

akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne	Akceptacja
klauzula obniżenia karencji	NIE
klauzula zniesienia karencji	NIE
definicja zawału serca	TAK
klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej	TAK
klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego	NIE
klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	TAK
klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	NIE
klauzula rozszerzenia świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby	NIE
klauzula rozszerzenia świadczenia z tytułu rekonwalescencji	TAK
klauzula ubezpieczenia zwrotu kosztów zakupu leków	
klauzula nr 1	TAK

10
8

Grupa nr 2	NIE
Klauzula pomocy medycznej - wariant podstawowy	NIE
Klauzula pomocy medycznej - wariant rozszerzony	NIE
Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji	NIE
Klauzula dodatkowych zniżek indywidualnych	NIE

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli lub postanowienia szczególnego proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne	Akceptacja
Klauzula obniżenia karencji	NIE
Klauzula zniesienia karencji	NIE
Definicja zawału serca	TAK
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej	TAK
Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego	NIE
Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	TAK
Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	NIE
Klauzula rozszerzenia świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby	NIE
Klauzula rozszerzenia świadczenia z tytułu rekonwalescencji	NIE

Paweł Jankowski
Pełnomocnik Zarządu
ds. Przetargów

8.

Klauzula ubezpieczenia zwrotu kosztów zakupu leków	TAK
Grupa nr 1	TAK
Grupa nr 2	TAK
Klauzula pomocy medycznej – wariant podstawowy	TAK
Klauzula pomocy medycznej – wariant rozszerzony	TAK
Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji	TAK
Klauzula dodatkowych zniżek indywidualnych	TAK

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli lub postanowienia szczególnego proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.