



Ogólne warunki ubezpieczenia  
powypadkowego leczenia szpitalnego

**Z kartą pewniej**

Informacje na temat przesłanek wypłaty świadczeń z tytułu Twojej ochrony ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

- pkt 3. Rozpoczęcie i zakończenie ochrony ubezpieczeniowej
- pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem

Informacje na temat ograniczeń i wyłączeń w Twojej ochronie ubezpieczeniowej zawarte są w następujących miejscach w poniższym dokumencie:

- pkt 4. Zdarzenia objęte ubezpieczeniem
- pkt 6. Wyłączenia odpowiedzialności
- pkt 7. Ograniczenia

## Z KARTĄ PEWNIJ

### OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA POWYPADKOWEGO LECZENIA SZPITALNEGO

#### 1. WPROWADZENIE

Niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia dotyczą umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Tobą a Colonnade jako Ubezpieczycielem. Ubezpieczenie skierowane jest do posiadaczy kart kredytowych wydanych za pośrednictwem Oney Polska S.A.

Osobom wskazanym w polisie zobowiązujemy się zapewnić ochronę ubezpieczeniową określoną w niniejszych ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU) oraz polisie. Polisa oraz niniejsze OWU wskazują zakres ochrony ubezpieczeniowej oraz warunki mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia. Zapoznaj się z treścią polisy i niniejszych OWU oraz upewnij się, że zakres ochrony ubezpieczeniowej jest dla Ciebie zrozumiały.

#### 2. ZAWIERANIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Możesz zawrzeć umowę ubezpieczenia, jeśli masz ukończone 18 lat a nie ukończyłeś 69 lat.

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w polisie.

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.

#### 3. ROZPOCZĘCIE I ZAKOŃCZENIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się w dniu początku ubezpieczenia określonym w polisie. Ubezpieczenie zapewnia ochronę ubezpieczeniową ważną na całym świecie.

Ochrona ubezpieczeniowa pozostaje nieprzerwanie w mocy i wygasa wyłącznie w jednym ze wskazanych poniżej przypadków, w zależności od tego, który z nich wystąpi wcześniej:

- a) w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni, zgodnie z pkt 8 niniejszych OWU;
- b) w przypadku ukończenia przez Ciebie 70 lat – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym przypadły Twoje 70. urodziny;
- c) w razie Twojej rezygnacji – z dniem wskazanym w pkt 9 niniejszych OWU;
- d) w dniu Twojej śmierci;
- e) wypłaty maksymalnej kwoty świadczenia.

W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową współmałżonka lub partnera ochrona ubezpieczeniowa wygasa w stosunku do tych osób:

- a) w przypadku ukończenia przez współmałżonka lub partnera 70 lat – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym przypadły 70. urodziny współmałżonka lub partnera;
- b) kiedy poinformujesz nas na piśmie o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej – z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy od Ciebie informację o wyłączeniu współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej.

Twoje dziecko może być objęte ochroną ubezpieczeniową, o ile ukończyło 6. miesiąc życia. Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do dziecka wygasa:

- a) z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, za który należna była składka i w którym dziecko ukończyło 18 lat;
- b) gdy plan ochrony ubezpieczeniowej zostanie zmieniony z planu rodzinnego na plan indywidualny, a Ty nie jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko.

#### 4. ZDARZENIA OBJĘTE UBEZPIECZENIEM

Colonnade wypłaci świadczenie w wysokości określonej w polisie wówczas, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony dozna uszkodzenia ciała, w związku z którym wymagać będzie w ciągu jednego roku, niezależnie od innych zdarzeń, hospitalizacji lub rekonwalescencji.

W przypadku gdy zdarzenie objęte ubezpieczeniem dotyczy dziecka, należne świadczenie wypłacimy Tobie, jeżeli dziecko pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską, lub opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli dziecko nie pozostaje pod Twoją władzą rodzicielską.

#### 5. DEFINICJE

W niniejszych OWU, tabeli świadczeń i polisie poniższe terminy mają następujące znaczenie:

**data płatności składki** – wskazana w polisie data wymagalności pierwszej składki i daty wymagalności kolejnych składek;

**daty wymagalności kolejnych składek** – przypadają w kolejnych miesiącach w dniach, które datą odpowiadają dacie wymagalności pierwszej składki, a gdyby takiego dnia w danym miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca;

**dzień początku ubezpieczenia** – wskazany w polisie pierwszy dzień okresu ubezpieczenia, od którego Ubezpieczeni są objęci ochroną ubezpieczeniową;

**hospitalizacja** – całonocny pobyt Ubezpieczonego w szpitalu;

**Lekarz** – osoba posiadająca, zgodnie z przepisami polskiego prawa, uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza medycyny, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym w pierwszym lub drugim stopniu, i która jest specjalistą w stosownej dziedzinie medycyny związanej z przyczyną roszczenia z tytułu niniejszego ubezpieczenia; nie może to być sam Ubezpieczony;

**maksymalna kwota świadczenia** – kwota świadczenia określona w tabeli świadczeń;

**nieszczęśliwy wypadek** – nagłe i przypadkowe zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, w wyniku którego Ubezpieczony doznał, niezależnie od swej woli i stanu zdrowia, uszkodzenia ciała;

**osoba samotnie wychowująca dziecko** – Ubezpieczający, który ma dziecko lub dzieci, niebędący w związku małżeńskim, rozwiedziony, żyjący w separacji i niepozostający stale we wspólnym gospodarstwie domowym z partnerem;

**oddział intensywnej opieki medycznej (OIOM)** – wydzielona część placówki medycznej, zajmująca się leczeniem pacjentów w stanie krytycznym; oddział musi być oddzielony od sal operacyjnych oraz innych oddziałów i sal pooperacyjnych; musi być wyposażony w specjalne urządzenia do ratowania życia, a pacjenci muszą znajdować się pod stałą opieką i obserwacją personelu na stałe przydzielonego do oddziału;

**OWU** – niniejsze ogólne warunki ubezpieczenia, mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia;

**partner** – osoba żyjąca w nieformalnym związku z Ubezpieczającym i niespokrewniona z nim; niniejsze ubezpieczenie może objąć także partnera Ubezpieczającego, o ile ukończył 18 lat a nie ukończył 69 lat;

**plan indywidualny** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje wyłącznie Ciebie; jednakże – jeżeli jesteś osobą samotnie wychowującą dziecko – ochroną ubezpieczeniową objęte są także Twoje dzieci;

**plan partnerski** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twójego współmałżonka lub partnera, a także Wasze dzieci;

**plan rodzinny** – ubezpieczenie, którego zakres obejmuje Ciebie, Twójego współmałżonka lub partnera, a także Wasze dzieci;

**polisa** – dokument potwierdzający fakt zawarcia przez Ciebie umowy ubezpieczenia;

**rekonwalescencja** – zalecony przez lekarza okres, w którym Ubezpieczony powraca do zdrowia po nieprzerwanym, minimum 7-dniowym pobycie w szpitalu; Colonnade rozpocznie wypłatę świadczenia po opuszczeniu przez Ubezpieczonego szpitala, a wstrzyma po powrocie Ubezpieczonego do pracy lub w chwili, gdy będzie w stanie wykonywać większość obowiązków lub czynności, które wykonywał przed uszkodzeniem ciała; okres ten kończy się w dniu, w którym Ubezpieczony powróci do pracy, zaś w przypadku osób, które nie pracują – w dniu upływu okresu wskazanego przez lekarza;

**sekcja** lub **sekcje** – sekcja wskazana w tabeli świadczeń, stanowiącej załącznik do niniejszych OWU;

**składka** – kwota należna Colonnade za każdy miesiąc udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, przysługującej na podstawie umowy ubezpieczenia; składkę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia umowy za okres, w którym udzielamy ochrony ubezpieczeniowej; wszystkie kryteria, według których ustalana jest składka, zawarte są w tabeli świadczeń, która stanowi załącznik do niniejszych OWU;

**suma ubezpieczenia** – kwota odpowiadająca wykupionemu wariantowi, określona w polisie oraz tabeli świadczeń, na podstawie której określana jest wysokość świadczenia wypłacanego przez Colonnade w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego; warianty ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z tytułu niniejszego ubezpieczenia, do którego przystąpiłeś, są określone w polisie;

**szpital** – instytucja zapewniająca pobyt pacjentom oraz dysponująca urządzeniami diagnostycznymi, operacyjnymi i terapeutycznymi; nie obejmuje ośrodków pielęgnacyjno-opiekuńczych, centrów rehabilitacyjnych, domów spokojnej starości, ośrodków rekonwalescencyjnych ani domów pomocy społecznej;

**świadczenie** – kwota z odpowiedniej pozycji w tabeli świadczeń dla planu i wariantu wskazanych w polisie;

**tabela świadczeń** – załącznik do niniejszych OWU, stanowiący wykaz wariantów ubezpieczenia, zakres ochrony i wysokość świadczeń oraz wysokość miesięcznej składki;

**Ubezpieczający, Ty** – osoba w wieku przynajmniej 18 lat, ale poniżej 70 lat, w treści polisy nazywana Ubezpieczającym, która wyraziła wolę zawarcia umowy ubezpieczenia;

**Ubezpieczony** – ubezpieczający, współmałżonek lub partner oraz dziecko lub dzieci, którzy są ubezpieczeni w ramach wariantu wskazanego w polisie;

**Ubezpieczyciel, Colonnade, My** – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: rue Eugène Ruppert 20, L-2453 Luksemburg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa;

**uszkodzenie ciała** – fizyczne uszkodzenie na ciele spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, do którego doszło po dniu początku ubezpieczenia; szczególne przypadki uszkodzeń ciała określone zostały w tabeli świadczeń;

**wojna** – działania zbrojne między dwoma lub większą liczbą państw, niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana czy nie, w tym także działania zbrojne wewnątrz jednego kraju.

## 6. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

Colonnade nie wypłaci świadczenia, jeżeli śmierć lub uszkodzenie ciała są spowodowane bądź związane z:

- a) wojną, niezależnie od tego czy została wypowiedziana czy też nie;
- b) samookaleczeniem, samobójstwem lub próbą samobójstwa;
- c) leczeniem załamania nerwowego lub problemów psychicznych, niezależnie od ich klasyfikacji, zaburzeń psychiatrycznych lub psychotycznych, depresji jakiegokolwiek rodzaju lub choroby psychicznej;
- d) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, centrach leczenia uzależnień itp.);
- e) badaniami, operacjami, leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy potencji;
- f) ciążą lub porodem;
- g) nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce, kiedy Ubezpieczony popełnił lub usiłował popełnić przestępstwo;
- h) nieszczęśliwym wypadkiem, który nastąpił przed dniem początku ubezpieczenia;
- i) uszkodzeniem ciała wynikającym z choroby.

Colonnade nie będzie odpowiedzialna za wypłatę świadczeń na mocy umowy ubezpieczenia, a wszystkie roszczenia zgłaszane na jej podstawie mogą zostać uznane za bezpodstawne lub mogą zostać obniżone, jeśli nieszczęśliwy wypadek nastąpił w związku z pozostawianiem przez Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu bądź narkotyków lub leków nieprzepisanych przez lekarza lub przyjmowanych niezgodnie ze wskazaniami producenta.

Colonnade nie zapewni ochrony i nie będzie zobowiązana do zapłaty świadczenia w ramach niniejszej umowy ubezpieczenia, jeżeli zapewnienie takiej ochrony lub wypłata takiego świadczenia naraziłyby Colonnade lub jej jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

## 7. OGRANICZENIA

Colonnade wypłaci świadczenie określone w sekcji B (Rekonwalescencja) wyłącznie w przypadku, gdy Ubezpieczony nie jest już pacjentem przebywającym w szpitalu.

## 8. PŁATNOŚĆ SKŁADEK

Składki opłacane w formie miesięcznej będą pobierane każdego miesiąca bezpośrednio ze wskazanego przez Ciebie rachunku karty kredytowej lub będą opłacane bezpośrednio przez Ciebie przelewem na uzgodniony wcześniej numer rachunku bankowego Colonnade.

Z zastrzeżeniem zasad płatności pierwszej składki, każda kolejna składka płatna jest miesięcznie z góry za każdy miesiąc udzielania przez Colonnade ochrony ubezpieczeniowej. Pierwsza składka płatna jest w terminie wskazanym w polisie, za okres od dnia początku ubezpieczenia do dnia płatności drugiej składki.

W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona do daty płatności składki ubezpieczeniowej, wystosujemy do Ubezpieczającego wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez niego wezwania. W przypadku braku płatności składki w terminie wskazanym w wezwaniu ochrona ubezpieczeniowa wygasa, a Colonnade od dnia następnego jest wolna od odpowiedzialności. Jeśli zaś zaległa składka zostanie opłacona w całości w terminie wskazanym w wezwaniu, ochrona ubezpieczeniowa nie wygaśnie i w dalszym ciągu Ubezpieczeni będą objęci ochroną ubezpieczeniową.

Colonnade ma prawo żądać zapłaty składki ubezpieczeniowej za okres, w którym udzielała ochrony ubezpieczeniowej, tj. od dnia początku ubezpieczenia do dnia wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku wyłączenia współmałżonka lub partnera z ochrony ubezpieczeniowej składka będzie pobierana tylko w wysokości dotyczącej Twojej ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku planu partnerskiego, w razie wyłączenia Ciebie jako Ubezpieczającego z ochrony ubezpieczeniowej, Colonnade zaproponuje Twojemu współmałżonkowi lub partnerowi kolejną umowę ubezpieczenia w ramach planu indywidualnego bez zmiany warunków jego ubezpieczenia.

## 9. ODSTĄPIENIE, REZYGNACJA

Masz prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie. Możesz to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 545 85 15, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Ochrona wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy Twoje oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia.

Masz prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia zawarcia umowy. W takim przypadku zwrócimy Ci każdą składkę, którą wpłaciłeś.

W przypadku rezygnacji z umowy ubezpieczenia lub odstąpienia od niej powinieneś odwołać polecenie zapłaty w banku, który je realizuje.

W przypadku planu partnerskiego Twoja rezygnacja lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia skutkuje wygaśnięciem ochrony ubezpieczeniowej również wobec współmałżonka lub partnera.

## 10. PROCEDURA ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ

Jeśli chcesz zgłosić roszczenie, powinieneś skontaktować się z Działem Likwidacji Szkód tak szybko, jak będzie to możliwe, pod wskazanym numerem telefonu: 22 545 85 50 lub pod adresem e-mail: [szkody@colonnade.pl](mailto:szkody@colonnade.pl).

W przypadku zgłoszenia roszczenia powinieneś wydać nam zgodę na uzyskanie od lekarza, który prowadził leczenie, wszelkich kart medycznych oraz wyników badań, które będą nam potrzebne do ustalenia naszej odpowiedzialności. Jeżeli nie wydasz nam takiej zgody, jesteś zobowiązany dostarczyć nam wyżej wymienione dokumenty, ponieważ są one niezbędne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku wątpliwości mamy prawo poprosić o opinię innego lekarza specjalisty na swój koszt. Zapłacimy placówkom medycznym za badania oraz karty medyczne i wyniki, o które poprosimy.

Dokumenty powinny być dostarczone na adres: Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Jesteśmy zobowiązani spełnić świadczenie w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być przez nas spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia wypłacimy w terminie wskazanym w zdaniu poprzedzającym.

## 11. PRAWO ZŁOŻENIA REKLAMACJI

Uczynimy wszystko, co w naszej mocy, aby zapewnić wysoki standard usług. Jeśli będziesz miał zastrzeżenia lub uwagi, co do naszych usług, reklamację możesz zgłosić:

- a) pisemnie na adres Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa, lub
- b) telefonicznie pod numerem telefonu 22 545 85 15,
- c) ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Marszałkowska 111, lub
- d) pocztą elektroniczną na adres e-mail: reklamacje@colonnade.pl.

Odpowiedź na Twoją reklamację prześlemy pisemnie w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji w powyższym terminie, o których zostaniesz poinformowany odrębnym pismem, rozpatrzemy reklamację w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację może być przesłana pocztą elektroniczną, o ile zgłaszający reklamację o to poprosił i wskazał adres e-mail. Aby ułatwić nam odpowiedź na reklamację, prosimy podać numer posiadanej polisy lub zgłoszonego roszczenia, jak również imię i nazwisko.

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz zwrócić się do:

- a) Rzecznika Finansowego;
- b) Komisji Nadzoru Finansowego, która sprawuje nadzór nad działalnością Ubezpieczyciela;
- c) Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.

Podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy ([www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)). Udział zakładu ubezpieczeń we wszczętym postępowaniu jest obowiązkowy.

### Sąd właściwy

Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz wnieść powództwo o roszczenia wynikające z umowy ubezpieczenia. Możesz je wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, a w przypadku roszczeń spadkobierców Ubezpieczonego – przed sąd właściwy dla nich. Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

## 12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Obowiązującym językiem korespondencji i w kontaktach pomiędzy nami jest język polski.

Niniejsza umowa ubezpieczenia podlega prawu polskiemu.

Nasze rozmowy telefoniczne są nagrywane w celach szkoleniowych oraz w celach poprawienia jakości obsługi Klientów i zapewnienia bezpieczeństwa danych.

Jeżeli chcesz dokonać potrzebnych zmian w swoich danych osobowych, prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta pod numerem 22 545 85 15 lub na adres: Colonnade, ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Bez zgody Colonnade nie możesz przenieść praw ani obowiązków z tytułu niniejszej umowy na osobę trzecią.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie oraz wprowadzone do obrotu z dniem 1 lipca 2017 roku.



## TABELA ŚWIADCZEŃ

Opis	Wariant srebrny	Wariant złoty
<b>Sekcja A – Hospitalizacja na skutek wypadku</b>		
<b>Ubezpieczony, współmałżonek lub partner</b> świadczenie wypłacane za liczbę dni spędzonych w szpitalu; świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę spędzoną w szpitalu – maksymalnie za 365 dni	100 zł dziennie	160 zł dziennie
<b>Dziecko</b> świadczenie wypłacane za liczbę dni spędzonych w szpitalu; świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę spędzoną w szpitalu – maksymalnie za 365 dni	50 zł dziennie	80 zł dziennie
<i>Wypłacamy świadczenie w podwójnej wysokości za wszystkie pełne doby spędzone na oddziale intensywnej opieki medycznej.</i>		
<b>Sekcja B – Rekonwalescencja</b>		
<b>Ubezpieczony, współmałżonek lub partner</b> świadczenie wypłacane za maksymalnie 28 dni następujących bezpośrednio po co najmniej 7-dniowej hospitalizacji; świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę rekonwalescencji	50 zł dziennie	80 zł dziennie
<b>Dziecko</b> świadczenie wypłacane za maksymalnie 28 dni następujących bezpośrednio po co najmniej 7-dniowej hospitalizacji; świadczenie wypłaca się za każdą pełną dobę rekonwalescencji	25 zł dziennie	40 zł dziennie
<b>Składka miesięczna</b>		
Plan indywidualny	12,00 zł	16,00 zł
Plan partnerski	24,00 zł	32,00 zł
Plan rodzinny	30,00 zł	40,00 zł

