

## OŚWIADCZENIE WYBORU WARIANTU UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO NA ŻYCIE LUB REZYGNACJI

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data urodzenia

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez pracodawcę o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego. Niniejszym:

**WYBIERAM:**

UBEZPIECZENIE:	Składka
UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKA	
CEGIEŁKI DLA PRACOWNIKA (kwota za cegiełki zsumowana)	
UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE DLA CZŁONKA RODZINY (kwota za współubezpieczonych zsumowana)	
CEGIEŁKI DLA CZŁONKA RODZINY CEGIEŁKI DLA PRACOWNIKA (kwota za cegiełki zsumowana)	
<b>SKŁADKA ŁĄCZNIE:</b>	

**REZYGNUJĘ z możliwości przystąpienia do tego programu i nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do pracodawcy w przypadku zaistnienia zdarzeń objętych w/w ubezpieczeniem.** W przypadku zmiany decyzji poinformuję pracodawcę pisemnie oraz wypełnię stosowne dokumenty uprawniające do objęcia ubezpieczeniem.

W przypadku zgody, wnoszę o comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy, składki ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie zgodnie z wybranym zakresem oraz wybranymi zakresami dla współubezpieczonych i wszystkimi wybranymi przeze mnie i współubezpieczonych cegiełkami.

Czytelny podpis:.....

Data:.....

RYZYKO	PZU 1	PZU 2	PZU 3
<b>SKŁADKA</b>	<b>47,00 zł</b>	<b>65,00 zł</b>	<b>90,00 zł</b>
RYZYKO			
ŚMIERĆ W WYNIKU WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO W PRACY	395 000 zł	460 000 zł	500 000 zł
ŚMIERĆ W WYNIKU WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	270 000 zł	260 000 zł	300 000 zł
ŚMIERĆ W WYNIKU WYPADKU PRZY PRACY	270 000 zł	360 000 zł	400 000 zł
RYZYKO	PZU 1	PZU 2	PZU 3
ŚMIERĆ W WYNIKU WYPADKU	145 000 zł	160 000 zł	200 000 zł

RYZYKO	PZU 1	PZU 2	PZU 3
ŚMIERĆ W WYNIKU ZAWAŁU LUB UDARU	60 000 zł	80 000 zł	150 000 zł
ŚMIERĆ	45 000 zł	60 000 zł	100 000 zł
OSIEROCENIE DZIECKA	5 500 zł	5 500 zł	10 000 zł
OCHRONA ZDROWIA			
CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	26 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW	SU: 40 000 zł za 1%: 400 zł	SU: 65 000 zł za 1%: 650 zł	SU: 80 000 zł za 1%: 800 zł
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU LUB UDARU	SU: 40 000 zł za 1%: 400 zł	SU: 40 000 zł za 1%: 400 zł	SU: 80 000 zł za 1%: 800 zł
POWAŻNE ZACHOROWANIE (36 chorób)	5 000 zł	8 000 zł	12 000 zł
WYSTĄPIENIE NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO WE WCZESNYM STADIUM	1 250 zł	2 000 zł	3 000 zł
OPERACJE CHIRURGICZNE	2 200 zł / 1 100 zł / 660 zł / 220 zł / 110 zł	4 000 zł / 2 000 zł / 1 200 zł / 400 zł / 200 zł	10 000 zł / 5 000 zł / 3 000 zł / 1 000 zł / 500 zł
LECZENIE SPECJALISTYCZNE	3 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
POBYT W SZPITALU - STAWKA ZA DZIEŃ (1-14 DNI / POWYŻEJ 14 DNI)	od 1 dnia choroba, od 1 dnia NW; max 90 dni		
POBYT NA OIOM (jednorazowo)	750 zł	850 zł	1 500 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO PRZY PRACY	450 zł / 75 zł	493 zł / 85 zł	900 zł / 150 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO	375 zł / 75 zł	408 zł / 85 zł	750 zł / 150 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU WYPADKU PRZY PRACY	375 zł / 75 zł	408 zł / 85 zł	750 zł / 150 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU WYPADKU	300 zł / 75 zł	323 zł / 85 zł	600 zł / 150 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU ZAWAŁU LUB UDARU	150 zł / 75 zł	170 zł / 85 zł	300 zł / 150 zł
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY	75 zł	85 zł	150 zł
REKONWALESCENCJA (za dzień)	37,50 zł	42,50 zł	75 zł
ŚWIADCZENIA RODZINNE			
ŚMIERĆ MAŁŻONKA W WYNIKU WYPADKU	35 500 zł	65 000 zł	65 000 zł
ŚMIERĆ MAŁŻONKA	10 500 zł	25 000 zł	25 000 zł
POWAŻNE ZACHOROWANIE MAŁŻONKA (31 chorób)	3 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
WYSTĄPIENIE U MAŁŻONKA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO WE WCZESNYM STADIUM	750 zł	1 250 zł	1 500 zł
ŚMIERĆ DZIECKA W WYNIKU WYPADKU	8 000 zł	15 000 zł	20 000 zł
ŚMIERĆ DZIECKA	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
URODZENIE DZIECKA	1 650 zł	2 000 zł	2 100 zł
URODZENIE MARTWEGO DZIECKA	3 300 zł	4 000 zł	4 200 zł
ŚMIERĆ RODZICÓW/TEŚCIÓW W WYNIKU WYPADKU	3 600 zł	6 000 zł	10 000 zł
ŚMIERĆ RODZICÓW/TEŚCIÓW	2 000 zł	2 600 zł	3 000 zł
SKŁADKA	47,00 zł	65,00 zł	90,00 zł

Więcej informacji (w tym OWU) i e-deklarację znajdziesz na dedykowanej stronie internetowej:

<https://www.pzu.pl/lumiko>



**NAJWAŻNIEJSZE INFORMACJE:**

1. **Na starcie ubezpieczenia zostają zniesione KARENCE I ANKIETA MEDYCZNA** – dla wszystkich przystępujących w ciągu 3 miesięcy od daty startu
  2. **Ubezpieczenie można rozszerzyć o indywidualnie wybrane cegiełki** (szczegóły strona 4-6 w Vademecum). Cegiełkę można dokupić i zrezygnować z niej w każdym momencie.
- **OCHRONA DLA DZIECKA** - Jedna cegiełka obejmuje opieką WSZYTSKIE dzieci Ubezpieczonego

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
Śmierć dziecka	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Ciężka choroba dziecka (26 chorób)	5 000 zł	5 000 zł	10 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	Odpowiedni % sumy ubezpieczenia (10 000 zł) w zależności od rodzaju uszczerbku		
Leczenie szpitalne dziecka (w wyniku choroby min 4 dni, w wyniku wypadku min 1 dzień) – kwota za 1-14 dni/ pow 14 dni			
Pobyt w szpitalu spowodowanego chorobą	-	25 zł	50 zł
Pobyt w szpitalu spowodowanego NW	-	50 zł / 25 zł	100 zł / 50 zł
Składka miesięczna	10 zł	16 zł	24 zł

• **WSPARCIE NA WYPADEK NOWOTWORU**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3 (1+2)
Ciężka choroba (17 chorób)	1 000 zł	1 000 zł	2 000 zł
Wystąpienie nowotworu złośliwego			
dla osób, które ukończyły min. wiek wstępu zgodnie z umową i nie ukończyły 46 lat	25 000 zł	41 000 zł	66 000 zł
dla osób, które ukończyły 46 lat i nie ukończyły 56 lat	10 000 zł	17 000 zł	27 000 zł
dla osób, które ukończyły 56 lat i nie ukończyły maks. wieku wstępu zgodnie z umową	3 000 zł	5 000 zł	8 000 zł
Wystąpienie nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	600 zł	1 000 zł	1 600 zł
Leczenie specjalistyczne (10 metod)	1 000 zł	1 000 zł	2 000 zł
Leczenie specjalistyczne choroby nowotworowej (3 metody)	3 000 zł	5 000 zł	8 000 zł
Składka miesięczna za osobę	12 zł	17 zł	29 zł

• **WSPARCIE DLA RODZINY**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
Śmierć ubezpieczonego spowodowana NW	50 100 zł	100 100 zł	150 100 zł
Śmierć ubezpieczonego spowodowana NWK	100 100 zł	200 100 zł	300 100 zł
Śmierć ubezpieczonego spowodowana NWP	100 100 zł	200 100 zł	300 100 zł
Śmierć ubezpieczonego spowodowana NWKWP	150 100 zł	300 100 zł	450 100 zł

Śmierć małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana NW	30 000 zł	70 000 zł	100 000 zł
Składka miesięczna za osobę	5 zł	10 zł	15 zł

• **WSPARCIE PO WYPADKU**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3
Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany NW	SU: 10 000 zł Za 1%: 100 zł	SU: 20 000 zł Za 1%: 200 zł	SU: 30 000 zł Za 1%: 300 zł
Złamanie kości spowodowane NW - odpowiedni % SU	SU 5 000 zł	SU 8 000 zł	SU 10 000 zł
Składka miesięczna za osobę	6 zł	10,50 zł	14,50 zł

• **W RAZIE WYPADKU (WRW)**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2
Śmierć ubezpieczonego	100 zł	100 zł
W Razie Wypadku - zakres podstawowy	SU 10 000 zł	SU 20 000 zł
Składka miesięczna za osobę	6,50 zł	12 zł

• **BLISCY PREMIUM – TYLKO DLA PRACOWNIKÓW (obowiązuje ankieta medyczna)**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2
Śmierć ubezpieczonego	100 000 zł	150 000 zł
Śmierć ubezpieczonego spowodowana udarem lub zawałem	150 000 zł	225 000 zł
Osierocenie dziecka	25 000 zł	37 500 zł
Składka miesięczna za osobę	30 zł	45 zł

• **BLISCY PLUS – TYLKO DLA PRACOWNIKÓW**

ZDARZENIE	WARIANT 1	WARIANT 2
Śmierć ubezpieczonego	30 000 zł	50 000 zł
Śmierć ubezpieczonego spowodowana udarem lub zawałem	45 000 zł	75 000 zł
Osierocenie dziecka	7 500 zł	12 500 zł
Składka miesięczna za osobę	12 zł	17 zł

**UWAGA!**

Termin składania dokumentów do ubezpieczenia na życie

**to 24. dzień miesiąca**

Prosimy o przekazanie tego dokumentu oraz papierowej deklaracji, jeśli wyrażają Państwo chęć przystąpienia do ubezpieczenia w wyżej wymienionym terminie do Kadr. W przypadku uzupełnienia e-deklaracji wystarczy przekazać tylko to papierowe oświadczenie.

**W razie jakichkolwiek pytań służymy pomocą w godzinach w godzinach 9:00-13:00:**

Agnieszka Witwicka-Szczepankiewicz  
Dr n. Ekon., Broker Ubezpieczeniowy  
język polski oraz angielski  
Tel. 518 842 333  
[a.witwicka@cbig.eu](mailto:a.witwicka@cbig.eu)

Patrycja Ćwiertnia-Bucki  
Starszy Asystent Brokera  
język polski  
+48 518 843 255  
[p.cwiertnia@cbig.eu](mailto:p.cwiertnia@cbig.eu)