AN

Broker odpowiedzialny:
Anna Nowak
Broker ubezpieczeniowy
tel. +48 600 000 000
anna.nowak@example.com

Klient: SYNTEXA DEMO SP. Z O.O. **Data:** 12.11.2026 **Utworzone przez:** Anna Nowak

		ERGO HESTIA hestia_syntexa_demo.pdf	nationale nederlanden nn_syntexa_demo.pdf		PZU pzu_syntexa_demo.pdf	
		WARIANT 1	**A**	**B**	**WARIANT 1**	**WARIANT 2**
ZAKRES DOTYCZĄCY UBEZPIECZONEGO						
1.	**Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego w pracy**	275 000 zł	330 000 zł	412 500 zł	270 000 zł	500 000 zł
2.	**Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku w pracy**	165 000 zł	240 000 zł	300 000 zł	200 000 zł	375 000 zł
3.	**Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego**	165 000 zł	240 000 zł	300 000 zł	200 000 zł	375 000 zł
4.	**Zgon Ubezpieczonego w następstwie wypadku**	110 000 zł	150 000 zł	187 500 zł	130 000 zł	250 000 zł
5.	**Zgon Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu**	105 000 zł	70 000 zł	90 000 zł	90 000 zł	200 000 zł
6.	**Zgon Ubezpieczonego**	55 000 zł	60 000 zł	75 000 zł	65 000 zł	125 000 zł
7.	**Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie wypadku (świadczenie za 1% uszczerbku)**	500 zł	700 zł	800 zł	900 zł	1 000 zł
8.	**Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (świadczenie za 1% uszczerbku)**	500 zł	700 zł	800 zł	800 zł	1 000 zł
9.	**Poważny (50%) uszczerbek na zdrowiu ze świadczeniem w ratach**	—	500 zł	750 zł	—	—
10.	**Uraz nie powodujący uszczerbku u Ubezpieczonego**	—	—	—	—	—
11.	**Niezdolność do samodzielnej egzystencji spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem**	—	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	75 000 zł
12.	**Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**	11 000 zł	7 500 zł	9 000 zł	17 000 zł	25 000 zł
13.	**Zdiagnozowanie choroby nowotworowej**	—	—	—	5 000 zł	5 000 zł
14.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby (za dzień)**	85 zł od 1 dnia	110 zł od 1 dnia do 180 dni	120 zł od 1 dnia do 180 dni	165 zł od 1 dnia	200 zł od 1 dnia
15.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku (za dzień)**	85 zł od 1 dnia	400 zł od 1 dnia do 180 dni	440 zł od 1 dnia do 180 dni	429 zł / 330 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia	600 zł / 400 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia
16.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku przy pracy (za dzień)**	400 zł od 1 dnia	564 zł od 1 dnia do 180 dni	620 zł od 1 dnia do 180 dni	594 zł / 330 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia	800 zł / 400 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia
17.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego (za dzień)**	400 zł od 1 dnia	564 zł od 1 dnia do 180 dni	620 zł od 1 dnia do 180 dni	594 zł / 330 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia	800 zł / 400 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia
18.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy (za dzień)**	—	728 zł od 1 dnia do 180 dni	800 zł od 1 dnia do 180 dni	759 zł / 330 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia	1 000 zł / 400 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia
19.	**Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (za dzień)**	190 zł od 1 dnia	230 zł od 1 dnia do 180 dni	240 zł od 1 dnia do 180 dni	330 zł / 165 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia	400 zł / 200 zł od 1 do 14 dnia / od 15 dnia
20.	**Leczenie Ubezpieczonego na OIOM**	85 zł	220 zł dziennie	240 zł dziennie	1 650 zł jednorazowo	2 000 zł jednorazowo
21.	**Rekonwalescencja (za dzień)**	—	20 zł	20 zł	—	—
22.	**Rehabilitacja Ubezpieczonego w wyniku wypadku**	—	—	—	—	—
23.	**Sanatorium**	—	—	—	—	—
24.	**Pobyt Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym**	50 zł	—	—	—	—

		ERGO HESTIA hestia_syntexa_demo.pdf	nationale nederlanden nn_syntexa_demo.pdf		PZU pzu_syntexa_demo.pdf	
		WARIANT 1	**A**	**B**	**WARIANT 1**	**WARIANT 2**
25.	**Pobyt Ubezpieczonego na oddziale psychiatrycznym**	—	—	—	—	—
26.	**Operacje chirurgiczne - % sumy ubezpieczenia zależy od klasy operacji (wykaz w OWU)**		Klasa I - 3 000 zł Klasa II - 2 250 zł Klasa III - 1 500 zł Klasa IV - 750 zł Klasa V - 300 zł	Klasa I - 5 000 zł Klasa II - 3 750 zł Klasa III - 2 500 zł Klasa IV - 1 250 zł Klasa V - 500 zł	Klasa I - 7 000 zł Klasa II - 3 500 zł Klasa III - 2 100 zł Klasa IV - 700 zł Klasa V - 350 zł	Klasa I - 10 000 zł Klasa II - 5 000 zł Klasa III - 3 000 zł Klasa IV - 1 000 zł Klasa V - 500 zł
27.	**Operacje chirurgiczne - katalog otwarty (nieobjęte katalogiem OWU)**	—	—	—	210 zł	300 zł
28.	**Leczenie specjalistyczne**	6 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	4 000 zł	10 000 zł
29.	**Karta apteczna (po pobycie w szpitalu)**	200 zł	200 zł	200 zł	200 zł	500 zł
30.	**Niezdolność do pracy w wyniku wypadku**	—	—	—	—	—
31.	**Nowotwór przedinwazyjny ubezpieczonego**	1 100	—	—	4 250	6 250
ZAKRES DOTYCZĄCY DZIECI UBEZPIECZONEGO						
32.	**Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu**	—	1 200 zł	1 400 zł	1 250 zł	1 250 zł
33.	**Urodzenie się Dziecka Ubezpieczonemu wymagającego leczenia**	—	—	—	—	—
34.	**Poważne zachorowanie Dziecka Ubezpieczonego**	—	—	—	—	—
35.	**Śmierć Dziecka w wyniku wypadku**	10 000 zł	—	—	10 000 zł	20 000 zł
36.	**Śmierć Dziecka**	5 000 zł	6 000 zł	7 500 zł	5 000 zł	10 000 zł
37.	**Urodzenie się Ubezpieczonemu martwego Dziecka**	—	4 000 zł	4 500 zł	3 000 zł	3 000 zł
38.	**Pobyt Dziecka w szpitalu w następstwie choroby (za dzień)**	—	—	—	—	—
39.	**Pobyt Dziecka w szpitalu w następstwie wypadku (za dzień)**	—	—	—	—	—
40.	**Osierocenie Dziecka przez Ubezpieczonego**	6 500 zł	6 000 zł	7 500 zł	8 000 zł	10 000 zł
ZAKRES DOTYCZĄCY MAŁŻONKA LUB PARTNERA UBEZPIECZONEGO						
41.	**Zgon Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego**	60 000 zł	60 000 zł	70 000 zł	52 000 zł	80 000 zł
42.	**Zgon Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego w następstwie wypadku**	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	32 000 zł	50 000 zł
43.	**Zgon Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego**	15 000 zł	17 000 zł	22 000 zł	12 000 zł	20 000 zł
44.	**Poważne zachorowanie Małżonka lub Partnera Ubezpieczonego**	5 000 zł	3 500 zł	4 500 zł	5 000 zł	10 000 zł
ZAKRES DOTYCZĄCY RODZICÓW I TEŚCIÓW UBEZPIECZONEGO						
45.	**Zgon Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego**	—	—	—	—	—
46.	**Zgon Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego w wyniku wypadku**	5 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	3 600 zł	6 000 zł
47.	**Zgon Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Współmałżonka/Partnera Ubezpieczonego**	2 300 zł	2 400 zł	2 800 zł	1 800 zł	3 000 zł
ASSISTANCE						

		ERGO HESTIA hestia_syntexa_demo.pdf	nationale nederlanden nn_syntexa_demo.pdf		PZU pzu_syntexa_demo.pdf	
		WARIANT 1	**A**	**B**	**WARIANT 1**	**WARIANT 2**
48.	**Organizacja i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej związanej z nagłym zachorowaniem lub wypadkiem**	800 zł	2 / 5 wizyt	2 / 5 wizyt	Nie	Nie
49.	**Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza**	500 zł	650 / 1250 zł	650 / 1250 zł	Tak	Tak
50.	**Transport medyczny z miejsca zamieszkania do placówki medycznej**	800 zł	2 / 5 razy	2 / 5 razy	1500 zł	1500 zł
51.	**Transport medyczny z placówki medycznej do miejsca zamieszkania**	800 zł	2 / 5 razy	2 / 5 razy	1500 zł	1500 zł
52.	**Transport medyczny z placówki medycznej do placówki medycznej**	800 zł	2 / 5 razy	2 / 5 razy	1500 zł	1500 zł
53.	**Pomoc domowa i pielęgniarska po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni**	1000 + 500 zł	Nie	Nie	do 30 godz.	do 30 godz.
54.	**Organizacja wizyt fizykoterapeuty w domu albo organizacja wizyt w poradni rehabilitacyjnej**	1500 zł	500 / 2000 zł	500 / 2000 zł	5 wizyt	5 wizyt
55.	**Organizacja transportu sprzętu rehabilitacyjnego**	1000 zł	650 / 2250 zł	650 / 2250 zł	do 1500 zł	do 1500 zł
56.	**Organizacja zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego**	1000 zł	650 / 2250 zł	650 / 2250 zł	Nie	Nie
57.	**Przyjazd członka rodziny**	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
58.	**Dostarczenie rzeczy osobistych**	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
59.	**Wizyty lekarza po nieszczęśliwym wypadku**	800 zł	2 / 5 wizyt	2 / 5 wizyt	Nie	Nie
60.	**Pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej**	5 konsultacji	Nie	Nie	5 wizyt	5 wizyt
61.	**Wizyty pielęgniarki po nieszczęśliwym wypadku**	1000 zł	2 / 5 wizyt	2 / 5 wizyt	do 30 godz.	do 30 godz.
62.	**Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi**	700 zł	2 / 4 razy	2 / 4 razy	do 30 godz.	do 30 godz.
63.	**Opieka nad zwierzętami domowymi**	300 zł	2 / 4 razy	2 / 4 razy	do 30 godz.	do 30 godz.
64.	**Infolinia baby assistance i infolinia medyczna**	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
SKŁADKA						
65.	**Składka miesięczna**	58,80 zł	65,00 zł	79,00 zł	65 zł	100 zł
66.	**Partycypacja i warunki programu**	—	—	—	—	—