

# Ubezpiecz to, co masz najcenniejsze – życie i zdrowie

## PZU WSPARCIE W ŻYCIU I ZDROWIU

Nasze ubezpieczenie łączy w sobie ochronę życia i zdrowia oraz prywatną opiekę medyczną. Twoi bliscy otrzymają pomoc finansową, gdyby Ciebie zabrakło. Możemy zapewnić Ci również m.in. wypłatę środków w razie choroby i nieszczęśliwego wypadku oraz dostęp do prywatnej opieki medycznej.

Do ubezpieczenia możesz przystąpić, jeśli masz od 18 do 59 lat.

Oferujemy wiele wariantów ubezpieczenia. Zakres ochrony możesz dopasować do swoich potrzeb, wieku i aktualnej sytuacji życiowej.



| ZAKRES UBEZPIECZENIA<br><br>PROPOZYCJA DLA KLIENTÓW W WIEKU OD 54 DO 59 LAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ŚWIADCZENIE            |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               | KARENCJE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | WARIANT TYLKO DLA MNIE |                    |                               | WARIANT DLA MNIE I MAŁŻONKA/<br>PARTNERA ŻYCIOWEGO |                    |                               | WARIANT DLA MOJEJ RODZINY |                    |                               |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ochrona<br>życia       | ochrona<br>zdrowia | ochrona<br>życia<br>i zdrowia | ochrona<br>życia                                   | ochrona<br>zdrowia | ochrona<br>życia<br>i zdrowia | ochrona<br>życia          | ochrona<br>zdrowia | ochrona<br>życia<br>i zdrowia |          |
| ZABEZPIECZENIE NAJBLIŻSZYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 157 000 zł             | 63 700 zł          | 147 000 zł                    | 155 400 zł                                         | 63 700 zł          | 145 500 zł                    | 158 600 zł                | 63 700 zł          | 148 500 zł                    | brak     |
| Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 80 000 zł              | 33 700 zł          | 75 000 zł                     | 78 400 zł                                          | 33 700 zł          | 73 500 zł                     | 81 600 zł                 | 33 700 zł          | 76 500 zł                     | brak     |
| Śmierć ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8 000 zł               | 3 700 zł           | 7 500 zł                      | 6 400 zł                                           | 3 700 zł           | 6 000 zł                      | 9 600 zł                  | 3 700 zł           | 9 000 zł                      | 6 m-cy   |
| WSPARCIE DLA CIEBIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| Śmierć ubezpieczonych bliskich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| • małżonka albo partnera życiowego – spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | –                      | –                  | –                             | 34 400 zł                                          | 7 950 zł           | 32 250 zł                     | 38 000 zł                 | 7 950 zł           | 35 600 zł                     | brak     |
| • małżonka albo partnera życiowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | –                      | –                  | –                             | 2 400 zł                                           | 450 zł             | 2 250 zł                      | 6 000 zł                  | 450 zł             | 5 600 zł                      | 6 m-cy   |
| • rodzica ubezpieczonego oraz rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego – spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 4 400 zł                  | –                  | 4 150 zł                      | brak     |
| • rodzica ubezpieczonego oraz rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 400 zł                    | –                  | 400 zł                        | 6 m-cy   |
| • dziecka – spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 12 000 zł                 | –                  | 11 250 zł                     | brak     |
| • dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 4 000 zł                  | –                  | 3 750 zł                      | 6 m-cy   |
| Urodzenie dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 800 zł                    | –                  | 800 zł                        | 9 m-cy   |
| Urodzenie martwego dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | 1 600 zł                  | –                  | 1 600 zł                      | 6 m-cy   |
| POWRÓT DO ZDROWIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego<br>18 jednostek chorobowych: nowotwór złośliwy, zawał serca, niezłośliwy guz mózgu, udar mózgu, zator tętnicy płucnej, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, anemia aplastyczna, bakteryjne zapalenie wsierdza, chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej, chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca, chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca, choroba Creutzfeldta-Jakoba, choroba Huntingtona, choroba neuronu ruchowego, ropień mózgu | 2 000 zł               | 3 700 zł           | 6 000 zł                      | 2 000 zł                                           | 3 700 zł           | 4 900 zł                      | 2 000 zł                  | 3 700 zł           | 3 700 zł                      | 90 dni   |
| Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka albo partnera życiowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | –                      | –                  | –                             | 1 200 zł                                           | 2 300 zł           | 2 300 zł                      | –                         | 1 900 zł           | 1 900 zł                      | 90 dni   |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – za 1% trwałego uszczerbku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | –                      | 50 zł              | 50 zł                         | –                                                  | 50 zł              | 50 zł                         | –                         | 50 zł              | 50 zł                         | brak     |
| Leczenie specjalistyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | –                      | 2 200 zł           | 2 200 zł                      | –                                                  | 2 200 zł           | 2 200 zł                      | –                         | 2 200 zł           | 2 200 zł                      | 90 dni   |
| Konsultacja zagraniczna i usługi assistance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | –                      | tak                | tak                           | –                                                  | tak                | tak                           | –                         | tak                | tak                           | 30 dni   |
| WSPARCIE POSZPITALNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| Leczenie szpitalne ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą (pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 zł                  | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 10 zł                                              | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 10 zł                     | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 30 dni   |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu związanego z daną chorobą z pakietu Powrót do Zdrowia (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | –                      | 37 zł              | 37 zł                         | –                                                  | 37 zł              | 37 zł                         | –                         | 37 zł              | 37 zł                         | 30 dni   |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | –                      | 101,75 zł          | 101,75 zł                     | –                                                  | 101,75 zł          | 101,75 zł                     | –                         | 101,75 zł          | 101,75 zł                     | brak     |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem przy pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | –                      | 74 zł              | 74 zł                         | –                                                  | 74 zł              | 74 zł                         | –                         | 74 zł              | 74 zł                         | brak     |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | –                      | 74 zł              | 74 zł                         | –                                                  | 74 zł              | 74 zł                         | –                         | 74 zł              | 74 zł                         | brak     |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20 zł                  | 46,25 zł           | 46,25 zł                      | 20 zł                                              | 46,25 zł           | 46,25 zł                      | 20 zł                     | 46,25 zł           | 46,25 zł                      | brak     |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15. dnia pierwszego pobytu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 zł                  | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 10 zł                                              | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 10 zł                     | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | brak     |
| ◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowe świadczenie – pobyt musi trwać min. 48h)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | –                      | 185 zł             | 185 zł                        | –                                                  | 185 zł             | 185 zł                        | –                         | 185 zł             | 185 zł                        | 30 dni   |
| ◦ za dzień rekonwalescencji – pobyt na zwolnieniu lekarskim (maks. 30 dni) po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | –                      | 9,25 zł            | 9,25 zł                       | –                                                  | 9,25 zł            | 9,25 zł                       | –                         | 9,25 zł            | 9,25 zł                       | 30 dni   |
| ◦ pobyt w szpitalu poza terytorium Polski                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | –                      | tak                | tak                           | –                                                  | tak                | tak                           | –                         | tak                | tak                           | 30 dni   |
| Leczenie szpitalne małżonka albo partnera życiowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą (pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | –                         | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | 30 dni   |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu – pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 37 zł              | 37 zł                         | –                         | 37 zł              | 37 zł                         | brak     |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15. dnia pierwszego pobytu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | –                         | 18,50 zł           | 18,50 zł                      | brak     |
| Operacja chirurgiczna ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| • klasa I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 700 zł                 | 1 900 zł           | 1 900 zł                      | 700 zł                                             | 1 900 zł           | 1 900 zł                      | 700 zł                    | 1 500 zł           | 1 500 zł                      | 180 dni  |
| • klasa II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 350 zł                 | 950 zł             | 950 zł                        | 350 zł                                             | 950 zł             | 950 zł                        | 350 zł                    | 750 zł             | 750 zł                        | 180 dni  |
| • klasa III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 210 zł                 | 570 zł             | 570 zł                        | 210 zł                                             | 570 zł             | 570 zł                        | 210 zł                    | 450 zł             | 450 zł                        | 180 dni  |
| • klasa IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 70 zł                  | 190 zł             | 190 zł                        | 70 zł                                              | 190 zł             | 190 zł                        | 70 zł                     | 150 zł             | 150 zł                        | 180 dni  |
| • klasa V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 35 zł                  | 95 zł              | 95 zł                         | 35 zł                                              | 95 zł              | 95 zł                         | 35 zł                     | 75 zł              | 75 zł                         | 180 dni  |
| Operacja chirurgiczna małżonka albo partnera życiowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                    |                               |          |
| • klasa I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 2 600 zł           | 2 600 zł                      | –                         | 2 600 zł           | 2 600 zł                      | 180 dni  |
| • klasa II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 1 300 zł           | 1 300 zł                      | –                         | 1 300 zł           | 1 300 zł                      | 180 dni  |
| • klasa III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 780 zł             | 780 zł                        | –                         | 780 zł             | 780 zł                        | 180 dni  |
| • klasa IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 260 zł             | 260 zł                        | –                         | 260 zł             | 260 zł                        | 180 dni  |
| • klasa V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | –                      | –                  | –                             | –                                                  | 130 zł             | 130 zł                        | –                         | 130 zł             | 130 zł                        | 180 dni  |
| Karta apteczna – prawo do bezgotówkowego odbioru w wybranych aptekach produktów o wartości:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | –                      | –                  | 150 zł                        | –                                                  | –                  | 200 zł                        | –                         | –                  | 200 zł                        | 30 dni   |

| ZAKRES UBEZPIECZENIA<br><br>PROPOZYCJA DLA KLIENTÓW W WIEKU OD 54 DO 59 LAT                                                                               | ŚWIADCZENIE            |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                                                                                                    |                                                                                                    | KARENCJE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                           | WARIANT TYLKO DLA MNIE |                    |                               | WARIANT DLA MNIE I MAŁŻONKA/<br>PARTNERA ŻYCIOWEGO |                    |                               | WARIANT DLA MOJEJ RODZINY |                                                                                                    |                                                                                                    |          |
|                                                                                                                                                           | ochrona<br>życia       | ochrona<br>zdrowia | ochrona<br>życia<br>i zdrowia | ochrona<br>życia                                   | ochrona<br>zdrowia | ochrona<br>życia<br>i zdrowia | ochrona<br>życia          | ochrona<br>zdrowia                                                                                 | ochrona<br>życia<br>i zdrowia                                                                      |          |
| WSPARCIE POWYPADKOWE                                                                                                                                      |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                                                                                                    |                                                                                                    |          |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem<br>– za 1% trwałego uszczerbku                                                          | 240 zł                 | 200 zł             | 200 zł                        | 240 zł                                             | 200 zł             | 200 zł                        | 240 zł                    | 200 zł                                                                                             | 200 zł                                                                                             | brak     |
| Złamanie kości spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – odpowiedni procent<br>wskazanej sumy ubezpieczenia w zależności od rodzaju złamania (zgodnie z OWU) | 1 200 zł               | 1 900 zł           | 1 900 zł                      | 1 200 zł                                           | 1 900 zł           | 1 900 zł                      | 1 200 zł                  | 1 900 zł                                                                                           | 1 900 zł                                                                                           | brak     |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu małżonka albo partnera życiowego spowodowany<br>nieszczęśliwym wypadkiem – za 1% trwałego uszczerbku                         | –                      | –                  | –                             | 40 zł                                              | 75 zł              | 75 zł                         | 80 zł                     | 60 zł                                                                                              | 110 zł                                                                                             | brak     |
| OCHRONA DLA DZIECKA                                                                                                                                       |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                                                                                                    |                                                                                                    |          |
| Wystąpienie ciężkiej choroby niepełnoletniego dziecka                                                                                                     | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | –                         | 5 000 zł                                                                                           | 5 000 zł                                                                                           | brak     |
| Leczenie szpitalne niepełnoletniego dziecka                                                                                                               |                        |                    |                               |                                                    |                    |                               |                           |                                                                                                    |                                                                                                    |          |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą (pobyt musi trwać min. 4 dni)                                                                          | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | –                         | 25 zł                                                                                              | 25 zł                                                                                              | brak     |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem<br>(za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                                             | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | –                         | 50 zł                                                                                              | 50 zł                                                                                              | brak     |
| • za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem<br>(od 15. dnia pierwszego pobytu)                                                    | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | –                         | 25 zł                                                                                              | 25 zł                                                                                              | brak     |
| Uszczerbek na zdrowiu niepełnoletniego dziecka spowodowany nieszczęśliwym<br>wypadkiem                                                                    | –                      | –                  | –                             | –                                                  | –                  | –                             | –                         | odpowiedni<br>% SU<br>(5 000 zł)<br>w zależności<br>od rodzaju<br>uszczerbku<br>– zgodnie<br>z OWU | odpowiedni<br>% SU<br>(5 000 zł)<br>w zależności<br>od rodzaju<br>uszczerbku<br>– zgodnie<br>z OWU | brak     |
| Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia                                                                                                          | tak                    | tak                | tak                           | tak                                                | tak                | tak                           | tak                       | tak                                                                                                | tak                                                                                                |          |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA Z GWARANCJĄ NIEZMIENNOŚCI SUMY UBEZPIECZENIA<br>BEZ WZGLĘDU NA WIEK UBEZPIECZONEGO                                                     | 54 zł                  | 59 zł              | 87 zł                         | 61 zł                                              | 78 zł              | 107 zł                        | 98 zł                     | 83 zł                                                                                              | 147 zł                                                                                             |          |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA BEZ GWARANCJI NIEZMIENNOŚCI SUMY UBEZPIECZENIA<br>BEZ WZGLĘDU NA WIEK UBEZPIECZONEGO                                                   | 51 zł                  | 56 zł              | 84 zł                         | 58 zł                                              | 75 zł              | 104 zł                        | 95 zł                     | 80 zł                                                                                              | 144 zł                                                                                             |          |

Zakres ubezpieczenia możesz też rozszerzyć o opcje dodatkowe:

-  prywatną opiekę medyczną
-  wyższe zabezpieczenie finansowe dla bliskich w razie Twojej śmierci

| OPIEKA MEDYCZNA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Wizyty u lekarzy                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8 specjalizacji                    |
| • dermatolog, gastroenterolog, kardiolog, neurolog, okulista, ortopeda, otolaryngolog                                                                                                                                                                                                   | bezpłatnie, bez limitu             |
| • ginekolog                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 wizyty w roku bezpłatnie         |
| Telekonsultacje                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8 specjalizacji                    |
| • dermatolog, gastroenterolog, kardiolog, neurolog, okulista, ortopeda                                                                                                                                                                                                                  | bezpłatnie, bez limitu             |
| • internista, ginekolog                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 konsultacje w roku bezpłatnie    |
| Badania diagnostyczne                                                                                                                                                                                                                                                                   | 22 badania bezpłatnie, bez limitu  |
| Zabiegi ambulatoryjne                                                                                                                                                                                                                                                                   | 21 zabiegów bezpłatnie, bez limitu |
| Refundacja<br>zwrot kosztów za wizyty lekarskie i badania objęte zakresem ubezpieczenia (w kwocie nie wyższej niż wskazana na fakturze i nie wyższej niż określona dla danej usługi w cenniku załączonym do umowy ubezpieczenia), które ubezpieczony wykonał w placówce spoza sieci PZU | bez limitu                         |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA                                                                                                                                                                                                                                                                      | 58 zł                              |

| DODATKOWE WSPARCIE DLA BLISKICH W RAZIE TWOJEJ ŚMIERCI     |           |
|------------------------------------------------------------|-----------|
| Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym | 50 000 zł |
| Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 50 000 zł |
| Śmierć ubezpieczonego                                      | 30 000 zł |
| SKŁADKA MIESIĘCZNA                                         | 45 zł     |

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. Ten materiał nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności, znajdziesz w umowie ubezpieczenia PZU Wsparcie w Życiu i Zdrowiu oraz w ogólnych warunkach ubezpieczenia, które mają do niej zastosowanie. Wzór umowy jest dostępny na stronie pzu.pl, w naszych oddziałach i u naszych agentów.

