



KOCKÁZATI ÉLET-, BALESET- ÉS
EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS

TESTŐR KISOKOS

Baleset-, és
egészségbiztosítási
kockázatok, TestŐr
sajátosságok





Mindannyian vágyunk arra, hogy az életben kitűzött célokat elérjük, és teljesüljenek álmunk. Mindezt csak akkor vagyunk képesek véghezvinni, ha megfelelő erővel, energiával felvértezve, egészségesen állunk a megvalósítás elé.

Tapasztalatból tudjuk, hogy történhetnek váratlan események, betegségek, balesetek vagy egy tragédia, amelyek örökre megváltoztathatják életünket, megakadályozhatják, hogy elérjük mindazt, amelyre akár az egész életünket szántuk. Lehet ez a gyermekünk, családjunk jóléte, biztonsága, védelme vagy saját álmunk megvalósítása.

Céljaink hajszolása közben a legtöbbször csak vagyontárgyaink biztonságáról gondoskodunk, hiszen félünk, hogy valaki ellopja az autónkat, betör a lakásunkba, ugyanakkor legtöbbször háttérbe szorul **a legfontosabb érték, azaz saját magunk biztosítása**. Azon sokkal kevésbé gondolkodunk el, hogy mi lesz a szeretett családjunkkal, gyermekünkkel, ha nekünk bajunk esik.

A biztosítási munka felelősség! Mert ügyfeleinknek meg kell mutatnunk, mennyire fontos a megtakarítások mellett, hogy megfelelő védelemmel is rendelkezzenek! Nekünk kell felhívni a körülöttünk élők figyelmét a veszélyekre. Mi megoldást nyújtunk a megfelelő védelem és előzetes gondoskodás eléréséhez.

Ebben kíván segíteni Társaságunk azzal, hogy a Generalinál elérhető összes kockázatot bemutatjuk, valamint a megújított TestŐr segítségével, újdonságokkal, megfizethető szolgáltatásokkal olyan terméket kaptok a kezetekbe, amely valamennyi váratlan balesetre, betegségre megoldást kínál.

Kockázataink széles skálája lehetőséget nyújt ügyfeleinknek, hogy a félelmeikre, kétségeikre optimális választ adhassunk. A TestŐr már eddig is a piacvezető termékek közé tartozott a biztosítási piacon. Az új termékkel a piac legjobbjává válhatunk, és nem utolsó sorban teljes körű védelmet nyújthatunk ügyfeleink számára.

Ehhez kívánunk nagyon jó munkát és sok elégedett ügyfélmosolyt!

Csalánba nem üt a mennykő! Vagy mégis?

Gyakran halljuk, gondoljuk: velem nem történhet baleset! A betegség gondolatát pedig a legtöbb ember ösztönösen elutasítja. Ha csak a saját környezetünkre gondolunk, akkor is így látjuk? Előfordult már hosszabb lefolyású betegség, illetve sérüléssel járó baleset a közelebbi vagy távolabbi ismerőseink körében?

A Generali által kifizetett károk nagysága és mennyisége is mutatja, hogy sajnos nem ennyire egyszerű a helyzet. **Közel 3 milliárd forint szolgáltatást fizettünk ki** az egészség-, baleset- és kockázati életbiztosításokra az elmúlt tíz évben, és csak az elmúlt 2 évben 6000 kárkifizetés történt.

GONDOLJUK ÁTI!

- Az elmúlt egy évben csak a szűk családi és baráti körben milyen betegségek, balesetek történtek? - S mindebből, mennyi olyan eset volt, amely súlyosnak mondható, és komoly anyagi áldozatot is kívánt a családtól?
- Valóban ingyenes és színvonalas az egészségügyi ellátás Magyarországon?
- A felmérések szerint 80–100 Mrd Ft hálapénzt fizetnek az emberek az orvosoknak évente. Miért?
- Mennyit költünk gyógyszerekre?
- Igénybe veszünk olykor magánorvost?
- Előfordul, hogy gyógyászati segédeszközre van szükség és azt az OEP nem támogatja?

Kevesen mondhatjuk el magunkról, hogy a felsoroltak közül valamelyikre nem volt még szükségünk.

A fenti kérdésekről mindenkinek van véleménye, és sajnos legtöbb esetben saját tapasztalata is. **Kezdjünk el beszélni erről a környezetünkben élőkkel!**

A mi szakmánk az, ahol ezt nyíltan és segítő szándékkal megtehetjük! Mi vagyunk azok, akik bátran nézhetünk szembe az ügyfeleink félelmeivel, vélt vagy valós aggályaival, mert ez a hivatásunk lényege: megoldást adni ezekre.

A mi felelősségünk, hogy megmutassuk a kezünkben lévő lehetőséget, hogy időben gondoskodhassunk ügyfeleink védelméről, ők pedig gondoskodhassanak magukról és szeretteikről!

Mindezekre megoldást kínál a TestŐr egyéni kockázati élet-, baleset- és egészségbiztosítás!

Célul tűztük ki, hogy az egészséges életmódra felhívjuk a figyelmet, és ezt a biztosítási díjban is érvényesítsük ügyfeleink számára.

Díjazzuk, ha ügyfelünk egészségesen él, nem dohányzik, testtömeg indexe megfelelő, sportol, nem fogyaszt alkoholt, stb.

Korábbi kutatások is igazolták, hogy a lakosság tudja: az egészséget leginkább fenyegető tényezők: **a stresszes életmód és a mozgáshiány.**

A stressz ellen a biztosító nem sokat tehet, de a tömegsport, a mozgás népszerűsítésében, támogatásában Társaságunk – pl. rendezvények szervezésével – szerepet vállal csakúgy, mint a leginkább elhanyagolt szűrés népszerűsítésében, támogatásában.

Mindezek ráirányíthatják a figyelmet az egészség fontosságára, **az egészség-, és balesetbiztosítás szükségességének felismerésére.** Ma még sokan gondolják úgy, hogy a lakásbiztosításban szereplő balesetbiztosítás vagy a bankkártyához csatolt személybiztosítás teljes védelmet nyújt a baleseti és betegségi kiadások fedezésére. A mi dolgunk, hogy a különbséget és tisztázzuk, hogy a legtöbb esetben nem elégséges a már említett védelem!

2010-ben elkezdődött Magyarország legnagyobb humanitárius átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja több szakmai szervezet összefogásával Európai Unió irányelvek alapján.

A program célja az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése, az egészségi állapot javítása a legkorszerűbb eszközökkel. A program során számos helyszínen végeznek átfogó vizsgálatokat, prevenciót és életmód tanácsadást, érintve ezzel fiatalokat, családokat, nyugdíjasokat és mindenkit, aki fontosnak tartja az egészségét. Ebben a szűrőprogramban Társaságunk is részt vesz, saját dolgozói egészségének felméréseivel, szűrővizsgálatokkal.

Ez lehet az első lépés, hogy megváltoztassuk magunk és ügyfeleink gondolkodását egy egészségesebb, tartalmasabb élet elérésének érdekében.

A megelőzés fontossága

Az egészségügyi célú prevenció a betegségek keletkezésének megelőzését, az egészség fenntartását és a szervezet kondíciójának megőrzését, illetve az állapotromlás megakadályozását jelenti.

A prevenció célja az egészségi állapot és az életminőség javítása, az egészség védelme, a betegségek, sérülések megelőzése.

Az **elsődleges prevenció** keretében a betegségek és sérülések megelőzése érdekében legfontosabb eszköz az egészségnevelés, ami az egészséges személyek **egészségi állapotának megőrzését**, ellenálló képességük fokozását, a betegségekkel szembeni fogékonyság csökkentését jelenti.

A **másodlagos megelőzés** során a betegség korai felismerésére illetve az **egyes rizikótényezők korai kiküszöbölésére** törekszenek, ezért ez a kóros folyamatok kialakulásához vezető tényezők időben történő felismerésén és gondozásán alapul. A másodlagos prevenció fő eszközei a **szűrővizsgálatok**, amelyek igénybevételének egy részét az egészségbiztosítás is támogatja.

A **harmadlagos prevenció** a betegségek kezelését, rehabilitációját, illetve az állapotromlás megakadályozását, a terápiás eljárásokat tartalmazza. Ezért a prevenció ellátások keretében jár a betegség várható következményeinek, illetve szövődményeinek korai felismerését célzó vizsgálatok elvégzése is.



Jogosak a félelmeink?

Életünk folyamán sok mindentől félünk.

Betegségtől, balesettől, öregségtől, haláltól. Aggódunk, hogy elveszítjük állásunkat, bevételi forrásunkat és nem tudjuk megtartani megszokott életszínvonalunkat. Félnünk magától a változástól, egy új munkakörből, egy új otthonról vagy éppen egy új kapcsolattól. Van, akiben a magány lehetősége, míg másokban a tömeg kelt félelmet. Tartunk attól, hogy mások nem fogadják el minket, esetleg majd nyilvánosan bírálják bennünket.

A félelem az ember ellensége. Megzavarja belső békéjét és harmóniáját. Elszívja életerejét, energiáit, gyengeséget okoz és gátat képez a fejlődésében. Ugyanakkor ez a félelem lehet az, amely megóv minket attól, hogy a jövőben valóban nagy bajban legyünk. Ez segíthet nekünk abban, hogy előre gondolkodjunk és előre gondoskodjunk magunkról és azokról a szeretett személyekről, akik számunkra fontosak, és körülvesznek bennünket.

Sajnos félelmünk sokszor nem alaptalan, ha betegsége, vagy balesetre gondolunk, hiszen naponta halljuk az erről szóló híreket. A továbbiakban néhány statisztikával mutatjuk meg azt, hogy félelmeink valóban nem alaptalanok, bármelyikünkkel megeshet, hogy betegek leszünk, vagy baleset ér bennünket.

Ami bárkivel megtörténhet: táppénz – keresőképtelenség

Szinte nincs olyan ember, aki valaha, az élete során nem került olyan helyzetbe, hogy táppénzt kellett igényelnie. Egy egyszerű nátha is ledönthet a lábunkról, de nagyobb betegség esetén akár hónapokig is arra kényszerülünk, hogy távol legyünk munkahelyünkől. Azon kívül, hogy lelkileg is megviselhet bennünket, leginkább az anyagi helyzetünk változhat meg drasztikusan akár néhány hét leforgása alatt.

2016-ban a táppénz mértéke a biztosításban töltött időtől, illetve az esetleges kórházi ápolástól függően a napi átlagkereset 60 %-a, illetve 50%-a, a táppénz egy napra eső összege maximumának figyelembe vételével.

A táppénz egy napra járó összege nem haladhatja meg a minimálbér kétszeresének harmincad részét, ezért 2016-ban, a 111.000,- Ft-os minimálbér alapulvételével a táppénz napi összege nem haladhatja meg a 7.400,- Ft-ot



A táppénz mértéke kétéves, folyamatos biztosítási jogviszony esetén:

A táppénz összege az előzőek szerint figyelembe vehető táppénz alapjának a **60%-a**, azzal, hogy a táppénz napi összegének maximumát nem haladhatja meg.

Két évnél rövidebb biztosítási jogviszony esetén :

A táppénz címen fizetett ellátás összege az előzőek szerint figyelembe vehető táppénz alapjának az **50%-a**, azzal, hogy a táppénz napi összegének maximumát nem haladhatja meg.

Ami bárkivel megtörténhet: műtét

A legtöbb ember már gyermekkorában átesik apróbb műtéten (mandula, vakbél, sérv) amire később általában már nem is emlékszik, hiszen a gyerekek gyorsan gyógyulnak. Felnőttkorban a műtétek már jobban megviselnek bennünket, sokszor hetekig tart a lábadozás.

Az egyes beavatkozások között nagyon nagy lehet a különbség a gyógyulás időtartamát és a következményeket tekintve. Előfordulhat, hogy a műtét miatt egy életen át gyógyszert kell szedni, vagy a műtét az életmentés érdekében akár rokkantsághoz is vezethet. Egyes beavatkozásokra évekig kell várni, mert az implantátumokat az OEP korlátozott számban szerzi be a több milliós költségek miatt. A várólisták betegei – a nehezen elviselhető állapot miatt – gyakran súlyos hálapénzeket fizetnek a remélt előbbre jutás érdekében.

Súlyos baleset esetén gyakori, hogy sorozatban műtik a beteget. Először az életmentő műtéteket végzik el - akár egy „fekvésben” több orvos csapat is dolgozhat a különböző testtájakon elszenvedett sérüléseken. Később kerül sor a helyreállító műtétekre, szigorúan meghatározott sorrendben. Gyakran két év is eltelik, mire az utolsó műtetre is sor kerül. A rehabilitáció további hónapokat vehet igénybe.

Az orvostudomány ma már csodákra képes, vannak olyan esetek, hogy a baleset után kerekesszékre kényeszerült beteg egy pontos járóbottal végül újra megtanul járni, de az addig tartó út éveket vesz igénybe. Ki pótolja a kieső jövedelmet? Lesz pénz a felmerülő, váratlan költségekre?

Egy ilyen helyzetben különösen nagy szükség van a biztosító szolgáltatására!



Ami bárkivel megtörténhet: kiemelt kockázatú betegségek

Csak néhány döbbenetes adat, amelyeket oldalakon keresztül lehetne sorolni. Ugyanakkor sokkal beszédesebbek, mint bármely más.

- Magyarországon kb. 19 percenként hal meg valaki szív- és érrendszeri betegségek következtében. Ez az összes halálesetnek csaknem a fele. A lakosság több mint egy harmada szenved ebben a betegségben.
- Az agyi érkatasztrófa hazánkban a harmadik, leggyakrabban halálhoz, illetve rokkantsághoz vezető betegség. Magyarországon évente 50 000 új megbetegedéshez és mintegy 18 000 haláleset vezet. A stroke után a betegek 60%-a életben marad és bénulása miatt mozgás-

korlátozottá válik. Az agyi keringési zavaron átesett betegek egyharmada ápolásra szorul. Az OEP statisztikák szerint 2008-ban 118 061 beteget kezeltek kórházban vérzéses vagy isémiás stroke vezető diagnózissal. Az OEP adatai szerint az esemény évében háromszor annyit költünk a stroke-kal kapcsolatos egészségügyi beavatkozásokra, mint a szívinfarktusra.

- Évente kb. 15 000 ember hal meg légzőszervi megbetegedésben, ebből kb. 6000 daganatos megbetegedésekben, 5000 nem daganatos megbetegedésekben, 4000 pedig hörghurut, tüdőgúgulat és asztma betegségekben.
- A magyarországi lakosság kb. 25%-a szenved valamilyen idegrendszeri megbetegedésben.
- Évente 33 000 ember hal meg daganatos megbetegedésben, és 75 000 új megbetegedést észlelnek.

A Generali 40 kiemelt kockázatú betegség esetén szolgáltató!

- szívizomelhalás (szívinfarktus)
- coronaria bypass műtét
- látás elvesztése
- vékonybél műtét
- rosszindulatú daganatos betegség
- szívbillentyű műtét
- beszédképesség elvesztése
- nephrostoma kialakítása
- agyi érkatasztrófa
- cardiomyopathia
- aplasztikus anaemia
- végstádiumú tüdőbetegség
- krónikus veseelégtelenség
- koponyaér műtét
- haemofilia
- rheumatoid arthritis
- szívkoszorúérműtét
- nyitott mellkasi aorta és/vagy hasi aorta műtét
- Osler kór
- spondylitis ankylopoetica (Bechterew kór)
- szervátültetés
- aorto-bifemoralis bypass műtét
- hepatitis C vírusfertőzés
- amputáció
- AIDS
- Alzheimer-kór
- súlyos égés
- arcidegbénulás
- jóindulatú daganatos betegség
- Parkinson-kór
- colitis ulcerosa
- nyelőcsőszűkület
- pacemaker-defibrillátor beültetés
- sclerosis multiplex
- familiáris poliposis
- constrictiv pericarditis
- coronaria sclerosis
- hallás elvesztése
- crohn betegség
- krónikus szerzett gyulladásoos bőrbetegség

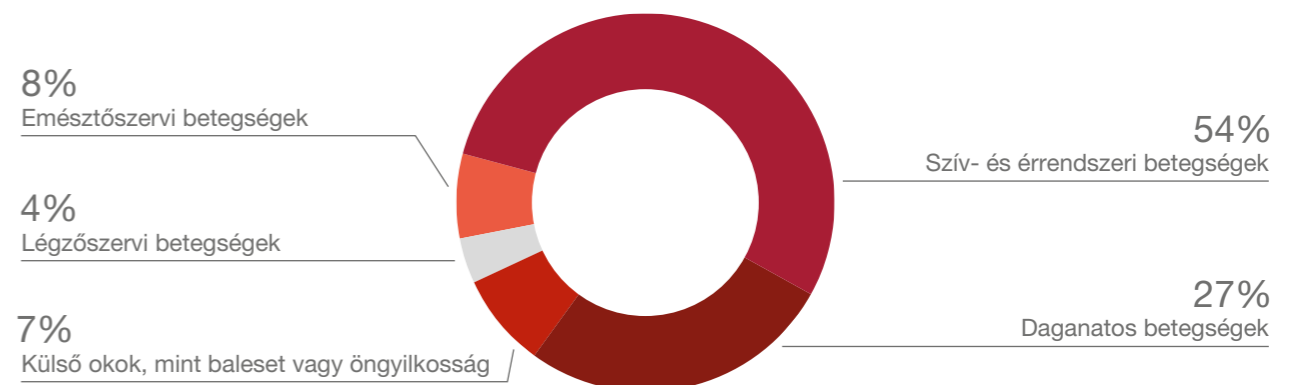
Hazánk a morbiditási (megbetegedési) és mortalitási (halálozási) helyzete szinte egyedülálló. Egy közelmúltban készült statisztikai felmérés szerint

- a fiatalabb korosztályban vezető haláloknak számítanak a külső okok, az öngyilkosság és a baleset.
- a középkorúakat aggasztó mértékben fenyegeti a rákos megbetegedések száma. Főként a 36-45 év közötti nők körében vezető halálok a rákos megbetegedés.
- A 36-45 év közötti férfiak között az emésztőrendszeri megbetegedések szedik a legtöbb áldozatot.
- Idősebb korban (65 év felett) a szív- és keringési betegségek számítanak vezető haláloknak, sajnos

azonban a 65 évnél fiatalabb férfiak és nők halálozási aránya ebben a betegségcsoportban (is) jelentősen meghaladja mind az EU átlagot, mind pedig a Kelet-Közép-Európai országok átlagát.

Az összes halálozás 54 százalékát teszik ki a szív- és érrendszeri betegségek, míg 27 százalékban daganatos betegségek felelnek a halálozásért. Emésztőszervi betegségek 8 százalékban, légzőszervi betegségek 4, míg 7 százalékban felelnek a halálozásért külső okok (baleset, öngyilkosság). A haláloki struktúra viszonylag lassan változik, hosszabb időt figyelve mutatkoznak csak különbségek.

Főbb halálokok Magyarországon (2015)



Forrás: KSH

Az OECD népesség kormegoszlására standardizált halálozási arányszámok (százezer főre) kiemelt haláloki főcsoportok szerint

Ország	Év	Összes halálozás	ebből:				
			rosszindulatú daganatok	keringési rendszer betegségei	légzőrendszer betegségei	emésztőrendszer betegségei	külső okok
Magyarország	2013	1 156,4	286,3	584,1	63,2	56,8	57,4
Ausztria	2013	764,0	197,1	318,8	37,6	29,5	43,7
Csehország	2013	985,9	229,8	480,6	61,4	40,4	51,3
Lengyelország	2013	1 006,3	234,2	471,4	60,4	41,8	56,6
Németország	2013	813,9	204,8	316,7	58,0	37,2	34,3
Olaszország	2012	708,9	205,4	255,0	47,9	27,4	31,0
Svájc	2012	673,7	177,6	222,3	40,5	27,0	40,2
Szlovákia	2010	1 188,5	247,2	674,2	75,8	56,3	55,7
Szlovénia	2010	851,7	257,3	345,3	52,9	51,5	69,4
Törökország	2013	898,4	166,1	395,9	96,0	23,9	34,4

Forrás: Statisztikai Évkönyv

Ami bárkivel megtörténhet: közlekedési, munkahelyi és otthoni balesetek

Naponta átlagosan ketten halnak meg Magyarországon közlekedési balesetben!

Egyetlen nap alatt átlagosan 60 személy sérül meg közlekedési balesetben, ebből 13 személy vagy súlyos sérülést szenved vagy meghal.

Minden tizedik halálos közúti balesetben egynél több személy veszti életét!

Évente közel húszezren sérülnek meg a munkájuk végzése során.

Munkabalesetek, otthoni balesetek és tüzesetek (2000-2014)

Év	A munkabaleset során meghalt, megsérült személyek		Halálos otthoni balesetek	Tüzesetek
	száma	aránya ezer alkalmazottra		
2000	28 220	8,6	3 059	28 427
2001	26 369	8,0	2 916	21 425
2002	26 072	7,8	2 932	27 707
2003	26 392	7,8	2 993	27 311
2004	24 355	7,3	2 845	18 757
2005	24 346	7,2	2 098	21 458
2006	23 038	6,7	1 845	21 834
2007	21 154	6,2	1 825	19 138
2008	22 458	6,6	2 005	15 855
2009	18 693	5,7	2 033	25 315
2010	20 123	6,1	2 051	16 757
2011	17 448	5,2	1 838	38 509
2012	17 164	5,0	1 871	45 725
2013	17 361	5,0	1 760	27 263
2014	19 787	5,5	1 726	26 656

Forrás: Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Érdemes elgondolkodnunk a fenti táblázaton.

Arra nincs statisztika, hogy a fenti eseteknél mennyien szorultak műtetre akár többször is vagy mennyi személynél járt a sérülés csonttöréssel vagy maradandó egészségkárosodással, égési sérüléssel.

TestŐr biztosításunk keretében napi pár száz forintért lehetséges közlekedési és általános baleseti kockázatokat kötni, amelyek akár több millió forinttal is segíthetik a bajba jutottakat.

Tapasztalatok azt mutatják, hogy a baleseti károk jelentős részét képezik a háztartási és szabadidős balesetek. Gyakoriak a kerti balesetek (fűnyíróval, fűrésszel megvágja magát, leesik a létráról), a fürdőszobai csúszásos balesetek, a főzés közben bekövetkezett égési sérülések. A balesetek kimenetele nagyon változó, a banális csonttöréstől az amputációhoz vezető sérülésig, halálig minden előfordul.

Személy sérülések közötti közlekedési balesetek (2001–2015)

Év	A balesetek száma				Balesetet szenvedett személyek	Ebből:		
	halálos	súlyos sérülések	könnyű sérülések	összesen		súlyosan sérült személyek	könnyen sérült személyek	meghalt személyek
2001	1 132	6 673	10 700	18 505	25 388	7 920	16 229	1 239
2002	1 264	6 982	11 440	19 686	27 407	8 360	17 618	1 429
2003	1 135	6 904	11 937	19 976	27 953	8 299	18 328	1 326
2004	1 168	7 111	12 678	20 957	29 350	8 523	19 531	1 296
2005	1 139	7 010	12 628	20 777	28 783	8 320	19 185	1 278
2006	1 173	7 075	12 729	20 977	29 280	8 431	19 546	1 303
2007	1 106	6 876	12 653	20 635	28 684	8 155	19 297	1 232
2008	890	6 170	12 114	19 174	26 365	7 227	18 142	996
2009	752	5 583	11 529	17 864	24 096	6 444	16 830	822
2010	649	4 941	10 718	16 308	21 657	5 671	15 246	740
2011	563	4 527	10 737	15 827	20 810	5 152	15 020	638
2012	541	4 355	10 278	15 174	19 584	4 921	14 057	605
2013	540	4 687	10 464	15 691	20 681	5 369	14 721	591
2014	573	4 713	10 561	15 847	20 750	5 331	14 793	626
2015	585	4 913	10 833	16 331	21 543	5 575	15 324	644

Forrás: Nemzeti Munkaügyi Hivatal



A Generali megoldása: TestŐr

A társadalmi gondoskodás szükségessége akkor merül fel, amikor az egyén vagy a család valamilyen külső, objektív oknál fogva nem képes a korábban elért életszínvonalának további fenntartására. Ilyen tipikus helyzetet teremthet egy váratlan baleset, betegség, a családfenntartó átmeneti vagy végleges keresésképtelenné válása, halála.

Ezen események bekövetkeztakor létezik ugyan állami segítségnyújtás, de ezek általában nem fedezik a jelentkező szükségletek teljes egészét. Sőt sok esetben a havi kiadások fedezetére sem elegendők, hosszútávon pedig a legtöbb esetben nem képesek érdemi segítséget nyújtani a bajba jutottaknak.

Mivel a váratlan helyzetekben legtöbbször nem áll rendelkezésre megfelelő anyagi háttér, ezért érdemes előre tervezni. TestŐr biztosításunkkal alacsony díjért is tudunk megbízható védelmet nyújtó kockázatokat ajánlani. Kis összegeket sokkal könnyebb félretenni havonta, mint hirtelen, egyszerre nagyobb pénzmennyiséget előteremteni, amikor a tragédia, vagy betegség bekövetkezik. Apró lépésenként megteremthetjük az anyagi biztonságot egy komoly összegű biztosítási védelem formájában.



Miért jó, ha az ügyfelünk a TestŐr termékünket választja?

- Az **egyik legszélesebb** kockázati kört Társaságunk kínálja a piacon!
- Amennyiben ügyfelünk komolyan gondolja, hogy gondoskodik családja védelméről, és mind ezért min. 10 évig hajlandó a szerződését megtartani, **kitartásáért bónusszal jutalmazzuk!**

BÓNUSZ

Amennyiben egy legalább 10 éves tartamú szerződés kármentes, azaz a szerződésben szereplő egyik kockázatra sem teljesítettünk szolgáltatást, akkor a Generali a szerződés lejáratát követő 90 napon belül **a teljes tartam alatt befizetett biztosítási díj 20%-át bónusz-visszatérítésként visszafizeti** az aktuális szerződőnek.

Gyakorlatilag **úgy is megfogalmazhatjuk, hogy ügyfelünk 10 éves tartam esetén kétévnyi díjat, 15 éves tartam esetén háromévnyi díjat, 20 éves tartam esetén négyévnyi díjat visszakap bónuszként a tartam végén!**

- Magas balesetbiztosítási összegek választhatóak orvosi vizsgálat nélkül!
- Hirtelen, **váratlan tragédia esetén azonnali segítség a családnak**, az életbiztosítási szolgáltatásnak köszönhetően!
- Rokkantság esetén a biztosítottak lehetősége van egy új élet indítására és a kieső jövedelem pótlására.
- A legszínvonalasabb egészségügyi ellátás is elérhetővé válik súlyos betegség bekövetkezése esetén a kiemelt kockázatú betegségekre vonatkozó szolgáltatás segítségével. **A Generali 40 elemű Kiemelt kockázatú betegség és előzmény nélküli, váratlan alapbetegség miatt szükséges kezelés vagy műtét esetén nyújt szolgáltatást.**
- Az „ingyenes” kórházi tartózkodás alatt és azzal összefüggésben jelentkező többletkiadások enyhíthetőek kórházi napi térítés, műtéti térítés szolgáltatással.
- Nagy összegű hiteltartozás esetén is szükséges a biztosítási védelem, mely halál, rokkantság, súlyos betegség és műtét esetén segítséget nyújt a törlesztő részletek fizetésében is.

- **Díjazzuk, ha ügyfelünk ügyel az egészségére!**

AZ EGÉSZSÉGES ÉLETMÓDHOZ KÖTÖTT DÍJAZÁS

Háromféle tarifát alkalmazunk:

- **optimum** (nem dohányzó),
- **kedvezményes** (keveset dohányzó) és
- **alap** (dohányzó) tarifát.

Dohányzó ügyfeleink alapdíjat fizetnek kockázati életbiztosítás esetén, míg mindenki más **kedvezményt kap.**

Tehát a kedvezményes és az optimum tarifa olcsóbb, mint az alap tarifa! A nem dohányzó vagy keveset dohányzó ügyfeleink részére alacsonyabb biztosítási díj ellenében vállaljuk ugyanazt a kockázatot.

Dohányzó (alapkategória) az a biztosított, aki legalább napi 7 szál cigarettát fogyaszt vagy pipázik vagy szivarozik.

Keveset dohányzó (kedvezményes kategória) az a biztosított, aki két éven belül hagyta abba a dohányzást, vagy legfeljebb átlag napi 6 szál cigarettát szív.

Nemdohányzó (optimum kategória) az a biztosított, aki legalább két éve egyáltalán nem dohányzik, és ha korábban dohányzott nem orvosi javaslatra hagyta abba a dohányzást.

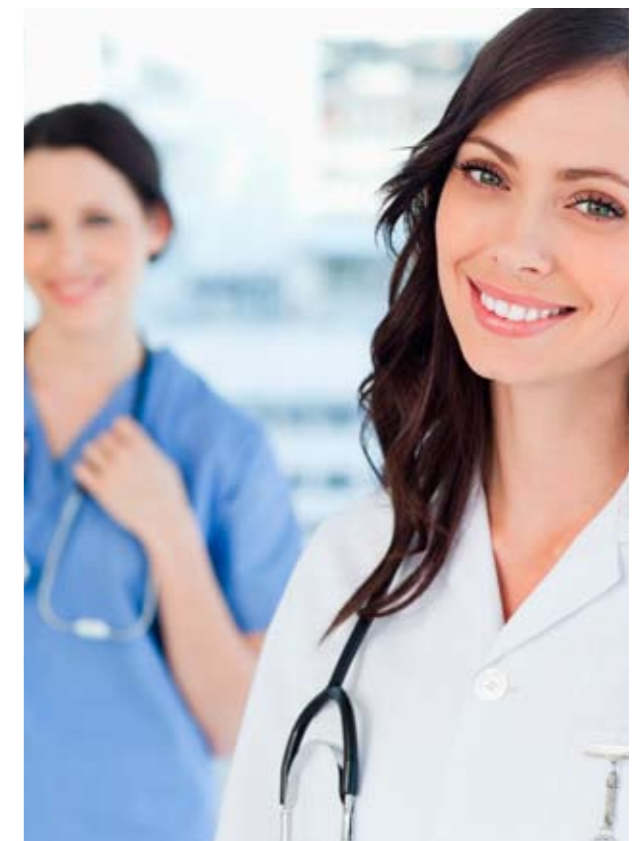
- Sokat utazó ügyfél rendkívül kedvező áron juthat közlekedési baleset esetére biztosítási védelemhez.
- A termék rugalmas, a kockázatok szabadon választhatók, egyedi igényekre is tudunk megoldást kínálni, **ezzel is segítve ügyfeleinket, hogy egy szerződésen belül minden helyzetre megoldást találjanak!**
- Amennyiben ügyfeled a megtakarítás helyett, vagy mellett kockázatait is teljes körűen le kívánja fedni, akkor számára a TestŐr ideális megoldás!
- **A szülési és a veszélyeztetett terhesség a kórházi napi térítés esetén továbbra is biztosítási esemény!**
- Megéri minél korábban élet- és egészségbiztosítást kötni, mivel fiatalabb korban és jó egészségi állapotban lényegesen alacsonyabbak a díjak.
- Teljes életre szóló gondoskodás: magas lejáratú életkor, hosszú tartam lehetősége.

- Biztosítási összegtől függően az ügyfelünknek lehetősége van kiválasztani a számára leginkább megfelelő, és a legkevesebb idővel járó, előzetes egészségi állapotfelmérést.

RUGALMAS ÁLLAPOTFELMÉRÉS

Mobil vizsgálat esetén az ügyfél határozza meg a vizsgálat helyszínét, ettől lesz mobil vizsgálat. Ilyen esetben a szolgáltató munkatársa felkeresi a biztosítottat a lakásán/munkahelyén/megbeszélt helyszínen. Ennek keretében vénás vért vesz, testsúlyt mér, testmagasságot mér, vérnyomást mér, EKG vizsgálatot végez, vizeletet hoz el.

Telefonos egészségi nyilatkozat esetén, az előre egyeztetett időpontban Társaságunk egészségügyi szakreferense felhívja az ügyfelet és telefonon keresztül történik a részletesebb egészségi nyilatkozat alapján a kikérdezés. Minderről hangfelvétel készül. Mindössze arra van szükség, hogy a híváskor a már meglévő zárójelentések az ügyfélnél rendelkezésre álljanak. Ezt követően már nem szükséges az ügyfél aláírása.



Ne feledkezz meg a többi egészség-, baleset termékünkről sem!

Több biztosítottas TestŐr

- Egyszerű, gyors tarifálás és ajánlatkészítés a Partner Portálon!
- Kényelmes: egy ajánlat, egy kötvény és az egész család biztonságban van.
- Minden családtag bevonható a szerződésbe, akár különböző szolgáltatással is! Már két biztosított esetén lehetőség van kedvezmény elérésére (családi/egüttkötési kedvezmény).
- Volumenkedvezmény alapja összeadódik.
- Rugalmas: mert nem csak családtagokra köthető (pl.: élettársi viszony is elegendő) nem feltétel a családi kötelék.
- Mindenre személyre szabottan választhatók a kockázatok.

Milliók Segítség

- 6 féle csomag a különböző igényekre szabva
- Teljes körű, nagy összegű balesetbiztosítási védelem.
- Nincs kockázat elbírálás.
- Nincs előzményvizsgálat.
- Nagyon kedvező ár.



Milliók segítség egyszerűsített balesetbiztosítási csomagok

Biztosítási szolgáltatás		Bázis			Optimum			Prémium			Kölyök			Bringa			Páratlan		
Baleseti halál		1 000 000			1 500 000			3 000 000						500 000					
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás		2 000 000			3 000 000			5 000 000						3 000 000					
Csonttörés		10 000			15 000			30 000			15 000			50 000			50 000		
Baleseti kórházi napi térítés		2 000			4 000			6 000			4 000			6 000			7 000		
Baleseti műtéti térítés		300 000			400 000			500 000			200 000			400 000			500 000		
Közlekedési baleseti halál					1 000 000			2 000 000						2 000 000					
Közlekedési baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás					2 000 000			3 000 000						3 000 000			3 000 000		
Égési sérülés					400 000												400 000		
Extra szolgáltatások +	Plasztikai jellegű térítés égési sérülés esetén																200 000		
	Égési sérülés miatt bekövetkező halál				400 000												400 000		
	Amputációval járó baleseti műtét	300 000			400 000			500 000									500 000		
	Kerékpáros közlekedési balesetből eredő halál													2 000 000					
	Kerékpáros közlekedési balesetből eredő maradandó egészségkárosodás													3 000 000					
Fizetendő díj kedvezményekkel (éves)		12 240			20 324			30 138			6 321			16 133			25 169		
Díjfizetési ütem szerint		Negyed-éves	Féléves	Éves	Negyed-éves	Féléves	Éves	Negyed-éves	Féléves	Éves	Negyed-éves	Féléves	Éves	Negyed-éves	Féléves	Éves	Negyed-éves	Féléves	Éves
		3 060	6 120	12 240	5 081	10 162	20 324	7 534	15 069	30 138	-	3 160	6 321	4 033	8 067	16 133	6 292	12 584	25 169

A Generali által kínált kockázatok

Ebben a fejezetben megismerheted a Generali teljes kockázati palettáját, megtudhatod a legfontosabbakat róluk és azt is, ha az adott kockázat kiemelkedően jó a konkurenciához képest, vagy extra szolgáltatást tartalmaz!

1. Kockázati életbiztosítás



A biztosítottnak a tartama alatt bekövetkezett halála esetén térít. Amikor az esemény bekövetkezik az utolsó hatályos kötvényben rögzített biztosítási összeget fizetjük ki az arra jogosult kedvezményezettnek és ezzel a szerződés megszűnik.

Fontos! Amennyiben az ügyfél 2 éven belül öngyilkos lesz, vagy bűncselekményt követ el és ezzel összefüggésben következik be a halála, vagy szándékossága miatt, akkor nem térítünk!

40Mft-os biztosítási összegig nem szükséges engedély, de akár 200M Ft is lehet a választott BŐ!

TESTŐR extra szolgáltatás: Amennyiben a tartam alatt ügyfelünkénél diagnosztizálják a szívizomelhalást, rosszindulatú daganatos betegséget, agyi érkatasztrófát – előrehozott szolgáltatásként – kifizetjük a biztosított részére a biztosítási esemény időpontjában aktuális biztosítási összeg 100%-át, és ezzel a szerződés megszűnik.

2. Baleseti halál

A tartam alatt bekövetkezett baleset, melynek következtében a biztosított a balesetet követő egy éven belül meghal.

Fontos (üzleti érv)! Amennyiben a biztosított még a kockázatviselés tartama alatt szenved balesetet, és a szerződés megszűnését követően, de a biztosítási eseményben meghatározott baleset időpontjától számított egy éven belül meghal, az utolsó hatályos kötvényben rögzített biztosítási összeget kifizetjük a kedvezményezettnek!

3. Közlekedési baleseti halál

A tartam alatt bekövetkezett közlekedési baleset, melynek következtében a biztosított a balesetet követő egy éven belül meghal.

Fontos (üzleti érv)! Amennyiben a biztosított a kockázatviselés tartama alatt bekövetkezett közlekedési baleset miatti halála a szerződés megszűnését követően, de a baleset időpontjától számított egy éven belül következik be, akkor is térítünk!

4. Orvosszakértői Intézet által megállapított egészségkárosodás



A Generalinál az alábbi kockázatokat lehet választani:

- **39%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodás**
- **69%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodás**

Akkor van lehetősége ügyfelünknek ezeket a kockázatokat választani, ha a szerződéskötést megelőzően a) **nem** részesül már saját jogú nyugellátásban vagy az Orvosszakértői Intézet által megállapított bármely típusú (pl. rokkantsági-, baleseti-,) ellátásban/járadékban és b) az egészségi állapota miatt **még nem nyújtott be igényt** egészségkárosodás- vagy munkaképesség-csökkenés megállapítására/véleményezésére az illetékes hatósághoz.

A biztosítási esemény időpontja az Orvosszakértői Intézet szakvéleményének a kelte.

Fontos (üzleti érv)! Amennyiben az egészségkárosodás megállapítása a biztosítás megszűnését követően történik, (de az Orvosszakértői Intézethez történő igénybejelentés a tartam alatt történt) akkor az utolsó hatályos kötvényben rögzített biztosítási összeget megtérítjük.

✓ 39%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodás

Váratlan betegség vagy baleset következtében az Orvosszakértői Intézet szakvéleménye a biztosítottnál **39 %-ot meghaladó mértékű** egészségkárosodást állapít meg és a rehabilitációja nem javasolt és az egészségkárosodásának megállapítására vonatkozó igénybejelentését a kockázatviselés tartama alatt nyújtja be az illetékes hatósághoz ügyfelünk, a korábban meghatározott biztosítási összeget szolgáltatjuk.

✓ 69%-ot meghaladó mértékű egészségkárosodás

Váratlan betegség vagy baleset következtében az Orvosszakértői Intézet szakvéleménye a biztosítottnál **69 %-ot meghaladó mértékű** egészségkárosodást állapít meg és a rehabilitációja nem javasolt és az egészségkárosodásának megállapítására vonatkozó igénybejelentését a kockázatviselés tartama alatt nyújtja be az illetékes hatósághoz ügyfelünk, a korábban meghatározott biztosítási összeget szolgáltatjuk.

Ugyanakkor ez a kockázat megszűnik ha:

- szolgáltatunk, vagy
- az ügyfelünk öregségi nyugdíjra szerez jogosultságot, vagy
- a biztosított életkora eléri az öregségi nyugdíjkorhatárt.



5. Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás

Az alábbiak minden hasonló – baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás – kockázatra vonatkoznak:

- Egészségkárosodásnak tekintendő az olyan testi és/vagy szellemi működőképesség-csökkenés, mely a szokásos életvitelt korlátozza.
- Maradandó az egészségkárosodás, ha az orvosilag kialakult maradandó egészségkárosodásnak tekint.

Ha az egészségkárosodás mértéke még folyamatosan változik, de a baleset napjától számított 2 év eltelt, akkor a baleset napjától eltelt 2 év letelte után a biztosító orvos-szakértője megállapítja az igazolhatóan fennálló egészségkárosodás mértékét, melyet a biztosító a szolgáltatási kötelezettsége és a szolgáltatás mértéke szempontjából a baleset következményeként kialakult maradandó egészségkárosodásnak tekint.

- A maradandó egészségkárosodás megállapítása során a munkaképesség megváltozása, és/vagy a sporttevékenység abbahagyásának kényszere nem irányadó. A baleset következtében kialakuló hátrányos esztétikai következmények és egyéb (szociális, anyagi, stb.) hátrányok önmagukban nem képezhetik maradandó egészségkárosodásra vonatkozó szolgáltatási igény alapját.
- **Figyelem!** A baleset előtt már maradandóan károsodott, nem ép szervek, testrészek a korábbi károsodás mértékéig a biztosításból kizártak.
- Maradandó egészségkárosodásra vonatkozó szolgáltatási igény nem támasztható, ha a biztosított a balesetet követő 15 napon belül meghal. Tehát érdemes baleseti/közlekedési baleseti halál kockázatot is választani, mert ilyen esetben arra viszont fogunk téríteni!
- Állapotrosszabbodás esetén – évente egy alkalommal – a balesettől számított 4 évig újbóli megállapítása kérhető.

A Generalinál ezen kockázatok közül lehet választani:

- **Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás – progresszív térítéssel**
26%-osnál alacsonyabb mértékű egészségkárosodás esetén, az egészségkárosodás mértékével megegyező, **26% vagy e feletti egészségkárosodás esetén ennél magasabb mértékű szolgáltatás** (pl. 100%-os egészségkárosodás esetén a biztosítási összeg 225%-a) kerül kifizetésre.
- **Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás lineáris térítéssel**
a maradandó egészségkárosodás mértékével megegyező arányú biztosítási összeg kerül kifizetésre.

- **Baleseti eredetű 50%-ot meghaladó mértékű maradandó egészségkárosodás**
Egyösszegű térítéssel, a biztosító kifizeti az aktuális biztosítási összeget.
- **Közlekedési balesetből eredő maradandó egészségkárosodás**
A maradandó egészségkárosodás mértékével **megegyező arányú** biztosítási összeg kerül kifizetésre.

6. Csonttörés



Amennyiben ügyfelünket a tartam alatt baleset éri és csonttörést vagy csontrepedést szenved. Ilyen esetben balesetenként – a törések számától függetlenül – a meghatározott biztosítási összeget térítjük meg.

Figyelem! A fogtörés nem minősül csonttörésnek!

7. TESTŐR extra szolgáltatás: Lágyrészek sérülésére vonatkozó szolgáltatás



Amikor a ficam, szalagszakadás, izomszakadás bekövetkezik, balesetenként a megnevezett események számától függetlenül legfeljebb a kötvényben rögzített biztosítási összeget térítjük meg. Egy adott ízület sérülése esetén egy biztosítási éven belül legfeljebb egy biztosítási eseményre teljesít szolgáltatást a Generali.

8. Égési sérülésre vonatkozó biztosítás



A tartam alatt bekövetkezett baleset, melynek következtében ügyfelünk égési sérülést szenved. Ilyen esetben a térítés összegét az égési sérülés súlyosságának mértéke határozza meg.

Nagyon fontos, hogy ha egy balesetben többféle fokú és/vagy kiterjedtségű égési sérülés is megállapítható, akkor az egyes sérülések kiterjedtségének százalékos mértékét összeadjuk, valamint a legmagasabb fokú sérülést vesszük figyelembe. Amennyiben az égési sérülések következtében ügyfelünk meghal az égési sérülés súlyosságától függetlenül 200%-os térítést fizetünk.

TESTŐR extra szolgáltatás: Az égési sérülés súlyossági foka és kiterjedtsége alapján megállapított szolgáltatási összeg duplán kerül kifizetésre légúti égés, az arcot, hajas fejbőrt érintő sérülés és szem érintettsége esetén.

9. Keresőképtelenség és/vagy Baleseti



keresőképtelenség – Táppénz

A tartama alatt bekövetkezett, a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélküli, baleset vagy váratlan betegség, melynek következtében ügyfelünk az orvos által igazoltan saját jogon, folyamatosan keresőképtelen állományban van, és Magyarországon táppénzt vesz igénybe. (Baleseti keresőképtelenség esetén csak a baleset miatti táppénz esetén térítünk!)

Ilyen esemény bekövetkezése esetén betegségből eredően a kockázatviselés tartama alatti keresőképtelen napokra, balesetből eredően a baleset napjától számított két éven belüli keresőképtelen napokra nyújtunk szolgáltatást.

A folyamatos keresőképtelenség első, a szerződésben meghatározott számú napjára vagyis a vállalt önrésznek megfelelően, nem teljesítünk szolgáltatást.

A szolgáltatás mértékét úgy állapítjuk meg, hogy a biztosított keresőképtelenné válásának időpontjában hatályos biztosítási összeget meg kell szorozni azon napok számával, amely napokon a biztosított keresőképtelenség minősült, figyelembe véve az önrészt is.

Nagyon fontos, hogy betegségből eredő keresőképtelenség esetén egy biztosítási éven belül legfeljebb **90 napra**, balesetből eredő keresőképtelenség esetén – egy balesettel összefüggésben – a baleset napjától számított két éven belül legfeljebb **150 napra** teljesítünk szolgáltatást.



10. Kórházi napi térítés

és/vagy Baleseti kórházi napi térítés

A tartam alatt bekövetkezett, a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélküli, váratlan betegség vagy baleset, melynek következtében **ügyfelünk kórházi fekvőbeteg-ellátásban részesül**, amennyiben az orvosilag szükséges. Ez azt jelenti, hogy orvosi ellátás igénybevétele céljából, a kórházba több napra szólnak úgy veszik fel ügyfelünket, hogy a kórházi felvétel és elbocsátás napja között **minden éjszakát a kórházban tölt** az orvosi ellátással összefüggésben. A biztosított betegsége esetén a kockázatviselés tartama alatti kórházi fekvőbeteg-ellátásra, az ellátási napokra nyújtunk szolgáltatást.

A biztosított balesete esetén a baleset napjától számított két éven belül, a baleseti következmények elhárítása miatt szükségessé vált kórházi fekvőbeteg-ellátásra, az ellátási napokra nyújtunk szolgáltatást.

Fontos (üzleti érv)! Mi már az első naptól térítünk, nincs önrész és egy biztosítási éven belül legfeljebb 120 kórházi ellátási napra térítünk!

TESTŐR extra szolgáltatás: A kórházi napi térítésnél és a baleseti kórházi napi térítésnél is a szolgáltatási összeg duplán kerül kifizetésre az intenzív osztályon eltöltött napokra vonatkozóan!

11. Műteti térítés



és/vagy Baleseti műteti térítés

Az a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélküli, váratlan betegség vagy baleset, melynek következtében ügyfelünk műtetre szorul.

A biztosított betegsége esetén a kockázatviselés tartama alatti műtétekre, a biztosított balesete esetén a baleset napjától számított két éven belül bekövetkező, a baleseti következmények elhárítása miatt szükséges műtétekre nyújtunk szolgáltatást.

A szolgáltatás az elvégzett műtét csoportba sorolásától függő százalékos mértéke.

Fontos (üzleti érv)! Amennyiben egy napon vagy egy eljárásban több műtétet végeznek, akkor a biztosító a szolgáltatásának mértékét a legkisebb sorszámú csoportba sorolt műtét (azaz a legmagasabb százalékos besorolású műtét) alapul vételével állapítja meg.



12. Baleseti költségtérítés

Akkor teljesítünk szolgáltatást, ha a tartama alatt bekövetkezett baleset következtében a biztosítottnak az alábbiakban meghatározott baleseti költségei merülnek fel, amely a balesettel kapcsolatos, a baleset napjától számított 2 éven belül merülnek fel valamint más módon nem térülnek meg és Magyarországon kiállított számlával igazolni tud ügyfelünk:

- mentési költség**, ha ügyfelünk balesetet szenvedett és ennek következtében sérülten mentésre szorul, vagy baleset következtében meghal, és holtteste csak mentéssel hozzáférhető,
- szállítási költség**, amely akkor merül fel, ügyfelünket baleset éri és a baleset helyszínéről a legközelebbi kórházba, vagy orvoshoz, valamint egy alkalommal (orvosi javaslatra) az egészségügyi szolgáltatótól hazaszállítják, vagy a biztosított a baleset következtében meghal, és holttestét a baleset helyszínéről elszállítják.

Figyelem! A kötözésre, varratszedésre, egyéb orvosi vizsgálatra történő szállításra nem nyújtunk szolgáltatást!

- baleset során megsérült fog, műfog, korona, híd és más fogászati segédeszköz** – eltekintve a kivehető műfogsortól – **baleset miatt szükséges javításának költsége**, amennyiben a sérülés igazoltan a baleset következménye.

- gyógyászati segédeszközök** beszerzésének, vagy más, a **kezeléshez szükséges eszközök** (például kötszer, gyógyszer) szükséges mennyiségben való beszerzésének a költsége.

Figyelem, ha a segédeszköz beszerzése nem áll közvetlen okozati összefüggésben a balesettel nem térítünk, és a fürdőkúrákkal és üdülésekkel kapcsolatos utazási és tartózkodási költséget sem! A gyógyászati segédeszköz szükségességét a biztosító orvosa felülbíráhatja.

13. TESTŐR extra szolgáltatás:

Rosszindulatú daganatos betegségekre vonatkozó biztosítás

A tartam alatt **diagnosztizált rosszindulatú daganatos betegségek esetén** a biztosítási esemény időpontjában hatályos kötvényben rögzített biztosítási összeget térítjük és ezzel a biztosítási szerződés rosszindulatú daganatos betegségekre vonatkozó része a biztosítási évfordulón megszűnik.

FONTOS! Rosszindulatú daganatos betegségekre vonatkozó biztosítás és 40 elemű Kiemelt kockázatú betegségekre vonatkozó biztosítás egy szerződésen belül nem köthetőek meg. Mindkettő mellé, de csak hozzájuk köthető Daganatdiagnosztika szolgáltatás.

14. TESTŐR extra szolgáltatás:

40 elemű Kiemelt kockázatú betegségekre vonatkozó biztosítás



A tartam alatt **bekövetkezett kiemelt kockázatú betegség és előzmény nélküli, váratlan alapbetegség miatt szükséges kezelés vagy műtét esetén** térítünk és ezzel a biztosítási szerződés ezen kockázatra vonatkozó része a biztosítási évfordulón megszűnik.

FONTOS! Rosszindulatú daganatos betegségekre vonatkozó biztosítás és 40 elemű Kiemelt kockázatú betegségekre vonatkozó biztosítás egy szerződésen belül nem köthetőek meg. Mindkettő mellé, de csak hozzájuk köthető Daganatdiagnosztika szolgáltatás.

- szívizomelhalás (szívinfarktus),
- rosszindulatú daganatos betegség,
- agyi érkatasztrófa,
- krónikus veseelégtelenség,
- szívkoszorúérműtét,
- szervátültetés,
- AIDS
- jóindulatú daganatos betegség
- pacemaker-defibrillátor beültetés
- coronaria sclerosis
- coronaria bypass műtét
- szívbillentyű műtét
- cardiomyopathia
- koponyaér műtét
- nyitott mellkasi aorta és/vagy hasi aorta műtét
- aorto-bifemorális bypass műtét
- Alzheimer-kór
- Parkinson-kór
- sclerosis multiplex
- hallás elvesztése
- látás elvesztése
- beszédképesség elvesztése

- aplasztikus anaemia
- haemofília
- Osler kór
- hepatitis C vírusfertőzés
- súlyos égés
- colitis ulcerosa
- familiáris poliposis
- crohn betegség
- vékonybél műtét
- nephrostoma kialakítása
- végstádiumú tüdőbetegség
- rheumatoid arthritis
- spondylitis ankylopoetica (Bechterew kór)
- amputáció
- arcidegbénulás
- nyelőcsőszűkület
- constrictiv pericarditis
- krónikus szerzett gyulladáscsökkentő gyógyszerrel okozott bőrbetegség

15. TESTŐR extra szolgáltatás:

Daganatdiagnosztika szolgáltatás



A kockázatviselés kezdetéhez képest **előzmény nélküli, váratlan panasz, kóros állapot, melynek következtében a biztosítottra vonatkozóan az adott daganat gyanú kivizsgálására jogosult szakterület szakorvosa, vagy a háziorvosa** diagnosztikus vizsgálat pozitív eredménye alapján **rosszindulatú daganatos betegség gyanúját írja le.**

Ezt követően kell a Generali felé az igényt bejelenteni, aki jelzi ezt a szolgáltató felé. A szolgáltató rövid időn belül felveszi ügyfelünkkel a kapcsolatot és mielőbb elvégzi a kivizsgálást. Ezt követően a szolgáltató a Generalival elszámolja a költségeket.

Ha a kivizsgálás eredménye jóindulatú daganat a szolgáltatás tovább él, második diagnosztizálás esetén a szerződés Daganatdiagnosztika szolgáltatásra vonatkozó része a biztosítási évfordulón megszűnik.

Rosszindulatú daganat diagnosztizálása esetén a biztosítási szerződés Daganatdiagnosztika szolgáltatásra vonatkozó része a biztosítási évfordulón megszűnik. A biztosítási összeg (fix, nem választható): 2 000 000 Ft, és a **biztosítási limitig térítjük meg a költségeket.**

FONTOS! Rosszindulatú daganatos betegségekre vonatkozó biztosítás és 40 elemű Kiemelt kockázatú betegségekre vonatkozó biztosítás egy szerződésen belül nem köthetőek meg. Mindkettő mellé, de csak hozzájuk köthető Daganatdiagnosztika szolgáltatás.

Egy biztosítottnak egy szerződésen belül csak egy Daganatdiagnosztika szolgáltatása lehet egyidejűleg.

Jó, ha tudod – Állami, pénzbeli támogatások Magyarországon

Az állami támogatások rendszerét sok tényező befolyásolhatja. Elsősorban az ország gazdasági helyzete, a szociálpolitika fejlettsége és támogatottsága, de sokszor az ország politikája is.

Mivel az említett tényezők miatt változás mindig volt, és várhatóan lesz is, így nem célunk konkrét, számszerű adatokat rendelkezésre bocsátani, de az mindenképpen fontos, hogy ismerjük a jelenleg meglévő pénzbeli támogatásokat.

2012. január 1-jétől rokkantsági nyugdíj, baleseti rokkantsági nyugdíj, rehabilitációs járadék, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka nem állapítható meg.

2016. május 1-jétől fontos változások léptek életbe a megváltozott munkaképességű személyek ellátásaival és az ilyen ellátások mellett munkavégzésre vonatkozó korlátozásokkal kapcsolatban.

LEGYÜNK NAPRAKÉSZEK

Érdemes megvizsgálni az állam által biztosított pénzbeli ellátásokat! Valóban biztosítják hosszútávon a megfelelő védelmet egy váratlan baleset, betegség, tragédia esetére?

Táppénz

A betegség, keresőképtelenség időtartama alatt az ember nem tudja ellátni a munkáját, és a társadalmi közös kockázatviselés, illetve a járulékfizetés alapján az egészségbiztosítás az emiatt kieső jövedelem egy részét pénzbeli ellátással pótolja. A társadalombiztosítás – megfelelő járulékfizetés ellenében – a keresőképtelenség idejére a biztosítottak részére nyújtott pénzbeli ellátással, betegség esetén táppénz fizetésével enyhíti e krízishelyzetet.

A táppénzre jogosultságnak három alapfeltétele van:

1. a fennálló vagy a megbetegedést (keresőképtelenséget) közvetlenül (1-3 nappal) megelőzően fennállott egészségbiztosítási jogviszony,
2. a keresőképtelen személy pénzbeli egészségbiztosítási járulék fizetésére kötelezett,
3. az orvos által megállapított és igazolt keresőképtelenség.

A táppénz összegét több tényező befolyásolja. A táppénz összegét elsődlegesen az a jövedelem határozza meg,

amely után a biztosított pénzbeli egészségbiztosítási járulék megfizetésére kötelezett. Bővebben lásd a 6. oldalon.

Rokkantsági járadék

Rokkantsági járadékra az jogosult, aki a 25. életéve betöltése előtt keletkezett egészségkárosodása legalább 70 százalékos mértékű és nyugellátásban, bal-eseti nyugellátásban, megváltozott munkaképességű személyek ellátásban nem részesül. (Vagyis a rokkantsági járadék NEM folyósítható együtt a rokkantsági ellátással.)

2016. január 1-től a rokkantsági járadékra való jogosultság megállapításához nem 80 százalékos mértékű egészségkárosodás, vagy teljes munkaképtelenség, hanem a 25. életév betöltése előtt keletkezett legalább 70 %-os mértékű egészségkárosodás fennállása szükséges.

A rokkantsági járadék megállapításának nem feltétele, hogy az igénylő szolgálati időt szerezzen.

A rokkantsági járadék összege meghatározott összegű, amely a nyugdíjszerű szociális ellátások emeléséről szóló jogszabályban rögzítettek szerint emelkedik. (2016-ban 34.475Ft/hó).

A rokkantsági ellátás

A rokkantsági ellátásnak feltétele a biztosításban töltött meghatározott idő.

Rokkantsági ellátásra jogosult:

- 1) akinek egészségi állapota 51-60% között van (B2 kategória), és sem a foglalkozási rehabilitációja, sem a rehabilitálhatóság szociális szempontú vizsgálata alapján a rehabilitációja nem javasolt, továbbá akinek a foglalkoztatottsága rehabilitációval helyreállítható ugyan, vagy aki tartós foglalkozási rehabilitációt igényel, viszont a kérelem benyújtása (vagy a felülvizsgálat) időpontjában az öregségi nyugdíjkorhatár betöltéséig hátralevő időtartam az 5 évet nem haladja meg,
- 2) akinek egészségi állapota 31-50 % közötti (C2 kategória) és foglalkozási rehabilitációja nem javasolt, továbbá aki tartós foglalkozási rehabilitációt igényel, viszont a kérelem benyújtásának időpontjában az öregségi nyugdíjkorhatár betöltéséig hátralevő időtartam az 5 évet nem haladja meg,
- 3) aki kizárólag folyamatos támogatással foglalkoztatható és egészségi állapota 1-30 % közötti (D kategória),
- 4) akinek egészségkárosodása jelentős és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, és egészségi állapota 1-30 % közötti (E kategória).

KI JOGOSULT ROKKANTSÁGI ELLÁTÁSRA?		Rokkantsági ellátás mértéke 2016-ban
Kategória	Jogosultság feltétele	
B2 kategória	Egészségi állapota 51 és 60 százalék között van, de mégsem javasolható számukra a rehabilitáció egészségügyi kockázatok vagy egyéb komplex körülmények miatt.	Havi átlagjövedelem 40%-a
C2 kategória	Egészségi állapota 31 és 50 százalék között van, de mégsem javasolható számukra a tartós foglalkozási rehabilitáció egészségügyi kockázatok vagy egyéb komplex körülmények miatt.	Havi átlagjövedelem 60%-a
D kategória	Egészségi állapota 1 és 30 százalék között van, és kizárólag folyamatos támogatással foglalkoztatható.	Havi átlagjövedelem 65%-a
E kategória	Egészségi állapota 1 és 30 százalék között van, de egészségkárosodása olyan jelentős , hogy folyamatos egészségügyi támogatást igényel, mivel önellátásra nem vagy csak segítséggel képes.	Havi átlagjövedelem 70%-a

A rokkantsági ellátás összege a jogosult havi átlagjövedelmétől és a komplex minősítés során megállapított kategóriájától, valamint a foglalkoztatási és szociális rehabilitálhatóságától függ és a jogosultság kezdő napját közvetlenül megelőző naptári évben (referencia időszak) elért havi *átlagjövedelem* (legalább 180 nap) alapján állapítják meg.

Baleseti járadék

Baleseti járadékra az jogosult, akinek üzemi baleset következtében tizenhárom százalékot meghaladó egészségkárosodása keletkezett, de baleseti rokkantsági nyugdíj, rehabilitációs járadék nem illeti meg.

Ha az egészségkárosodás mértéke a húsz százalékot nem haladja meg, a baleseti járadék legfeljebb két éven át, ha meghaladja, az egészségkárosodás tartamára időbeli korlátozás nélkül jár. A baleseti járadék mértéke az üzemi baleset okozta egészségkárosodás fokától függ.

Az egészségkárosodás fokának megfelelően

1. fokozatban: 14-20 % mértékű egészségkárosodásnál a havi átlagkereset 8 %-a,
2. fokozatban: 21-28 % mértékű egészségkárosodásnál a havi átlagkereset 10 %-a,
3. fokozatban: 29-39 % mértékű egészségkárosodásnál a havi átlagkereset 15 %-a,
4. fokozatban: 39 %-ot meghaladó egészségkárosodásnál a havi átlagkereset 30 %-a.



Értékesítést segítő alkalmazás - Életbevágó App

Sok esetben nem is tudjuk, hogy mennyi olyan költség merülhet fel egy váratlan esemény bekövetkezésekor, amelyekre gyakorlatilag semmi nem biztosít fedezetet.

Éppen ezért összeszedtünk minden olyan körülményt és problémát, amely ilyen esetekben felemésztheti korábbi tartalékainkat vagy folyamatos pénzügyi tervezést igényelhet.

Az Életbevágó App segítségével fotókon keresztül lehet az ügyfeleknek megmutatni, hogy milyen váratlan költségek merülhetnek fel az egyes kockázatok bekövetkezése esetén.

Az App mellé készült egy képregény is, mely **abban segít, hogy hogyan tudunk időpontot egyeztetni, majd a személyes találkozó keretében pedig melyek azok a mondatok, amelyekkel elindítható a beszélgetés, megkönnyítve ezzel a kockázatok bemutatását.**



Itt látható, hogy pl. havi nettó 200 000 Ft-os jövedelemhez mekkora biztosítási összegeket javasolunk a testőr szerződésben meghatározni az egyes kockázatok esetében. (Az App-ban a jövedelem nagysága változtatható!)

Havi jövedelem: 200 000 Ft		Éves jövedelem: 2 400 000 Ft	
 A hátramaradók sorsa 9 600 000 Ft	 Baleseti költségek 500 000 Ft	 Csonttörés 80 000 Ft	
 Égési sérülés 800 000 Ft	 Váratlan betegség ✓	 Balesetből eredő keresőképtelenség 5 000 Ft / nap	
 Keresőképtelenség 5 000 Ft / nap	 Balesetből eredő kórházban tartózkodás 10 000 Ft / nap	 Kórházban tartózkodás 10 000 Ft / nap	
 Kritikus betegségek 2 400 000 Ft	 Baleseti maradandó egészségkárosodás 12 000 000 Ft	 Rokkantság 2 400 000 Ft	
 Balesetből eredő műtét 800 000 Ft	 Műtét 800 000 Ft	 Várólista ✓	

Érdekességek – a Generalinál kifizetett károkkal és kötésekkel kapcsolatban

(az adatok a 2014-2015 évre vonatkoznak)

- **Baleseti rokkantság/Közlekedési Baleseti rokkantság**
 - legmagasabb kifizetésünk 6 MFt (autós közlekedési balesetre)
 - legalacsonyabb 2% ujjperc amputáció (körfűrésszel)
- **Haláleseti kifizetés**
 - legmagasabb kifizetésünk 20MFt
 - átlagos kifizetés 1 038 469 Ft
- **Baleseti halál/ Közlekedési Baleseti halál**
 - legmagasabb kifizetésünk 20 441 700Ft (KBH 13 627 700 Ft + BH 6 814 000 Ft)
- **Kórházi napi térítés/Baleseti kórházi napi térítés**
 - átlag kórházban töltött napok száma: 6,13 – azaz átlagosan 6 napot töltenek kórházban az ügyfeleink
 - legtöbb 73 nap, amelyet egyben kifizettünk
 - legnagyobb kifizetés 1 440 000 Ft
- **Kiemelt kockázatú betegségek**
 - leggyakoribb károk:
 - » emlő rosszindulatú daganata
 - » húgy-ivarrendszer rosszindulatú daganata (jellemzően férfiak hólyagdaganata)
- **Leggyakoribb károk egészségbiztosítási kockázatok esetén:**
 - tüdő rosszindulatú daganata
 - emésztőrendszerhez kapcsolódó
- **Keresőképtelenség**
 - leggyakoribb: terhességhez kapcsolódó (2. izülettel kapcsolatos ok miatti)
- **Műteti térítés/Baleseti műteti térítés**
 - kifizetett legnagyobb összeg 1 366 800 Ft
- **Kórházi napi térítés** kockázatot legnagyobb arányban a 2-5 000 Ft-os sávban kötnek (50,2%).
- **Műteti és baleseti műteti kockázatot** együtt kötnek a szerződések 35%-ban.
- **Kórházi és baleseti kórházi napi térítést** együtt kötnek a szerződések 33%-ban.
- **Közlekedési Baleseti halál** kockázatot átlagosan férfi ügyfeleinknek 4,1 MFt-os BÖ-vel kötünk, ugyanez a hölgyeknél 2,8M Ft, az átlag 3,6M Ft!
- **Haláleseti kockázatot** átlagosan férfi ügyfeleinknek 2,9 MFt-os BÖ-vel kötünk, ugyanez a hölgyeknél 2M Ft, az átlag 2,5M Ft!
- **Közlekedési Baleseti rokkantság** kockázatot átlagosan 4,1 MFt-os BÖ-vel kötünk ügyfeleinknek.
- **Kiemelt kockázatú betegségek** kockázatot átlagosan 610 ezer Ft-os biztosítási összeggel kötünk.
- **Keresőképtelenségre** vonatkozó kockázatot átlagosan 1500Ft/nap körül kötünk, ugyanez a **baleseti keresőképtelenség** esetén 3300Ft/nap átlagosan. Azaz ügyfeleink táppénz esetén ennyi pénzt kapnak a kieső jövedelem pótlására naponta.
- Az egy szerződésen belül megkötött legtöbb kockázat: 68 db! (6 biztosítottas szerződés.)
- Az egy személyre megkötött legtöbb kockázat 16 db!
- **Csonttörés** kockázatból legtöbbet, 35,32%-ot a 31-45 éves korosztály köt.

GONDOLJUK VÉGIG!

Ezek az összegek valóban fedezik a valós kiadásokat, költségeket, és valóban segítséget nyújtanak az egyes események bekövetkezése esetén?

Az **Életbevágó App segítségével**, a nettó havi vagy éves jövedelem megadásával javaslatot is kaphatsz arra vonatkozóan, hogy mekkora biztosítási összegeket érdemes az ügyfeleknek javasolni, hogy valóban segítség legyen a TestŐr szerződés baj esetén!

Az új szerződések kötések az alábbiak figyelhetőek meg:

- **Baleseti műteti térítés** a kötések 93%-a az 500 ezer Ft-os BÖ-t nem haladja meg.
- **Baleseti rokkantság** a kötések 75%-a 3M Ft-os BÖ-t nem haladja meg.
- **Kiemelt kockázatú betegségek** a kötések 91%-a az 1M Ft-os BÖ-t nem haladja meg.

Jutalmazd meg ügyfeled az ajánlásért!

Társaságunknál évek óta hagyomány az Ajánlókártya használata, amely a címanyaggyűjtés és a tárgyalásszám menedzselésének, növelésének egyik leghatékonyabb eszköze.

Ennek fontosságát a jövőben is szeretnénk megtartani, illetve emelni, hiszen az Ajánlókártya segítséget nyújthat további ügyfelek megismerésében, az ügyfélköröd bővítésében és nem utolsósorban ügyfelünk még nyerhet is az ajánlásért cserébe!

Ajánlókártya

Utazzon, pihenjen a Generalival!

Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • general.hu



Amennyiben elégedett tanácsadónk és a Generali szolgáltatásaival, ajánlja társaságunkat ismerőseinek! Vegyen részt az Ajánlókártya nyereménykijelölésben, melynek keretében

1 db 500 000 Ft értékű utazási utalványt

sorsolunk ki.

Alulírott (ajánló neve) kijelentem, hogy az általam átadott adatok legjobb tudásom szerint megfelelnek a valóságnak, valamint a nyereményjáték feltételeit ezúton elfogadom. Az Ajánlókártya aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott adataimat a Generali Biztosító Zrt. (1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.) az Ajánlókártya nyereményjáték lebonyolítása céljából, a nyereményjáték lezárásának időpontjáig kezelje.

AJÁNLÓ ADATAI

Név:

Cím:

..... Telefon:

Dátum: Ajánló aláírása:

A sorsolás minden évben két alkalommal, márciusban és szeptemberben, a Generali Biztosító Zrt. vezérigazgatóságán történik, az addig beérkezett Ajánlókártyák alapján. A valóságnak nem megfelelő adatokkal és/vagy hiányosan kitöltött Ajánlókártyákat a sorsoláson nem tudjuk figyelembe venni. A részletes részvételi feltétel a general.hu/ajanlokartya oldalon található!

N°

TANÁCSADÓ ADATAI

Név: Kód:

Cím: Telefon:

Szerv. egys. neve: Szerv. egys. kódja:

A Generali Biztosító Zrt. közvetítőjének aláírása:

Közvetlen vezető aláírása:

----->

1. Név:

Cím:

..... Telefon:

2. Név:

Cím:

..... Telefon:

3. Név:

Cím:

..... Telefon:

4. Név:

Cím:

..... Telefon:

Nysz.: 17517

Tárgyalást segítő kérdések

Igényfelmérés esetén

- Előfordult-e már hosszabb lefolyású betegség, egészségügyi probléma, illetve baleset a közelebbi, vagy a távolabbi ismerősök körében?
- *Ki az, aki beteg volt, illetve kit ért baleset?*
- Milyen jellegű betegségről/balesetről beszélünk?
- *Őn volt látogatóban, vagy betegként kórházban?*
- Mi a véleménye az ott tapasztaltakról?
- *Mennyire volt elégedett a beteg/sérült ellátásával, az orvosok munkájával, az intézmény egészével?*
- *Úgy látja, hogy a beteg/sérült a lehető legjobb ellátást kapta, vagy esetleg volt olyan érzése, hogy plusz pénz ráfordítással emelhetnék az ellátás színvonalát?*
- *Mit gondol, ha valaki pénzt ad a kórházi személyzetnek illetve az orvosoknak, akkor jobb ellátást kap a hozzátartozója?*
- Tegyük fel, választhatna:
 - pénz juttatásával igyekeznének javítani a beteg helyzetén egy „állami kórházban”
 - vagy ugyanebből a pénzből elhelyezhetnék egy magán kórházban.
 Melyik megoldást választaná?
- *Anyagilag megengedhetné-e magának, hogy*
 - *minél több időt töltsön a beteg/sérült szerettei mellett, veszélyeztetve ezzel saját jövedelmét, állását?*
 - *utazzon mindennap, (akár heteken keresztül), vagy szállást béreljen, hogy a beteg mellett lehessen?*
 - *sérülten-betegén csak a gyógyulásra koncentráljon, ne legyenek nyomasztó gondolatai a jövőre nézve, az anyagi helyzetük miatt?*
- Anyagilag megengedhetnék-e maguknak, hogy
 - minden olyan gyógyszert, vitamint, táplálék kiegészítőt, stb. vigyenek a kórházba, amelyeket a kezelőorvos javasol, de az intézmény nem tud biztosítani?
 - család megtartsa a korábbi életszínvonalát, annak ellenére, hogy a beteg/sérült családtag miatt esetleg csökkent a bevételük, viszont a kiadásuk a betegség/baleset miatt biztos, hogy nőtt?

- *Anyagilag megengedhetnék-e maguknak, hogy*
 - *minden hétvégén haza (ami lelkileg nagyon sokat segít), és visszazárlítsák (több száz kilométer is lehet alkalmanként!) a beteget/sérültet egy, akár több hónapig tartó rehabilitáció tartama alatt? Gondoljon az üzemenyagköltségre!*
 - *akár hónapokig nélkülözzék a beteg/sérült elmaradó jövedelmét, ha a „táppénz” folyósítása hosszú időt vesz igénybe?*
- Anyagilag megengedhetnék-e maguknak, hogy
 - a beteg/sérült mellé állandó betegápolót, ill. hosszú időre gyógytornászt fogadjanak? (egy gyógytornász alkalmanként kb. 5-10 000Ft!)
 - ha szükséges lecseréljék, vagy átalakítsák az otthonukat, amiben közlekedni tud a beteg/sérült?
- *Anyagilag megengedhetnék-e maguknak, hogy*
 - *megvásárolják a szükséges gyógyászati segédeszközöket még akkor is, ha a „TB” nem, vagy csak részben támogatja az eszközöket?*
- Anyagilag megengedhetnék-e maguknak, hogy
 - a folyamatosan megjelenő legújabb gyógyszereket, orvosi eljárásokat megfinanszírozzák, ill. az elhasznált gyógyászati segédeszközöket (kerekesszék, művégtag stb.) javíttassák, újra cserélik?
- *Ha bekövetkezne egy haláleset:*
 - *A családtagoknak okozna-e gondot a temetés költségeinek finanszírozása?*
 - *A család milyen anyagi körülmények között élhetne tovább?*
 - *Hagyna annyi pénzt a hozzátartozóira amely elegendő volna ahhoz, hogy az életük legalább ugyanolyan színvonalon maradjon?*
 - *Megnyugtató érzés lenne az Ön számára, ha családja anyagi helyzete minden esetben stabilan megmaradna, és nem romlana?*
 - *A fennálló esetleges tartozások további fizetése okozna-e gondot?*
 - *Megtudnák-e tartani a már korábban megszerzett anyagi javaikat?*
 - *A kieső jövedelem miatt veszélybe kerülhetnek-e a jövőbeni célok (vásárlások, utazások, üdülések, továbbtanulás, adott esetben a vállalkozás folytonossága stb.)?*
 - *Hagyna adósságot maga után?*

Haszonérvéles-előnyök

- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz kockázati életbiztosítást, azért előnyös...
 - mert ha bekövetkezik a haláleset, méltó módon gondoskodhat a család a végtiszteesség megadásáról.
 - mert megnyugtató az az érzés, hogy család anyagi körülményei nem romlanak.
 - mert a fennálló tartozások vissza-, vagy további fizetése sem okoz gondot a szeretteinek.
 - mert továbbra is meg tudja tartani a családját a már megszerzett anyagi javakat.
 - mert halál esetén továbbra sem kerülnek veszélybe a jövőbeni célok, amelyek eddig is szerepeltek az Ön és a családja eddigi életében, ill. a terveiben. Ezek a célok lehetnek: vásárlások, utazások, üdülések, tovább tanulás, ha van a vállalkozás folytonossága stb.
 - mert halál esetén hagyhat annyi pénzt a hozzátartozóira, hogy legalább az életszínvonaluk ne csökkenjen.
 - mert a halála esetén nem hagy hátra adósságot.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás kockázatot, azért előnyös...
 - mert kompenzálni tudja a baleset miatt csökkenő jövedelmét és így nagyobb biztonságban tudhatja azokat, akiknek az anyagi biztonsága fontos az Ön számára.
 - mert fordíthatja ezt a pénzt a saját életminőségének a javítására, átalakíthatja az otthonát, vagy lecserélheti azt, vásárolhat jobb gyógyászati segédeszközöket, kaphat jobb kórházi ellátást stb.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz csonttörés kockázatot, azért előnyös...
 - mert az összeg kiegészítést jelenhet a kieső jövedelem miatt és növelheti a komfortérzetét pl. egy könnyített gipsz vásárlásával.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz baleseti kórházi napi térítést az első naptól, azért előnyös...
 - mert pótlást jelent a kieső jövedelemhez a kórházi tartózkodás alatt, így nyugodtan, csak a gyógyulásra tud koncentrálni.
 - mert akár megteheti, hogy magasabb színvonalú kórházi ellátást igényeljen, így javítja a gyógyulási esélyeit.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz baleseti műtéti térítést, azért előnyös...
 - mert egy jelentősebb orvosi beavatkozás esetén lehetősége lesz a legmegfelelőbb orvos kiválasztására, így vélhetően nőnek a gyógyulási esélyei.
 - mert pótolhatja a kieső jövedelmét, színvonalasabb kórházi ellátást vásárolhat, így jobb eredménnyel gyógyulhat.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz baleseti keresésképtelenséget, azért előnyös...
 - mert így kiegészítheti a „táppénz” miatti jövedelem csökkenését, ezzel nem csökken a család életszínvonal, nem kell lemondaniuk semmiről, ami fontos a számukra.
- Az, hogy az Ön szerződése tartalmaz kiemelt kockázatú betegségek térítést, előnyös...
 - mert így nagyon komoly pénzügyi segítséget kaphat a leginkább félt betegségekkel vívott küzdelemben, pénzt teremtve a magasabb színvonalú egészségügyi ellátásra, azt követően pedig esélyt a mindennapi életbe való visszatérésre.

