



**OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA
PZU NA WYPADEK**



W tabeli znajdziesz postanowienia ogólnych warunków dodatkowego ubezpieczenia PZU Na Wypadek, kod warunków WDKP30 (OWU), które wskazują podstawowe warunki umowy ubezpieczenia.

Informacje te są częścią OWU i wynikają z przepisów prawa (art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).

Lp.	Rodzaj informacji	Numer zapisu
1.	Przesłanki wypłaty świadczenia	pkt 1, 2 pkt 4–10 pkt 13, 14 pkt 39–46 pkt 62
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty świadczeń lub ich obniżenia	pkt 1, 2 pkt 4, 7–10 pkt 11, 12 pkt 33–38 pkt 44 pkt 46 pkt 60 pkt 62

Informacje o ubezpieczeniu uzyskasz:

 na.pzu.pl



pod numerem infolinii 801 102 102
(opłata zgodna z taryfą operatora)

Zanim zawrzesz umowę, przeczytaj dokładnie OWU.

W OWU znajdziesz informacje m.in. o:

- zakresie ubezpieczenia, czyli o tym, co obejmuje i czego nie obejmuje nasze ubezpieczenie,
- zasadach wypłaty z ubezpieczenia,
- zasadach korzystania z usług medycznych,
- czasie trwania ubezpieczenia.

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO UBEZPIECZENIA PZU NA WYPADEK

Kod warunków: WDKP30



Zarząd PZU Życie SA ustalił ogólne warunki dodatkowego ubezpieczenia PZU Na Wypadek uchwałą nr UZ/104/2019 z 28 maja 2019 roku, ze zmianami zatwierdzonymi uchwałą nr UZ/93/2022 Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z dnia 20 maja 2022 roku (zwane dalej OWU).

OWU mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 sierpnia 2022 roku.

Stroną umowy jesteś **Ty** – osoba zawierająca umowę – i **my** – PZU Życie.

Umowę zawierasz jako ubezpieczający i jesteś jednocześnie ubezpieczonym.

Ubezpieczamy Twoje zdrowie.

Ta umowa jest dodatkowym ubezpieczeniem do umowy podstawowej, którą wskazujemy w polisie.

Spis treści

Słowniczek	2
Przedmiot umowy	2
Zakres ochrony	2
Wyłączenia ochrony	4
Suma ubezpieczenia	4
Zawarcie umowy	4
Czas trwania umowy.	4
Przedłużenie umowy.	5
Odstąpienie od umowy	5
Wypowiedzenie umowy	5
Składka	5
Początek naszej ochrony	6
Koniec naszej ochrony	6
Wznowienie naszej ochrony	6
Uprawnieni do świadczenia	6
Realizacja świadczenia	6
Reklamacje, skargi i zażalenia	7
Postanowienia końcowe	7
Załącznik nr 1	8
Załącznik nr 2	11
Załącznik nr 3	12
Załącznik nr 4	16
Załącznik nr 5	18

SŁOWNICZEK

- czyli co oznaczają użyte terminy

1. W tych OWU używamy terminów:

- 1) **ciężkie oparzenie** – trwałe uszkodzenie ciała spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, które polega na uszkodzeniu skóry wskutek czynnika termicznego, chemicznego lub elektrycznego i obejmuje:
 - a) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia,
 - b) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie,
 - c) ponad 15% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie III stopnia.Zakres ochrony obejmuje takie ciężkie oparzenie, które podlegało leczeniu szpitalnemu;
- 2) **dokumentacja medyczna** – dokumentacja, która zawiera opis stanu zdrowia ubezpieczonego lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, sporządzona przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych, osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych;
- 3) **leczenie szpitalne** – stacjonarne leczenie w zakładzie lecznictwa zamkniętego, gdzie bada się i leczy chorych, którzy wymagają stałej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej;
- 4) **my/PZU Życie** – Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna;
- 5) **nieszczęśliwy wypadek** – zdarzenie, które:
 - a) jest gwałtowne i niespodziewane oraz
 - b) jest wywołane czynnikami zewnętrznymi, oraz
 - c) jest wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia, które obejmuje ubezpieczenie, oraz
 - d) nie zależy od Twojej woli i stanu Twojego zdrowia;
- 6) **okres ochrony** – czas, w którym trwa nasza odpowiedzialność wobec Ciebie jako ubezpieczonego. Okres ochrony rozpoczyna się w dniu początku ochrony, a kończy w dniu końca ochrony. Okres ochrony nie obejmuje czasu pomiędzy końcem ochrony a jej wznowieniem. Początek, koniec, wznowienie ochrony nazywamy również odpowiednio: początkiem, końcem, wznowieniem odpowiedzialności;
- 7) **placówka medyczna** – placówka, która należy do naszej sieci placówek medycznych (przychodnia, gabinet lekarski lub laboratorium);
- 8) **polis** – dokument, który potwierdza zawarcie umowy i jej warunki;
- 9) **realizacja świadczenia** – wypłata ubezpieczonemu świadczenia pieniężnego lub realizacja usługi medycznej na rzecz ubezpieczonego w razie zajścia zdarzenia objętego naszą ochroną;
- 10) **rocznica polisy** – dzień i miesiąc wskazany w polisie;
- 11) **trwałe uszkodzenie ciała** – uszkodzenie ciała spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, które polega na:
 - a) utracie kończyny lub jej części lub całkowitej i trwałej utracie jej funkcji lub
 - b) ciężkim oparzeniu.Zakres ochrony obejmuje trwałe uszkodzenia ciała, które wymieniamy w załączniku nr 1 do tych OWU;
- 12) **Ty/ubezpieczający** – osoba fizyczna, która zawarła tę umowę. W umowie jesteś zarówno ubezpieczającym, jak i ubezpieczonym;
- 13) **umowa/ta umowa** – umowa dodatkowa, którą zawarłeś na podstawie tych OWU. Zawarcie umowy i jej warunki potwierdza polisa;
- 14) **umowa podstawowa** – ubezpieczenie indywidualnie kontynuowane, do którego zawierasz tę umowę. Umowę podstawową wskazujemy w polisie;
- 15) **usługi medyczne** – konsultacje, badania w placówkach medycznych lub zabiegi i procedury. Usługi medyczne są wykonywane w obowiązujących godzinach przyjęć. Pokrywamy koszt usług medycznych. Zakres i limit usług medycznych znajdziesz w załącznikach nr 2 i 4 do tych OWU;
- 16) **złamanie kości** – złamanie kości spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem, które polega na przerwaniu ciągłości tkanki kostnej.
Zakres ochrony obejmuje złamania kości, które wymieniamy w załączniku nr 3 do tych OWU.

2. W OWU używamy również terminów, które zdefiniowaliśmy w umowie podstawowej.

PRZEDMIOT UMOWY

- czyli co ubezpieczamy

3. Ubezpieczamy Twoje zdrowie.

ZAKRES OCHRONY

- czyli za jakie zdarzenia otrzymasz świadczenie

4. Zakres ochrony obejmuje poniższe zdarzenia, jeśli wystąpią u Ciebie w okresie ochrony.

ZDARZENIE	JAKIE ŚWIADCZENIE OTRZYMASZ?
1) trwale uszkodzenie ciała	wypłata świadczenia pieniężnego – wysokość świadczenia jest określona w załączniku nr 1 jako procent sumy ubezpieczenia, która obowiązywała w dniu zajścia nieszczęśliwego wypadku.
2) trwale uszkodzenie ciała	realizacja usług medycznych – zakres i limit usług medycznych określony jest w załączniku nr 2.
3) złamanie kości	wypłata świadczenia pieniężnego – wysokość świadczenia jest określona w załączniku nr 3 jako procent sumy ubezpieczenia, która obowiązywała w dniu zajścia nieszczęśliwego wypadku.
4) złamanie kości	realizacja usług medycznych – zakres i limit usług medycznych określony jest w załączniku nr 4.

5. Jeśli jesteś osobą leworęczną, a utracisz lewą kończynę górną (pkt 2, 4, 6 załącznika nr 1), to wypłacimy Ci procent sumy ubezpieczenia, który należy się za utratę prawej kończyny górnej (odpowiednio pkt 1, 3, 5 załącznika nr 1).
6. Jeśli jesteś osobą leworęczną, a całkowicie i trwale utracisz funkcję lewej kończyny górnej (pkt 38, 40, 42 załącznika nr 1), to wypłacimy Ci procent sumy ubezpieczenia, który należy się za całkowitą i trwałą utratę funkcji w prawej kończynie górnej (odpowiednio pkt 37, 39, 41 załącznika nr 1).
7. Jeśli wskutek jednego nieszczęśliwego wypadku doznasz jednego lub więcej trwałych uszkodzeń ciała, zrealizujemy jeden zakres i limit usług medycznych.



PRZYKŁAD

Wskutek wypadku komunikacyjnego straciłeś wszystkie palce lewej ręki i lewą stopę ze wszystkimi palcami. Zrealizujemy następujące świadczenia:

- 1) wypłacimy Ci 50% sumy ubezpieczenia za utratę wszystkich palców ręki oraz
- 2) wypłacimy Ci 50% sumy ubezpieczenia za utratę stopy ze wszystkimi palcami, oraz
- 3) zrealizujemy usługi medyczne za trwale uszkodzenia ciała, czyli 6 konsultacji lekarskich lub fizjoterapeutycznych (limit łączny), 4 konsultacje psychiatryczne, 4 konsultacje psychologiczne, 20 zabiegów i procedur, 30 zabiegów rehabilitacji ambulatoryjnej.

8. Jeśli wskutek jednego nieszczęśliwego wypadku złamiesz jedną lub więcej kości, zrealizujemy jeden zakres i limit usług medycznych.



PRZYKŁAD

Wskutek upadku ze schodów złamałeś kość czołową i kość ciemieniową oraz prawy obojczyk. Zrealizujemy następujące świadczenia:

- 1) wypłacimy Ci 1,5% sumy ubezpieczenia za złamanie kości czołowej i ciemieniowej oraz
- 2) wypłacimy Ci 2% sumy ubezpieczenia za złamanie prawego obojczyka, oraz
- 3) zrealizujemy usługi medyczne za złamania kości, czyli 2 konsultacje lekarskie lub fizjoterapeutyczne (limit łączny), 2 badania RTG, 15 zabiegów rehabilitacji ambulatoryjnej.



PRZYKŁAD

Wskutek upadku na oblodzonym chodniku całkowicie i trwale utraciłeś funkcję w stawie kolanowym prawej kończyny i złamałeś dwa żebra. Zrealizujemy następujące świadczenia:

- 1) wypłacimy Ci 60% sumy ubezpieczenia za całkowitą trwałą utratę funkcji w stawie kolanowym oraz
- 2) wypłacimy Ci 2% sumy ubezpieczenia za złamanie dwóch żeber, oraz
- 3) zrealizujemy usługi medyczne za trwale uszkodzenia ciała, czyli 6 konsultacji lekarskich lub fizjoterapeutycznych (limit łączny), 4 konsultacje psychiatryczne, 4 konsultacje psychologiczne, 20 zabiegów i procedur, 30 zabiegów rehabilitacji ambulatoryjnej, oraz
- 4) zrealizujemy usługi medyczne za złamania kości, czyli 2 konsultacje lekarskie lub fizjoterapeutyczne (limit łączny), 2 badania RTG, 15 zabiegów rehabilitacji ambulatoryjnej.

9. Jeśli nie możemy ustalić, czy utrata funkcji w kończynie lub w jej części jest całkowita i trwała, to ocenimy ją nie później niż w 12 miesiącu od daty nieszczęśliwego wypadku.



PRZYKŁAD

1 czerwca 2019 roku zawarłeś tę umowę. 16 lipca 2019 roku miałeś wypadek komunikacyjny. Złożyłeś wniosek o świadczenie w związku z utratą funkcji palców stopy. Przy rozpatrywaniu wniosku nie byliśmy w stanie określić, czy utrata funkcji palców stopy jest całkowita i trwała. Nie zrealizowaliśmy świadczeń, wskazaliśmy termin ostatecznej weryfikacji na lipiec 2020 roku. W lipcu 2020 roku ponownie dokonaliśmy oceny. Twój stan zdrowia nie uległ poprawie. Uznaliśmy, że utrata funkcji palców stopy jest całkowita i trwała, i zrealizowaliśmy świadczenia.

10. Z usług medycznych możesz korzystać przez okres 1 roku od dnia wydania decyzji potwierdzającej prawo do korzystania z usług medycznych (patrz pkt 45-46).

WYŁĄCZENIA OCHRONY

– czyli w jakich sytuacjach nie otrzymasz świadczenia

11. To ubezpieczenie nie obejmuje trwałego uszkodzenia ciała, złamania kości, jeśli były one wynikiem nieszczęśliwego wypadku, który zdarzył się poza okresem ochrony lub nastąpił w wyniku:
- 1) działań wojennych;
 - 2) Twojego czynnego udziału w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;
 - 3) usiłowania popełnienia lub popełnienia przez Ciebie czynu, który wypełnia ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;
 - 4) wypadku komunikacyjnego – jeśli prowadziłeś pojazd:
 - a) bez uprawnień,
 - b) w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – jeśli miało to wpływ na zajście zdarzenia;
 - 5) Twojej nietrzeźwości, pozostawiania pod wpływem: narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych – w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – jeśli miało to wpływ na zajście nieszczęśliwego wypadku;
 - 6) samookaleczenia lub usiłowania popełnienia samobójstwa.
12. To ubezpieczenie nie obejmuje złamań patologicznych powstałych wyłącznie wskutek osteoporozy lub choroby nowotworowej.

SUMA UBEZPIECZENIA

– czym jest i gdzie wskazujemy jej wysokość

13. Suma ubezpieczenia jest to kwota, na podstawie której ustalamy wysokość wypłacanego świadczenia pieniężnego.
14. Wysokość sumy ubezpieczenia znajdziesz w polisie.

ZAWARCIE UMOWY

– czyli w jaki sposób Cię ubezpieczamy

15. Umowę możesz zawrzeć wraz z zawarciem umowy podstawowej albo w trakcie jej trwania.
16. Możemy odmówić zawarcia umowy.
17. Zawarcie umowy potwierdzamy polisą.

CZAS TRWANIA UMOWY

– czyli jak długo trwa umowa

18. Umowę zawierasz na czas określony – do najbliższej rocznicy polisy.

PRZEDŁUŻENIE UMOWY

– czyli jak umowa się przedłuża

19. Umowa przedłuża się na kolejny rok na tych samych warunkach, jeżeli:

- 1) nadal obowiązuje umowa podstawowa i
- 2) żadna ze stron, czyli Ty ani my, nie postanowi inaczej.



PRZYKŁAD

Posiadasz już umowę podstawową, w której rocznica polisy przypada 1 stycznia. 1 czerwca 2019 roku zawarłeś tę umowę. Nasza ochrona w tej umowie trwa do 31 grudnia 2019 roku. 1 stycznia 2020 roku, czyli w rocznicę polisy, ta umowa przedłuża się na kolejny rok, tj. do 31 grudnia 2020 roku. Tym samym przedłuża się okres ochrony. Warunki tej umowy pozostają bez zmian, nie musisz jej ponownie zawierać.

20. Każda ze stron może zrezygnować z przedłużenia umowy, o czym powinna powiadomić pisemnie drugą stronę. Należy to zrobić najpóźniej 30 dni przed rocznicą polisy.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

– czyli do kiedy możesz się wycofać

21. Możesz odstąpić od tej umowy, gdy złożysz do nas oświadczenie o odstąpieniu w ciągu 30 dni od jej zawarcia. Oświadczenie to składasz:

- 1) na piśmie albo
- 2) ustnie – osobiście w jednostce, w której obsługujemy klientów.

22. Jeśli najpóźniej w chwili zawarcia tej umowy nie poinformowaliśmy Cię o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym dowiedziałeś się o tym prawie.

23. Jeżeli odstąpisz od tej umowy, nie zwalnia Cię to z obowiązku opłacenia składki za okres, w którym udzielaliśmy ochrony.

24. Jeśli odstąpisz od tej umowy, umowa podstawowa pozostaje w mocy.

25. Jeśli odstąpisz od umowy podstawowej, skutkuje to odstąpieniem od tej umowy.

WYPOWIEDZENIE UMOWY

– czyli jak możesz zrezygnować z umowy

26. W każdym czasie możesz wypowiedzieć tę umowę. Umowę wypowiadasz na piśmie.

27. Okres wypowiedzenia umowy wynosi jeden miesiąc i rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymaliśmy wypowiedzenie.



PRZYKŁAD

Jeżeli wypowiedzenie umowy otrzymamy 25 kwietnia, to okres wypowiedzenia rozpocznie się 1 maja, a zakończy 31 maja. Za okres wypowiedzenia musisz zapłacić składkę.

28. Jeśli wypowiesz tę umowę, umowa podstawowa pozostaje w mocy.

29. Jeśli wypowiesz umowę podstawową, skutkuje to wypowiedzeniem tej umowy.

SKŁADKA

– od czego zależy i kiedy ją opłacać

30. Wysokość składki ustalamy na podstawie częstotliwości jej opłacania i sumy ubezpieczenia.

31. Wysokość składki znajdziesz w polisie.

32. Składkę opłacasz:

- 1) w pełnej kwocie oraz
- 2) razem ze składką za umowę podstawową, oraz
- 3) za ten sam okres ochrony, co w umowie podstawowej.

POCZĄTEK NASZEJ OCHRONY

– czyli od kiedy Cię ubezpieczamy

33. Datę początku ochrony znajdziesz w polisie.

34. Okres ochrony w tej umowie rozpocznie się tylko wtedy, gdy obowiązuje ochrona w umowie podstawowej.

KONIEC NASZEJ OCHRONY

– czyli kiedy kończy się to ubezpieczenie

35. Okres ochrony w tej umowie kończy się w dniu, w którym:

- 1) skończy się ochrona w umowie podstawowej;
- 2) otrzymamy od Ciebie odstąpienie od tej umowy;
- 3) skończy się okres wypowiedzenia tej umowy;
- 4) skończy się czas trwania tej umowy – jeśli nie będzie przedłużona;
- 5) ta umowa rozwiąże się za porozumieniem stron.

36. Zakończenie okresu ochrony w tej umowie nie wywiera skutku na umowę podstawową.

WZNOWIENIE NASZEJ OCHRONY

– czyli kiedy można przywrócić ubezpieczenie

37. Wznowimy ochronę, jeśli pozwala na to umowa podstawowa.

38. Warunki wznowienia tej umowy są takie same, jak w umowie podstawowej.

UPRAWNIENI DO ŚWIADCZENIA

– czyli komu należy się wypłata i kto może korzystać z usług medycznych

39. Prawo do świadczenia przysługuje Tobie.

REALIZACJA ŚWIADCZENIA

– czyli kiedy wypłacimy świadczenie pieniężne i jak zacząć korzystać z usług medycznych

40. Jeśli wystąpi u Ciebie trwałe uszkodzenie ciała lub złamanie kości, dostarcz nam:

- 1) wniosek o wypłatę;
- 2) taką dokumentację medyczną, która potwierdza trwałe uszkodzenie ciała lub złamanie kości oraz dokumentację, która potwierdza okoliczności zaistnienia nieszczęśliwego wypadku;
- 3) w razie oparzeń – dodatkowo taką dokumentację medyczną, która potwierdza stopień i powierzchnię oparzeń, oraz kartę informacyjną leczenia szpitalnego.

41. Jeśli dokumenty już dostarczone nie wystarczą nam do uznania, czy powinniśmy zrealizować świadczenie, możemy:

- 1) poprosić Cię o dostarczenie innych niezbędnych dokumentów lub
- 2) skierować Cię na dodatkowe badania medyczne. Pokrywamy koszty tych badań.

42. Jeśli wymagane przez nas dokumenty są w innym języku niż polski, dostarcz nam ich tłumaczenie na język polski – wykonane przez tłumacza przysięgłego.

43. O realizacji świadczenia decydujemy na podstawie całej dokumentacji, którą otrzymamy.

44. Należy Ci się prawo do realizacji świadczenia, jeśli istnieje normalny związek przyczynowo-skutkowy między nieszczęśliwym wypadkiem a trwałym uszkodzeniem ciała lub złamaniem kości.

45. W terminie do 30 dni od złożenia dokumentów wypłacimy jednorazowo świadczenie pieniężne oraz wydamy decyzję o prawie korzystania z usług medycznych, jeśli złożone dokumenty potwierdzą prawo do uznania świadczenia.

46. Jeżeli wyjaśnienie w tym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności okaże się niemożliwe, świadczenie pieniężne wypłacimy i decyzję o prawie korzystania z usług medycznych wydamy w terminie do 14 dni od dnia, w którym wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe – przy zachowaniu należytej staranności. Jednak bezsporną część świadczenia pieniężnego wypłacimy w terminie do 30 dni od złożenia wniosku o wypłatę.

REKLAMACJE, SKARGI I ZAŻALENIA

– kto, gdzie i w jaki sposób może je złożyć

47. Reklamację, skargę lub zażalenie można złożyć w każdej naszej jednostce, w której obsługujemy klientów.
48. Reklamację, skargę lub zażalenie można złożyć:
 - 1) na piśmie – osobiście albo wysłane pocztą w rozumieniu ustawy „Prawo pocztowe”;
 - 2) na piśmie – wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU Życie SA w rozumieniu „Ustawy o doręczeniach elektronicznych”, począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych
 - 3) w formie ustnej – telefonicznie, na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801-102-102, albo osobiście, co potwierdzamy protokołem podczas wizyty w naszej jednostce;
 - 4) w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na: reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na pzu.pl.
49. Na reklamację, skargę i zażalenie odpowiadamy najszybciej jak to możliwe, nie później niż w ciągu 30 dni od dnia, kiedy ją otrzymaliśmy. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, jeśli nie będziemy mogli odpowiedzieć w ciągu 30 dni, poinformujemy:
 - 1) dlaczego odpowiedź się opóźnia;
 - 2) jakie okoliczności musimy jeszcze ustalić, aby rozpatrzyć sprawę;
 - 3) jaki jest nowy termin naszej odpowiedzi – termin ten nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia, w którym otrzymaliśmy reklamację, skargę lub zażalenie.
50. Na reklamację, skargę i zażalenie odpowiadamy osobie, która je złożyła:
 - 1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź dostarczymy elektronicznie wyłącznie na wniosek klienta;
 - 2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.
51. Jeśli po rozpatrzeniu reklamacji:
 - 1) nie uwzględniliśmy zgłoszonych roszczeń albo
 - 2) uwzględniliśmy roszczenia, ale w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację nie wykonaliśmy czynności, do których się zobowiązaliśmy– osoba fizyczna, która złożyła reklamację, może napisać wniosek w tej sprawie do Rzecznika Finansowego.
52. Reklamacje, skargi i zażalenia rozpatrujemy w naszych jednostkach, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.
53. Więcej o reklamacjach można dowiedzieć się z „Ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym” oraz z „Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń”.
54. Przewidujemy możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
55. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu „Ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich”, właściwym dla PZU Życie SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy. Adres jego strony internetowej jest taki: www.rf.gov.pl.
56. Jeżeli Ty lub Twój spadkobierca jesteście konsumentami, możecie zwrócić się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
57. Językiem stosowanym przez nas w relacjach z konsumentem jest język polski.
58. Nadzoruje nas Komisja Nadzoru Finansowego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

– czyli co jest jeszcze ważne

59. Zasady opodatkowania kwot otrzymanych z tytułu umowy w szczególności regulują „Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych” oraz „Ustawa o podatku dochodowym od osób prawnych”.
60. Jeśli zgodnie z prawem będziemy musieli potrącić z wypłaty jakiegokolwiek kwoty, zwłaszcza podatek dochodowy, wypłatę zmniejszymy o te kwoty.
61. Prawem właściwym dla umowy jest prawo polskie.
62. W sprawach, których nie reguluje umowa, stosuje się ogólne warunki umowy podstawowej, przepisy Kodeksu cywilnego, „Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej” oraz inne przepisy prawa.
63. Wszystkie nasze powiadomienia, wnioski i oświadczenia, które dotyczą tej umowy, będziemy składać w formie pisemnej lub w innej formie, którą uzgodnimy z Tobą. Mają one skutek prawny z dniem, w którym je doręczymy.
64. Wszystkie powiadomienia, wnioski i oświadczenia, które dotyczą umowy – oprócz reklamacji, skarg i zażaleń – muszą być złożone w formie pisemnej lub w innej formie, którą z nami uzgodniłeś. Mają one skutek prawny z dniem, w którym zostaną nam doręczone.
65. Informować o każdej zmianie adresu musisz Ty oraz my.
66. Pozew w sprawach, które wynikają z niniejszej umowy, można złożyć według przepisów o właściwości ogólnej zgodnie z Kodeksem postępowania cywilnego albo:
 - 1) przed sąd właściwy dla miejsca Twojego zamieszkania, lub
 - 2) przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Twojego spadkobiercy.
67. W ubezpieczeniu nie stosujemy stopy technicznej.
68. Sprawozdania o wypłacalności i kondycji finansowej publikujemy na pzu.pl w części o relacjach inwestorskich.

ZAŁĄCZNIK NR 1
TRWAŁE USZKODZENIA CIAŁA - ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE

TRWAŁE USZKODZENIE CIAŁA	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
UTRATA KOŃCZYNY LUB JEJ CZĘŚCI	
BARK I RAMIĘ	
1. Utrata kończyny w stawie ramiennie-łopatkowym lub na poziomie między barkiem a łokciem (prawa kończyna)	70%
2. Utrata kończyny w stawie ramiennie-łopatkowym lub na poziomie między barkiem a łokciem (lewa kończyna)	60%
PRZEDRAMIĘ	
3. Utrata kończyny w stawie łokciowym lub na poziomie pomiędzy łokciem a nadgarstkiem (prawa kończyna)	65%
4. Utrata kończyny w stawie łokciowym lub na poziomie pomiędzy łokciem a nadgarstkiem (lewa kończyna)	55%
NADGARSTEK I RĘKA	
5. Utrata kończyny w nadgarstku lub na poziomie śródreżca ze wszystkimi palcami (prawa kończyna)	60%
6. Utrata kończyny w nadgarstku lub na poziomie śródreżca ze wszystkimi palcami (lewa kończyna)	50%
7. Utrata palca I ręki (kciuka) – całych dwóch paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	20%
8. Utrata palca I ręki (kciuka) – całych dwóch paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	20%
9. Utrata palca II ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	7%
10. Utrata palca II ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	7%
11. Utrata palca III ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	7%
12. Utrata palca III ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	7%
13. Utrata palca IV ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	7%
14. Utrata palca IV ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	7%
15. Utrata palca V ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	7%
16. Utrata palca V ręki – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	7%
17. Utrata wszystkich palców ręki – wszystkich paliczków lub na poziomie paliczków podstawnych (prawa kończyna)	50%
18. Utrata wszystkich palców ręki – wszystkich paliczków lub na poziomie paliczków podstawnych (lewa kończyna)	50%
BIODRO I UDO	
19. Utrata kończyny w stawie biodrowym lub na poziomie pomiędzy biodrem a kolanem (prawa kończyna)	75%

TRWAŁE USZKODZENIE CIAŁA	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
20. Utrata kończyny w stawie biodrowym lub na poziomie pomiędzy biodrem a kolanem (lewa kończyna)	75%
PODUDZIE	
21. Utrata kończyny w stawie kolanowym lub na poziomie pomiędzy kolanem a stopą (prawa kończyna)	60%
22. Utrata kończyny w stawie kolanowym lub na poziomie pomiędzy kolanem a stopą (lewa kończyna)	60%
STOPA	
23. Utrata stopy ze wszystkimi palcami (prawa kończyna)	50%
24. Utrata stopy ze wszystkimi palcami (lewa kończyna)	50%
25. Utrata palca I stopy (palucha) – całych dwóch paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	10%
26. Utrata palca I stopy (palucha) – całych dwóch paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	10%
27. Utrata palca II stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	3%
28. Utrata palca II stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	3%
29. Utrata palca III stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	3%
30. Utrata palca III stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	3%
31. Utrata palca IV stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	3%
32. Utrata palca IV stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	3%
33. Utrata palca V stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (prawa kończyna)	3%
34. Utrata palca V stopy – całych trzech paliczków lub na poziomie paliczka podstawnego (lewa kończyna)	3%
35. Utrata wszystkich palców stopy – wszystkich paliczków lub na poziomie paliczków podstawnych (prawa kończyna)	25%
36. Utrata wszystkich palców stopy – wszystkich paliczków lub na poziomie paliczków podstawnych (lewa kończyna)	25%
UTRATA FUNKCJI W KOŃCZYNI LUB W JEJ CZĘŚCI	
BARK I RAMIĘ	
37. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie ramiennie-łopatkowym (prawa kończyna)	70%
38. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie ramiennie-łopatkowym (lewa kończyna)	60%
PRZEDRAMIĘ	
39. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie łokciowym (prawa kończyna)	65%
40. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie łokciowym (lewa kończyna)	55%
NADGARSTEK I RĘKA	
41. Całkowita trwała utrata funkcji w nadgarstku (prawa kończyna)	60%
42. Całkowita trwała utrata funkcji w nadgarstku (lewa kończyna)	50%

TRWAŁE USZKODZENIE CIAŁA	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
43. Całkowita trwała utrata funkcji palca I ręki (kciuka) (prawa kończyna)	20%
44. Całkowita trwała utrata funkcji palca I ręki (kciuka) (lewa kończyna)	20%
45. Całkowita trwała utrata funkcji palca II ręki (prawa kończyna)	7%
46. Całkowita trwała utrata funkcji palca II ręki (lewa kończyna)	7%
47. Całkowita trwała utrata funkcji palca III ręki (prawa kończyna)	7%
48. Całkowita trwała utrata funkcji palca III ręki (lewa kończyna)	7%
49. Całkowita trwała utrata funkcji palca IV ręki (prawa kończyna)	7%
50. Całkowita trwała utrata funkcji palca IV ręki (lewa kończyna)	7%
51. Całkowita trwała utrata funkcji palca V ręki (prawa kończyna)	7%
52. Całkowita trwała utrata funkcji palca V ręki (lewa kończyna)	7%
53. Całkowita trwała utrata funkcji wszystkich palców ręki (prawa kończyna)	50%
54. Całkowita trwała utrata funkcji wszystkich palców ręki (lewa kończyna)	50%
BIODRO I UDO	
55. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie biodrowym (prawa kończyna)	75%
56. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie biodrowym (lewa kończyna)	75%
PODUDZIE	
57. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie kolanowym (prawa kończyna)	60%
58. Całkowita trwała utrata funkcji w stawie kolanowym (lewa kończyna)	60%
STOPA	
59. Całkowita trwała utrata funkcji stopy wraz z palcami (prawa kończyna)	50%
60. Całkowita trwała utrata funkcji stopy wraz z palcami (lewa kończyna)	50%
61. Całkowita trwała utrata funkcji palca I stopy (palucha) (prawa kończyna)	10%
62. Całkowita trwała utrata funkcji palca I stopy (palucha) (lewa kończyna)	10%
63. Całkowita trwała utrata funkcji palca II stopy (prawa kończyna)	3%
64. Całkowita trwała utrata funkcji palca II stopy (lewa kończyna)	3%
65. Całkowita trwała utrata funkcji palca III stopy (prawa kończyna)	3%
66. Całkowita trwała utrata funkcji palca III stopy (lewa kończyna)	3%
67. Całkowita trwała utrata funkcji palca IV stopy (prawa kończyna)	3%
68. Całkowita trwała utrata funkcji palca IV stopy (lewa kończyna)	3%
69. Całkowita trwała utrata funkcji palca V stopy (prawa kończyna)	3%
70. Całkowita trwała utrata funkcji palca V stopy (lewa kończyna)	3%
71. Całkowita trwała utrata funkcji wszystkich palców stopy (prawa kończyna)	25%
72. Całkowita trwała utrata funkcji wszystkich palców stopy (lewa kończyna)	25%
CIĘŻKIE OPARZENIE	
73. Ciężkie oparzenie	100%

ZAŁĄCZNIK NR 2
TRWAŁE USZKODZENIA CIAŁA – USŁUGI MEDYCZNE

USŁUGA	ZAKRES	LIMIT	OPIS
Konsultacja lekarska lub fizjoterapeutyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. Chirurgia ogólna 2. Choroby wewnętrzne (interna) 3. Choroby wewnętrzne (interna), medycyna rodzinna – pomoc doraźna 4. Choroby wewnętrzne (interna) – porada telemedyczna 5. Neurochirurgia 6. Neurologia 7. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu 8. Fizjoterapeuta 	6 konsultacji – łączny limit na wszystkie konsultacje	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultacje nie obejmują konsultacji profesorskich (lekarzy ze stopniem naukowym – doktor habilitowany, tytułem naukowym – profesor). 2. Z konsultacji (pkt 1-3, 5-8) możesz korzystać bez skierowania we wskazanej przez nas placówce medycznej. 3. Z konsultacji telemedycznej (pkt 4) możesz korzystać bez skierowania za pośrednictwem łączny telekomunikacyjnych. W celu wykonania konsultacji telemedycznej utworzymy dla Ciebie indywidualne konto w serwisie internetowym. Podamy Ci dane niezbędne do rejestracji na koncie.
Konsultacja psychiatryczna	Psychiatra	4 konsultacje	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultacje nie obejmują konsultacji profesorskich (lekarzy ze stopniem naukowym – doktor habilitowany, tytułem naukowym – profesor). 2. Z konsultacji możesz korzystać bez skierowania we wskazanej przez nas placówce medycznej.
Konsultacja psychologiczna	Psycholog	4 konsultacje	Z konsultacji możesz korzystać bez skierowania we wskazanej przez nas placówce medycznej.
Zabiegi i procedury	<ol style="list-style-type: none"> 1. Antybiogram 2. Iniekcja – domięśniowa, podskórna (bez kosztu leku) 3. Iniekcja dożylna (bez kosztu leku) 4. Pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych 5. Podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu leku) 6. Posiew wymazu z rany 7. Wyjazdowa usługa pielęgnarska (iniekcja, pobranie, opatrunek) 	20 zabiegów i procedur – łączny limit na wszystkie wymienione zabiegi i procedury	<ol style="list-style-type: none"> 1. Z zabiegów i procedur (pkt 1-6) możesz korzystać bez skierowania we wskazanej przez nas placówce medycznej. 2. Wyjazdową usługę pielęgnarską (pkt 7) zrealizujemy bez skierowania we wskazanych przez nas lokalizacjach.
Rehabilitacja ambulatoryjna	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ćwiczenia bierne 2. Ćwiczenia czynne w odciążeniu 3. Ćwiczenia czynne wolne 4. Ćwiczenia czynne z oporem 5. Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane 6. Ćwiczenia izometryczne 7. Ćwiczenia ogólnousprawniające 8. Ćwiczenia specjalne 9. Diatermia krótkofalowa 10. Diatermia mikrofalowa 11. Elektrostimulacja 12. Galwanizacja 13. Jonoforeza (bez kosztu leku) 14. Laseroterapia punktowa 15. Magnetoterapia 16. Masaż suchy częściowy 17. Prądy diadynamiczne 18. Prądy interferencyjne 19. Prądy TENS 20. Prądy Traberta 21. Sollux 22. Ultradźwięki miejscowe 23. Ultrafonoreza/fonoforeza (bez kosztu leku) 	30 zabiegów – łączny limit na wszystkie wymienione zabiegi rehabilitacji ambulatoryjnej	Z rehabilitacji ambulatoryjnej możesz skorzystać na podstawie skierowania od lekarza we wskazanej przez nas placówce medycznej.

ZAŁĄCZNIK NR 3
ZŁAMANIA KOŚCI - ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE

ZŁAMANIE KOŚCI	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
CZASZKA	
1. Złamanie jednej lub wielu kości: kość czołowa, kość ciemieniowa	1,5%
2. Złamanie jednej lub wielu kości: kość potyliczna, kość sitowa, kość klinowa, kość skroniowa, kości sklepienia oczodołu, kości dna oczodołu, kości zatoki czołowej	1,5%
3. Złamanie jednej lub obu kości nosa	1%
4. Złamanie jednej lub wielu kości: kość jarzmowa, szczeka	2%
5. Złamanie żuchwy	1%
KRĘGOSŁUP	
6. Złamanie I kręgu szyjnego	2%
7. Złamanie II kręgu szyjnego	1%
8. Złamanie jednego lub wielu kręgów szyjnych: III-VII kręg szyjny	1%
9. Złamanie jednego lub wielu kręgów piersiowych	2%
10. Złamanie jednego lub wielu kręgów lędźwiowych	2%
11. Złamanie kości krzyżowej	1,5%
12. Złamanie kości guzicznej	0,5%
ŻEBRA I MOSTEK	
13. Złamanie mostka	1%
14. Złamanie jednego żebra	0,5%
15. Złamanie dwóch lub więcej żeber	2%
MIEDNICA	
16. Złamanie panewki stawu biodrowego (prawa strona)	2%
17. Złamanie panewki stawu biodrowego (lewa strona)	2%
18. Złamanie kości biodrowej (prawa strona)	1%
19. Złamanie kości biodrowej (lewa strona)	1%
20. Złamanie kości łonowej (prawa strona)	1%
21. Złamanie kości łonowej (lewa strona)	1%
22. Złamanie kości kulszowej (prawa strona)	1%
23. Złamanie kości kulszowej (lewa strona)	1%
BARK I RAMIĘ	
24. Złamanie obojczyka (prawa strona)	2%
25. Złamanie obojczyka (lewa strona)	2%
26. Złamanie łopatki (prawa strona)	3%
27. Złamanie łopatki (lewa strona)	3%
28. Złamanie nasady bliższej kości ramiennej (prawa kończyna)	4%
29. Złamanie nasady bliższej kości ramiennej (lewa kończyna)	4%

ZŁAMANIE KOŚCI	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
30. Złamanie trzonu kości ramiennej (prawa kończyna)	6%
31. Złamanie trzonu kości ramiennej (lewa kończyna)	6%
32. Złamanie nasady dalszej kości ramiennej (prawa kończyna)	4%
33. Złamanie nasady dalszej kości ramiennej (lewa kończyna)	4%
PRZEDRAMIĘ	
34. Złamanie nasady bliższej kości łokciowej (prawa kończyna)	2%
35. Złamanie nasady bliższej kości łokciowej (lewa kończyna)	2%
36. Złamanie trzonu kości łokciowej (prawa kończyna)	2%
37. Złamanie trzonu kości łokciowej (lewa kończyna)	2%
38. Złamanie nasady dalszej kości łokciowej (prawa kończyna)	1%
39. Złamanie nasady dalszej kości łokciowej (lewa kończyna)	1%
40. Złamanie nasady bliższej kości promieniowej (prawa kończyna)	2%
41. Złamanie nasady bliższej kości promieniowej (lewa kończyna)	2%
42. Złamanie trzonu kości promieniowej (prawa kończyna)	2%
43. Złamanie trzonu kości promieniowej (lewa kończyna)	2%
44. Złamanie nasady dalszej kości promieniowej (prawa kończyna)	1%
45. Złamanie nasady dalszej kości promieniowej (lewa kończyna)	1%
NADGARSTEK I RĘKA	
46. Złamanie kości łódeczkowatej (prawa kończyna)	1%
47. Złamanie kości łódeczkowatej (lewa kończyna)	1%
48. Złamanie jednej lub wielu kości: kość główkowata, kość haczykowata, kość księżycowa, kość grochowata, kość czworoboczna większa, kość czworoboczna mniejsza, kość trójgraniasta (prawa kończyna)	1%
49. Złamanie jednej lub wielu kości: kość główkowata, kość haczykowata, kość księżycowa, kość grochowata, kość czworoboczna większa, kość czworoboczna mniejsza, kość trójgraniasta (lewa kończyna)	1%
50. Złamanie I kości śródreżca (prawa kończyna)	0,5%
51. Złamanie I kości śródreżca (lewa kończyna)	0,5%
52. Złamanie II kości śródreżca (prawa kończyna)	0,5%
53. Złamanie II kości śródreżca (lewa kończyna)	0,5%
54. Złamanie III kości śródreżca (prawa kończyna)	0,5%
55. Złamanie III kości śródreżca (lewa kończyna)	0,5%
56. Złamanie IV kości śródreżca (prawa kończyna)	0,5%
57. Złamanie IV kości śródreżca (lewa kończyna)	0,5%
58. Złamanie V kości śródreżca (prawa kończyna)	0,5%
59. Złamanie V kości śródreżca (lewa kończyna)	0,5%
60. Złamanie jednego lub więcej paliczków I palca ręki (kciuka) (prawa kończyna)	1%
61. Złamanie jednego lub więcej paliczków I palca ręki (kciuka) (lewa kończyna)	1%

ZŁAMANIE KOŚCI	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
62. Złamanie jednego lub więcej paliczków II palca ręki (prawa kończyna)	0,5%
63. Złamanie jednego lub więcej paliczków II palca ręki (lewa kończyna)	0,5%
64. Złamanie jednego lub więcej paliczków III palca ręki (prawa kończyna)	0,5%
65. Złamanie jednego lub więcej paliczków III palca ręki (lewa kończyna)	0,5%
66. Złamanie jednego lub więcej paliczków IV palca ręki (prawa kończyna)	0,5%
67. Złamanie jednego lub więcej paliczków IV palca ręki (lewa kończyna)	0,5%
68. Złamanie jednego lub więcej paliczków V palca ręki (prawa kończyna)	0,5%
69. Złamanie jednego lub więcej paliczków V palca ręki (lewa kończyna)	0,5%
BIODRO I UDO	
70. Złamanie nasady bliższej kości udowej (prawa kończyna)	4%
71. Złamanie nasady bliższej kości udowej (lewa kończyna)	4%
72. Złamanie trzonu kości udowej (prawa kończyna)	6%
73. Złamanie trzonu kości udowej (lewa kończyna)	6%
74. Złamanie nasady dalszej kości udowej (prawa kończyna)	2%
75. Złamanie nasady dalszej kości udowej (lewa kończyna)	2%
PODUDZIE	
76. Złamanie rzepki (prawa kończyna)	2%
77. Złamanie rzepki (lewa kończyna)	2%
78. Złamanie nasady bliższej piszczeli (prawa kończyna)	2%
79. Złamanie nasady bliższej piszczeli (lewa kończyna)	2%
80. Złamanie trzonu piszczeli (prawa kończyna)	6%
81. Złamanie trzonu piszczeli (lewa kończyna)	6%
82. Złamanie nasady dalszej piszczeli (prawa kończyna)	2%
83. Złamanie nasady dalszej piszczeli (lewa kończyna)	2%
84. Złamanie nasady bliższej lub trzonu strzałki (prawa kończyna)	0,5%
85. Złamanie nasady bliższej lub trzonu strzałki (lewa kończyna)	0,5%
86. Złamanie nasady dalszej strzałki (prawa kończyna)	2%
87. Złamanie nasady dalszej strzałki (lewa kończyna)	2%
STOPA	
88. Złamanie kości piętowej (prawa kończyna)	3%
89. Złamanie kości piętowej (lewa kończyna)	3%
90. Złamanie kości skokowej (prawa kończyna)	3%
91. Złamanie kości skokowej (lewa kończyna)	3%
92. Złamanie jednej lub wielu kości: kość sześcienne, kość klinowata, kość łódkowata (prawa kończyna)	1,5%
93. Złamanie jednej lub wielu kości: kość sześcienne, kość klinowata, kość łódkowata (lewa kończyna)	1,5%

ZŁAMANIE KOŚCI	PROCENT SUMY UBEZPIECZENIA
94. Złamanie jednej lub wielu kości śródstopia (prawa kończyna)	1%
95. Złamanie jednej lub wielu kości śródstopia (lewa kończyna)	1%
96. Złamanie jednego lub więcej paliczków I palca stopy (palucha) (prawa kończyna)	1%
97. Złamanie jednego lub więcej paliczków I palca stopy (palucha) (lewa kończyna)	1%
98. Złamanie jednego lub więcej paliczków II palca stopy (prawa kończyna)	0,5%
99. Złamanie jednego lub więcej paliczków II palca stopy (lewa kończyna)	0,5%
100. Złamanie jednego lub więcej paliczków III palca stopy (prawa kończyna)	0,5%
101. Złamanie jednego lub więcej paliczków III palca stopy (lewa kończyna)	0,5%
102. Złamanie jednego lub więcej paliczków IV palca stopy (prawa kończyna)	0,5%
103. Złamanie jednego lub więcej paliczków IV palca stopy (lewa kończyna)	0,5%
104. Złamanie jednego lub więcej paliczków V palca stopy (prawa kończyna)	0,5%
105. Złamanie jednego lub więcej paliczków V palca stopy (lewa kończyna)	0,5%

ZAŁĄCZNIK NR 4
ZŁAMANIA KOŚCI – USŁUGI MEDYCZNE

USŁUGA	ZAKRES	LIMIT	OPIS
Konsultacja lekarska lub fizjoterapeutyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. Chirurgia ogólna 2. Choroby płuc (pulmonologia) 3. Choroby wewnętrzne (interna) 4. Choroby wewnętrzne (interna), medycyna rodzinna – pomoc doraźna 5. Choroby wewnętrzne (interna) – porada telemedyczna 6. Neurochirurgia 7. Neurologia 8. Okulistyka 9. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu 10. Otorinolaryngologia 11. Fizjoterapeuta 	2 konsultacje – łączny limit na wszystkie konsultacje	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultacje nie obejmują konsultacji profesorskich (lekarzy ze stopniem naukowym – doktor habilitowany, tytułem naukowym – profesor). 2. Z konsultacji (pkt 1-4, 6-11) możesz korzystać bez skierowania we wskazanej przez nas placówce medycznej. 3. Z konsultacji telemedycznej (pkt 5) możesz korzystać bez skierowania za pośrednictwem łączu telekomunikacyjnych. W celu wykonania konsultacji telemedycznej utworzymy dla Ciebie indywidualne konto w serwisie internetowym. Podamy Ci dane niezbędne do rejestracji na koncie.
Badanie RTG	<ol style="list-style-type: none"> 1. RTG barku/ramienia 2. RTG czaszki 3. RTG klatki piersiowej AP 4. RTG klatki piersiowej AP i bok 5. RTG kończyny dolnej 6. RTG kończyny górnej 7. RTG kostki/stopy/palca 8. RTG kości twarzy okolicy czołowej 9. RTG kręgosłupa całego w projekcji AP 10. RTG kręgosłupa całego w projekcji bocznej 11. RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego oraz RTG kości ogonowej (guzicznej) AP i bok 12. RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego oraz RTG kości ogonowej (guzicznej) w projekcji AP 13. RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego oraz RTG kości ogonowej (guzicznej) w projekcji bocznej 14. RTG kręgosłupa piersiowego AP i bok 15. RTG kręgosłupa piersiowego w projekcji AP 16. RTG kręgosłupa piersiowego w projekcji bocznej 17. RTG kręgosłupa szyjnego – skosy 18. RTG kręgosłupa szyjnego AP i bok 19. RTG kręgosłupa szyjnego w projekcji AP 20. RTG kręgosłupa szyjnego w projekcji bocznej 21. RTG łokcia/przedramienia 22. RTG łopatki 23. RTG miednicy/biodra 	2 badania – łączny limit na wszystkie wymienione badania RTG	Z badań RTG możesz korzystać na podstawie skierowania od lekarza we wskazanej przez nas placówce medycznej.

USŁUGA	ZAKRES	LIMIT	OPIS
	<ul style="list-style-type: none"> 24. RTG mostka 25. RTG nadgarstka/dłoni/palca 26. RTG nosa 27. RTG nosogardzieli 28. RTG obojczyka 29. RTG oczodołu 30. RTG stawów 31. RTG szczęki 32. RTG uda/kolana/podudzia 33. RTG zatok nosa 34. RTG żeber 35. RTG żuchwy 		
Rehabilitacja ambulatoryjna	<ul style="list-style-type: none"> 1. Ćwiczenia bierne 2. Ćwiczenia czynne w odciążeniu 3. Ćwiczenia czynne wolne 4. Ćwiczenia czynne z oporem 5. Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane 6. Ćwiczenia izometryczne 7. Ćwiczenia ogólnousprawniające 8. Ćwiczenia specjalne 9. Diatermia krótkofalowa 10. Diatermia mikrofalowa 11. Elektrostymulacja 12. Galwanizacja 13. Jonoforeza (bez kosztu leku) 14. Laseroterapia punktowa 15. Magnetoterapia 16. Masaż suchy częściowy 17. Prądy diadynamiczne 18. Prądy interferencyjne 19. Prądy TENS 20. Prądy Traberta 21. Sollux 22. Ultradźwięki miejscowe 23. Ultrafonoreza/fonoforeza (bez kosztu leku) 	15 zabiegów – łączny limit na wszystkie wymienione zabiegi rehabilitacji ambulatoryjnej	Z rehabilitacji ambulatoryjnej możesz korzystać na podstawie skierowania od lekarza we wskazanej przez nas placówce medycznej.

ZAŁĄCZNIK NR 5 **- JAK ZGŁOSIĆ ZDARZENIE I ZREALIZOWAĆ ŚWIADCZENIE**

JAK MOŻESZ ZGŁOSIĆ ZDARZENIE?



przez infolinię 801 102 102
lub 22 566 55 55 (opłata
zgodna z taryfą operatora)



osobiście w Oddziale PZU



na piśmie pocztą tradycyjną,
pocztą elektroniczną



przez stronę pzu.pl

Jeżeli świadczenie jest należne, wypłacimy świadczenie pieniężne oraz wydamy decyzję o prawie korzystania z usług medycznych. W decyzji otrzymasz numer infolinii medycznej.

JAK ZREALIZOWAĆ USŁUGI MEDYCZNE?

Usługi medyczne możesz zrealizować, gdy otrzymasz decyzję o prawie do skorzystania z usług medycznych. W tym celu:



zadzwoń na całodobową infolinię medyczną
(numer infolinii otrzymasz w decyzji)



wypełnij formularz zamówienia wizyty na stronie
pzu.pl/zdrowie