

Przedstawiamy propozycję ubezpieczenia grupowego.

Poniższa propozycja jest wynikiem przeprowadzonej rozmowy i uwzględnia zadeklarowane przez Państwa wymagania w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

W poniższej tabeli prezentujemy **propozycję warunków ubezpieczenia oraz kwoty i limity dla poszczególnych świadczeń i usług medycznych**. Kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia (OWU), która jest wypłacana w razie zajścia danego zdarzenia.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|--|--|--|--|--|
| Nazwa wariantu | PODSTAWOWY | RODZINNY | RODZINNY + | ROZSZERZONY |
| Ubezpieczenie dla: | ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka | ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka | ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka | ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka |
| WSPARCIE BLISKICH | | | | |
| • śmierć ubezpieczonego | 66 000 zł | 66 000 zł | 66 000 zł | 66 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 174 000 zł | 174 000 zł | 174 000 zł | 174 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym | 294 000 zł | 294 000 zł | 294 000 zł | 294 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy | 294 000 zł | 294 000 zł | 294 000 zł | 294 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy | 414 000 zł | 414 000 zł | 414 000 zł | 414 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu | 102 000 zł | 102 000 zł | 102 000 zł | 102 000 zł |
| • osierocenie dziecka | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł | 5 000 zł |
| WSPARCIE DLA CIEBIE | | | | |
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego | 24 000 zł | 24 000 zł | 24 000 zł | 24 000 zł |
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 48 000 zł | 48 000 zł | 48 000 zł | 48 000 zł |
| • śmierć dziecka | 4 800 zł | 4 800 zł | 4 800 zł | 4 800 zł |
| • śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 9 000 zł | 9 000 zł | 9 000 zł | 9 000 zł |
| • śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł |
| • śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł |
| • urodzenie dziecka | 2 000 zł | 2 000 zł | 2 000 zł | 600 zł |
| • urodzenie dziecka martwego | 4 000 zł | 4 000 zł | 4 000 zł | 1 200 zł |
| WSPARCIE W RAZIE CHOROBY | | | | |
| • ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł |
| • wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium | 1 500 zł | 1 500 zł | 1 500 zł | 1 500 zł |
| • ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł |
| • wystąpienie u małżonka albo partnera życiowego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium | 750 zł | 750 zł | 750 zł | 750 zł |
| WSPARCIE POSZPITALNE | | | | |
| • leczenie szpitalne ubezpieczonego: | min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW | min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW | min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW | min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą | 85 zł | 85 zł | 85 zł | 85 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 340 zł | 340 zł | 340 zł | 340 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu) | 85 zł | 85 zł | 85 zł | 85 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 425 zł | 425 zł | 425 zł | 425 zł |

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|--|--|--|--|--|
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 425 zł | 425 zł | 425 zł | 425 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 510 zł | 510 zł | 510 zł | 510 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 255 zł | 255 zł | 255 zł | 255 zł |
| ◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt) | 850 zł | 850 zł | 850 zł | 850 zł |
| ◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu) | 42,50 zł | 42,50 zł | 42,50 zł | 42,50 zł |
| ◦ poza terytorium Polski | TAK | TAK | TAK | TAK |
| • leczenie szpitalne małżonka/partnera życiowego: | min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK | min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK | min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK | min. 1-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 1-dniowy pobyt wskutek WK |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 170 zł | 170 zł | 170 zł | 170 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 255 zł | 255 zł | 255 zł | 255 zł |
| • Karta apteczna | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł |
| • specjalistyczne leczenie ubezpieczonego | 4 000 zł | 4 000 zł | 4 000 zł | 4 000 zł |
| • wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego: | TAK | TAK | TAK | TAK |
| ◦ I klasa | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł | 6 000 zł |
| ◦ II klasa | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł | 3 000 zł |
| ◦ III klasa | 1 800 zł | 1 800 zł | 1 800 zł | 1 800 zł |
| ◦ IV klasa | 600 zł | 600 zł | 600 zł | 600 zł |
| ◦ V klasa | 300 zł | 300 zł | 300 zł | 300 zł |
| ◦ w znieczuleniu ogólnym | 420 zł | 420 zł | 420 zł | 420 zł |
| ◦ podczas pobytu w szpitalu trwającego dłużej niż 14 dni | 300 zł | 300 zł | 300 zł | 300 zł |
| ◦ związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym | 300 zł | 300 zł | 300 zł | 300 zł |
| ◦ poza terytorium Polski | TAK | TAK | TAK | TAK |
| WSPARCIE POWYPADKOWE | | | | |
| • całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji | 50 000 zł | 50 000 zł | 50 000 zł | 50 000 zł |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (zakres podstawowy) - za 1 % uszczerbku na zdrowiu | 600 zł | 600 zł | 600 zł | 600 zł |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu | 400 zł | 400 zł | 400 zł | 400 zł |
| • ciężkie uszkodzenie ciała spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (wysokość wypłaty zależy od rodzaju uszkodzenia ciała) | odpowiedni % z 12 000 zł | odpowiedni % z 12 000 zł | odpowiedni % z 12 000 zł | odpowiedni % z 12 000 zł |
| • złamanie kości przez ubezpieczonego spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (wysokość wypłaty zależy od rodzaju złamania) | odpowiedni % z 4 000 zł | odpowiedni % z 4 000 zł | odpowiedni % z 4 000 zł | odpowiedni % z 4 000 zł |
| INDYWIDUALNA KONTYNUACJA | | | | |
| • prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia | TAK | TAK | TAK | TAK |
| TWOJE ZDROWIE - USŁUGI MEDYCZNE | | | | |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne | INTRO | START | KOMFORT | KOMFORT PLUS |
| Opieka podstawowa | | | | |
| • Konsultacje ambulatoryjne, ze zniżką 50%, bez limitu | 3 rodzaje konsultacji | - | - | - |
| • Konsultacje ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu | - | - | 3 rodzaje konsultacji | 3 rodzaje konsultacji |
| • Konsultacje telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu | - | - | 2 rodzaje konsultacji | 2 rodzaje konsultacji |
| Opieka specjalistyczna | | | | |
| • Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, ze zniżką 50%, bez limitu | 17 rodzajów konsultacji | - | - | - |

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|---|----------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| • Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu | - | 17 rodzajów konsultacji | 23 rodzaje konsultacji | 26 rodzajów konsultacji |
| • Konsultacje specjalistyczne telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu | - | 12 rodzajów konsultacji | 14 rodzajów konsultacji | 15 rodzajów konsultacji |
| • Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, bezpłatnie, 4 rocznie łącznie z Konsultacje specjalistyczne telemedyczne | - | - | - | 1 rodzaj konsultacji |
| Badania i zabiegi ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu | - | 41 badań lub zabiegów | 42 badania lub zabiegi | 42 badania lub zabiegi |
| Badania i zabiegi ambulatoryjne, ze zniżką 20%, bez limitu | 1 badanie lub zabieg | - | - | - |
| Diagnostyka laboratoryjna, bezpłatnie, bez limitu | - | 11 badań | 82 badania | 131 badań |
| Diagnostyka laboratoryjna, ze zniżką 20%, bez limitu | 70 badań | - | - | - |
| Diagnostyka laboratoryjna, ze zniżką 15%, bez limitu | - | 34 badania | 28 badań | - |
| Diagnostyka obrazowa, bezpłatnie, bez limitu | - | 11 badań | 135 badań | 203 badania |
| Diagnostyka obrazowa, ze zniżką 20%, bez limitu | 24 badania | - | - | - |
| Diagnostyka obrazowa, ze zniżką 15%, bez limitu | - | 65 badań | 68 badań | - |
| Diagnostyka specjalistyczna, bezpłatnie, bez limitu | - | 1 badanie | 3 badania | 38 badań |
| Diagnostyka specjalistyczna, ze zniżką 15%, bez limitu | - | 35 badań | 35 badań | - |
| Prowadzenie ciąży | - | - | TAK | TAK |
| Szkoła rodzenia | - | - | TAK | TAK |
| Szczepienia ochronne, bezpłatnie, bez limitu | - | - | 1 rodzaj szczepienia | 2 rodzaje szczepień |
| Szczepienia ochronne, bezpłatnie, raz w roku | - | - | 1 rodzaj szczepienia | 1 rodzaj szczepienia |
| Opieka stomatologiczna, bezpłatnie, raz w roku | 2 badania | 2 badania | 2 badania | 2 badania |
| Opieka stomatologiczna, ze zniżką 20%, bez limitu | 35 zabiegów | 35 zabiegów | 35 zabiegów | 35 zabiegów |
| Wizyty domowe, bezpłatnie, 2 rocznie | - | - | TAK | - |
| Wizyty domowe, bezpłatnie, 4 rocznie | - | - | - | TAK |
| Recepta - kontynuacja leczenia, bezpłatnie, bez limitu | - | TAK | TAK | TAK |
| Refundacja - możliwość zwrotu kosztów za usługi medyczne realizowane poza siecią PZU zgodnie z "Cennikiem usług medycznych" | - | TAK | TAK | TAK |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ | 86,40 zł | 96,50 zł | 120,50 zł | 145,40 zł |

OPCJE DODATKOWE

Każdy ubezpieczony może indywidualnie rozszerzyć warunki ubezpieczenia o dodatkowe opcje z poniższej tabeli.

| NAZWA UBEZPIECZENIA | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE | | | | |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (opcja bezpakietowa) - dla współubezpieczonego | 13,20 zł | 23,30 zł | 47,30 zł | 79,40 zł |

W poniższej tabeli prezentujemy dodatkowy zakres ubezpieczenia.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | WARIANT 1 | WARIANT 2 | WARIANT 3 | WARIANT 4 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (opcja bezpakietowa) - dla współubezpieczonego | INTRO | START | KOMFORT | KOMFORT PLUS |

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.

