



Jak przystąpić do ubezpieczenia na zdrowie w mojePZU

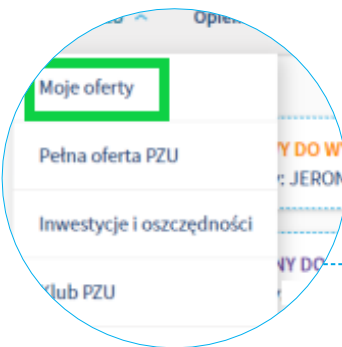
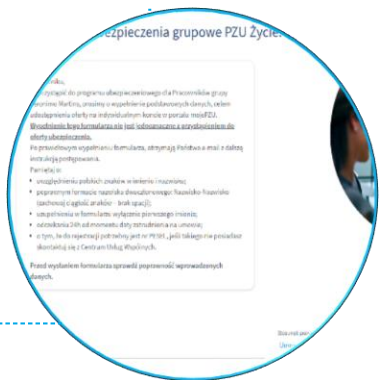


1

KROK 1. WYPEŁNIJ FORMULARZ

Wejdź na stronę <https://jmmojepzu.pl/>.

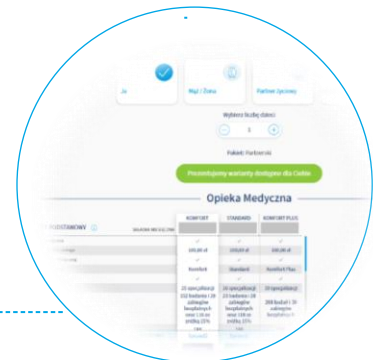
Kliknij **Wypełnij formularz**, uzupełnij dane i zapisz wprowadzone dane. Zastosuj się do wytycznych zawartych na stronie. Następnie mailem otrzymasz instrukcje dalszego postępowania. W razie dodatkowych pytań skontaktuj się z infolinią pod numerem **22 735 39 39**.



KROK 2. LOGOWANIE

2

Zaloguj się do **mojePZU** i wejdź w **Oferta PZU**. Następnie wybierz **Moje Oferty**. Kliknij w przycisk **SZCZEGÓŁY**, aby zapoznać się z ofertą. Wybierz przycisk przy ofercie – Jeronimo Martins Polska Spółka Akcyjna.



3

KROK 3. WARIANTY UBEZPIECZENIA

Zaznacz wariant ubezpieczenia. Jeśli chcesz możesz wskazać **współubezpieczonych** – małżonka/partnera życiowego i/lub dziecko. Zapoznaj się z warunkami poprzez kliknięcie „Wyświetl pełen zakres ubezpieczenia” – następnie przejdź **DALEJ**.

KROK 4. UPOSAŻENI

- 4 W kolejnym kroku **uzupełnij brakujące dane** w formularzu np. data i forma zatrudnienia oraz wskaż osoby **uposażone**.

The screenshot shows a form titled 'Pozostałe dane do uzupełnienia' with fields for 'Opis stanowiska', 'Forma zatrudnienia', and 'Data zatrudnienia'. Below these fields is a section titled 'Uposażeni' with a warning message: 'Uposażony to osoba fizyczna lub prawna, która otrzyma świadczenie po Twojej śmierci. Jeśli tego nie zrobisz, świadczenie wypłacimy zgodnie z ogólnymi warunkami. Czy chcesz wskazać uposażonych?' and a 'Dalej' button.

The screenshot shows a form titled 'Dzieci' with a sub-section '1. Dziecko'. It includes fields for 'Opis stanowiska', 'Płeć', 'Imię', 'Nazwisko', 'Data urodzenia', and 'Miejsce zamieszkania'. There is also a warning message and a 'Dalej' button.

KROK 5. WSPÓŁUBEZPIECZENI

- 5 Wpisz dane osób bliskich, które wskazałeś w **kroku 3**. Następnie kliknij **DALEJ**.

The screenshot shows a notification titled 'Zażalenie danych' with the text: '...proponuje Ci dołączenie do ubezpieczenia opł... znej. ...temu w ramach ubezpieczenia możesz skorzystać z wi... medycznych.' At the bottom are two buttons: 'SPRAWDŹ SZCZEGÓŁY' and 'ZAMKNIJ WIADOMOŚĆ'.

KROK 6. POTWIERDZENIE PRYZYSTĄPIENIA WSPÓŁUBEZPIECZONYCH

- 6 Jeżeli wskazałeś **pełnoletnich współubezpieczonych**, otrzymają wiadomość z zaproszeniem do zarejestrowania/ zalogowania się w mojePZU w celu **potwierdzenia** chęci przystąpienia do ubezpieczenia. Dopiero, gdy otrzymasz e-mail z potwierdzeniem, że współubezpieczony zaakceptował przystąpienie, będziesz mógł wystąpić deklarację do pracodawcy na swoim koncie w mojePZU.

KROK 7. OŚWIADCZENIA WOLI

- 7 Zaznacz **oświadczenia**, na które wyrażasz zgodę i **WYŚLIJ** swoją deklarację. **Pamiętaj**, że wypełnienie deklaracji w mojePZU nie wymaga przesyłania wersji papierowej.

The screenshot shows a form titled 'Zgody i oświadczenia' with a sub-section 'Pozostałe dane do uzupełnienia'. It contains several paragraphs of text regarding consent and declarations, followed by a 'Dalej' button.