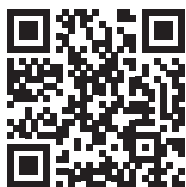




Nowa oferta ubezpieczenia  
grupowego na życie dla pracowników  
**GRUPY GRAAL SA** oraz członków  
ich rodzin



Szczegóły są dostępne na stronie:  
<https://www.pzu.pl/gk-graal>  
oraz po zeskanowaniu QR kodu.



**Szanowni Państwo,**  
mamy przyjemność poinformować, że specjalnie dla pracowników **GRUPY KAPITAŁOWEJ GRAAL SA** oraz członków ich rodzin został opracowany nowy program ubezpieczenia na życie.

Nowe warunki ubezpieczenia obowiązywać będą **od 1.10.2024 roku.**



## Z czego składa się ubezpieczenie?



z 5 wariantów podstawowego ubezpieczenia na życie.

## Kto może przystąpić do ubezpieczenia?

Do ubezpieczenia podstawowego oraz ubezpieczeń dodatkowych mogą przystąpić:

- pracownicy firm **GRAAL S.A., GRAAL Service S.A. i GRAAL S.A. Zakład Produkcyjny Polinord** w wieku 16–69 lat,
- małżonkowie pracowników w wieku 16–69 lat,
- partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci pracowników w wieku 18–69 lat.

## Jak przystąpić do ubezpieczenia?

W celu przystąpienia do ubezpieczenia, po zapoznaniu się z OWU i zakresem ubezpieczenia należy wypełnić deklarację przystąpienia. Deklarację wypełnić można w formie elektronicznej lub papierowej.

Proces przystąpienia elektroniczny oraz papierowy opisany jest na ostatniej stronie tej broszury.

## Jak zgłosić świadczenie?



poprzez formularz zgłoszenia na [pzu.pl](http://pzu.pl)  
– wymagane dokumenty można dołączyć w formie skanów lub zdjęć



telefonicznie – pod numerem 801 102 102 lub 22 566 55 55 (opłata zgodna z taryfą operatora)



osobiście – zapraszamy do najbliższego oddziału PZU. Listę oddziałów można znaleźć na naszej stronie internetowej [pzu.pl](http://pzu.pl)



online poprzez serwis [mojePZU](http://mojePZU)

## Korzyści ubezpieczenia:

- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa działa przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, w kraju i za granicą.
- ✓ Do ubezpieczenia mogą przystąpić na tych samych warunkach członkowie rodziny – małżonek albo partner życiowy oraz pełnoletnie dzieci.
- ✓ Do ubezpieczenia mogą przystąpić osoby na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu lub uznani za niezdolnych do pracy lub służby - pod warunkiem, że byli objęci grupowym ubezpieczeniem na życie u Ubezpieczającego.
- ✓ Ubezpieczeni bliscy nie składają w dniu podpisania deklaracji przystąpienia wymaganego oświadczenia dotyczącego zdrowia (dot. przystąpienia w pierwszych trzech miesiącach od uruchomienia programu).
- ✓ Brak karencji na cały zakres świadczeń dla pracowników, małżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci (niezależnie czy wcześniej byli ubezpieczeni), którzy zostaną objęci ochroną ubezpieczeniową w dniu 1 października 2024 r., 1 listopada 2024 r. lub 1 grudnia 2024 r.
- ✓ Zagwarantowaliśmy niezmienność składki i zakresu ubezpieczenia na okres 2 lat.
- ✓ Rozszerzyliśmy definicję dziecka w dodatkach śmierci dziecka i śmierci dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem na "dziecko bez względu na wiek".
- ✓ Rozszerzyliśmy ochronę na cały świat w przypadku pobytu w szpitalu.
- ✓ Skróciliśmy min. wymagany czas pobytu w szpitalu do 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt ma na celu leczenie szpitalne.
- ✓ Jeśli w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym początek ubezpieczenia ubezpieczony był objęty ochroną z tytułu innej umowy grupowego ubezpieczenia na życie i zachowana została ciągłość ochrony, w umowie ubezpieczenia odpowiadamy za zdarzenia, które zaszły w trakcie naszej ochrony, ale których przyczyna nastąpiła w czasie ochrony z tytułu poprzedniej umowy ubezpieczenia.

# Świadczenia z tytułu podstawowego ubezpieczenia na życie

## PZU na Życie Plus:

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5
<b>WSPARCIE BLISKICH</b>					
• śmierć ubezpieczonego	35 000 zł	50 000 zł	65 000 zł	70 000 zł	85 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	70 000 zł	100 000 zł	125 000 zł	140 000 zł	170 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	110 000 zł	170 000 zł	195 000 zł	220 000 zł	260 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	110 000 zł	170 000 zł	195 000 zł	220 000 zł	260 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	150 000 zł	240 000 zł	265 000 zł	300 000 zł	350 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	--	--	85 000 zł	90 000 zł	125 000 zł
• osierocenie dziecka	1 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	4 500 zł	1 000 zł
<b>WSPARCIE DLA CIEBIE</b>					
• śmierć małżonka albo partnera życiowego	8 000 zł	10 000 zł	13 000 zł	15 000 zł	24 000 zł
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	18 000 zł	30 000 zł	30 000 zł	30 000 zł	40 000 zł
• śmierć dziecka	3 000 zł	4 500 zł	4 000 zł	6 000 zł	1 000 zł
• śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	5 500 zł	7 000 zł	7 000 zł	9 000 zł	--
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego	1 100 zł	1 800 zł	2 200 zł	3 000 zł	1 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	3 100 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	--
• urodzenie dziecka	1 200 zł	1 200 zł	2 600 zł	1 900 zł	1 000 zł
• urodzenie martwego dziecka	2 400 zł	2 400 zł	5 200 zł	3 800 zł	2 000 zł
<b>WSPARCIE W RAZIE CHOROBY</b>					
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus	2 000 zł	6 000 zł	6 500 zł	9 000 zł	10 000 zł
• ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus	2 000 zł	2 000 zł	2 600 zł	3 000 zł	3 000 zł
• ciężka choroba dziecka	--	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	4 000 zł
<b>WSPARCIE POSZPITALNE</b>					
• leczenie szpitalne ubezpieczonego:					
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	40 zł	55 zł	60 zł	70 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	100 zł	165 zł	180 zł	210 zł	300 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	40 zł	55 zł	60 zł	70 zł	100 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	132 zł	220 zł	240 zł	280 zł	400 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	132 zł	220 zł	240 zł	280 zł	400 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	164 zł	275 zł	300 zł	350 zł	500 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	60 zł	110 zł	120 zł	175 zł	180 zł
◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)	400 zł	550 zł	600 zł	700 zł	1 000 zł
◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu)	20 zł	27,50 zł	30 zł	35 zł	50 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
• karta apteczna - odbiór w aptece produktów o wartości	100 zł	--	200 zł	200 zł	200 zł
• specjalistyczne leczenie ubezpieczonego	2 000 zł	2 500 zł	2 500 zł	3 500 zł	3 500 zł
• wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:					
◦ I klasa	1 250 zł	2 000 zł	2 500 zł	3 500 zł	4 000 zł
◦ II klasa	625 zł	1 000 zł	1 250 zł	1 750 zł	2 000 zł
◦ III klasa	375 zł	600 zł	750 zł	1 050 zł	1 200 zł
◦ IV klasa	125 zł	200 zł	250 zł	350 zł	400 zł
◦ V klasa	62,50 zł	100 zł	125 zł	175 zł	200 zł

kontynuacja tabeli na następnej stronie

## WSPARCIE POWYPADKOWE

• całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	--	--	20 000 zł	20 000 zł	--
• trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	250 zł	400 zł	450 zł	550 zł	600 zł
• trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	--	--	--	--	150 zł
<b>INDYWIDUALNA KONTYNUACJA</b>					
• prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ</b>	<b>28,00 zł</b>	<b>44,00 zł</b>	<b>59,00 zł</b>	<b>65,00 zł</b>	<b>59,10 zł</b>



## Przystąpienie tradycyjne

Wypełniając deklarację w formie papierowej, należy uważnie uzupełnić wymagane pola, wybrać odpowiednie elementy oferty i podpisać.

**UWAGA!** Ubezpieczony bliski wypełnia oddzielną deklarację, na której pracownik musi złożyć podpis.



## Założ konto na moje.pzu.pl

Aby zarejestrować się w serwisie mojePZU wypełnij formularz na stronie: <https://www.pzu.pl/gk-graal>

W ciągu kilku chwil od wystania danych na formularzu, otrzymasz wiadomość e mail z zaproszeniem do zarejestrowania bądź zalogowania się.



Ten sam adres e-mail i numer telefonu nie mogą wystąpić na więcej niż jednym koncie w mojePZU.

### Jeśli nie posiadasz jeszcze konta w mojePZU:

- 1 Wejdź na link podany w otrzymanym e-mailu
- 2 Wprowadź podstawowe dane: imię, nazwisko, płeć i PESEL
- 3 Wpisz kod podany w otrzymanym e-mailu



## Kontakt

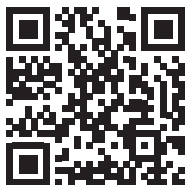
**Graal Service S.A**  
Lidia Dmowska  
ldmowska@graal.pl  
tel. 605-120-277

**Graal S.A. Wejherowo**  
Bożena Mormol-Bizewska  
kadry@graal.pl  
tel. 605-651-411

**GRAAL S.A. Zakład Produkcyjny Polinord**  
Justyna Goyke  
justyna.goyke@graal.pl  
tel. 667-608-050

**Iwona Wysocka**  
iwysocka@graal.pl  
tel. 605-660-878

**PZU Życie**  
Alina Rejmak-Voelkner  
tel. 605 328 882  
mail: arejmak@pzu.pl



Instrukcję przystąpienia oraz dodatkowe informacje znajdziesz na stronie: <https://www.pzu.pl/gk-graal> oraz po zeskanowaniu QR kodu.

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności PZU Życie SA, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia PZU Na Życie Plus oraz ogólnych warunkach poszczególnych ubezpieczeń dodatkowych, dostępnych na pzu.pl, w naszych oddziałach lub u naszych agentów.

**UWAGA!** Kod ważny jest 3 dni od otrzymania wiadomości. W e-mail znajdziesz informację do kiedy możesz z niego skorzystać. Jeżeli nie zdążysz zarejestrować się w tym czasie, należy ponownie wypełnić formularz.

- 4 Ustal hasło, uzupełnij dane kontaktowe oraz oświadczenia

**UWAGA!** Hasło musi składać się z co najmniej 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną wielką i małą literę, cyfrę i znak specjalny, np. ! lub @.

- 5 Wpisz otrzymany kod i dokończ rejestrację

### Jeśli założyłeś już konto w aplikacji mojePZU lub miałeś je wcześniej

Zaloguj się na swoje konto; kliknij w Oferta PZU - Moje oferty - Szczegóły:

- 1 Wybierz interesujący Cię zakres ubezpieczenia
- 2 Uzupełnij brakujące dane
- 3 Wskaż uposażonych oraz partnera życiowego, jeśli go posiadasz
- 4 Oznacz oświadczenia woli
- 5 Wyślij do zakładu pracy



**Bez względu na to, jakim sposobem przystępujesz, pamiętaj o zgodzie na dokonywanie potrąceń.** Pobierz ją, wydrukuj, wypełnij, podpisz i dostarcz do zakładu pracy zgodnie z założonymi terminami.

