



## Przedstawiamy propozycję ubezpieczenia grupowego

W poniższej tabeli prezentujemy **propozycję warunków ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń za poszczególne zdarzenia**. 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                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa wariantu</b>                                                                                            | Pracownik 1                                                             | Pracownik 2                                                             | Bliski 1                                                                          |
| <b>Ubezpieczenie dla:</b>                                                                                        | ubezpieczonego podstawowego                                             | ubezpieczonego podstawowego                                             | ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka |
| <b>WSPARCIE BLISKICH</b>                                                                                         |                                                                         |                                                                         |                                                                                   |
| • śmierć ubezpieczonego                                                                                          | 75 000 zł                                                               | 87 500 zł                                                               | 75 000 zł                                                                         |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                     | 150 000 zł                                                              | 175 000 zł                                                              | -                                                                                 |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym                                                     | 225 000 zł                                                              | 262 500 zł                                                              | -                                                                                 |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy                                                            | 225 000 zł                                                              | 262 500 zł                                                              | -                                                                                 |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy                                             | 300 000 zł                                                              | 350 000 zł                                                              | -                                                                                 |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu                                               | 120 000 zł                                                              | 140 000 zł                                                              | 120 000 zł                                                                        |
| <b>WSPARCIE DLA CIEBIE</b>                                                                                       |                                                                         |                                                                         |                                                                                   |
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego                                                                        | 15 000 zł                                                               | 15 000 zł                                                               | 15 000 zł                                                                         |
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                   | 30 000 zł                                                               | 30 000 zł                                                               | -                                                                                 |
| • śmierć dziecka                                                                                                 | 4 500 zł                                                                | -                                                                       | -                                                                                 |
| • urodzenie dziecka                                                                                              | 750 zł                                                                  | 875 zł                                                                  | 750 zł                                                                            |
| • urodzenie dziecka martwego                                                                                     | 1 500 zł                                                                | 1 750 zł                                                                | 1 500 zł                                                                          |
| <b>WSPARCIE W RAZIE CHOROBY</b>                                                                                  |                                                                         |                                                                         |                                                                                   |
| • ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony                                                             | -                                                                       | 5 000 zł                                                                | -                                                                                 |
| • ciężka choroba ubezpieczonego - zakres podstawowy plus                                                         | -                                                                       | -                                                                       | 5 000 zł                                                                          |
| • ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus                                                        | 5 000 zł                                                                | -                                                                       | -                                                                                 |
| • ciężka choroba ubezpieczonego - usługi medyczne                                                                | -                                                                       | -                                                                       | TAK                                                                               |
| • wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium                                          | -                                                                       | 1 250 zł                                                                | 1 250 zł                                                                          |
| • ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony                                           | -                                                                       | 4 000 zł                                                                | -                                                                                 |
| • ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres podstawowy plus                                       | -                                                                       | -                                                                       | 4 000 zł                                                                          |
| • wystąpienie u małżonka albo partnera życiowego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium                        | -                                                                       | 1 000 zł                                                                | 1 000 zł                                                                          |
| • ciężka choroba dziecka                                                                                         | -                                                                       | 5 000 zł                                                                | -                                                                                 |
| <b>WSPARCIE POSZPITALNE</b>                                                                                      |                                                                         |                                                                         |                                                                                   |
| • 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           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą                                                               | 50 zł                                                                   | 50 zł                                                                   | 50 zł                                                                             |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)       | 100 zł                                                                  | 200 zł                                                                  | 100 zł                                                                            |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)                          | 50 zł                                                                   | 50 zł                                                                   | 50 zł                                                                             |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)       | -                                                                       | 250 zł                                                                  | -                                                                                 |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | -                                                                       | 100 zł                                                                  | -                                                                                 |
| • leczenie szpitalne małżonka/partnera życiowego:                                                                | -                                                                       | min. 1-dniowy pobyt wskutek NW                                          | -                                                                                 |

Kontynuacja tabeli na kolejnej stronie.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA                                                                                                 | WARIANT 1       | WARIANT 2                                                                                                   | WARIANT 3                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)           | -               | 100 zł                                                                                                      | -                                           |
| • Karta apteczna                                                                                                     | -               | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł                                                                 | odbiór w aptece produktów o wartości 200 zł |
| • leczenie szpitalne dziecka:                                                                                        | -               | min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 4-dniowy pobyt wskutek NW albo min. 2-dniowy pobyt wskutek WK | -                                           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą                                                                   | -               | 35 zł                                                                                                       | -                                           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)           | -               | 70 zł                                                                                                       | -                                           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)                              | -               | 35 zł                                                                                                       | -                                           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)           | -               | 105 zł                                                                                                      | -                                           |
| • specjalistyczne leczenie ubezpieczonego                                                                            | 4 000 zł        | 4 000 zł                                                                                                    | -                                           |
| • wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:                                                                 | TAK             | TAK                                                                                                         | TAK                                         |
| ◦ I klasa                                                                                                            | 4 000 zł        | 6 200 zł                                                                                                    | 4 000 zł                                    |
| ◦ II klasa                                                                                                           | 2 000 zł        | 3 100 zł                                                                                                    | 2 000 zł                                    |
| ◦ III klasa                                                                                                          | 1 200 zł        | 1 860 zł                                                                                                    | 1 200 zł                                    |
| ◦ IV klasa                                                                                                           | 400 zł          | 620 zł                                                                                                      | 400 zł                                      |
| ◦ V klasa                                                                                                            | 200 zł          | 310 zł                                                                                                      | 200 zł                                      |
| ◦ w znieczuleniu ogólnym                                                                                             | -               | 310 zł                                                                                                      | 200 zł                                      |
| ◦ podczas pobytu w szpitalu trwającego dłużej niż 14 dni                                                             | -               | 310 zł                                                                                                      | 200 zł                                      |
| ◦ związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym                                            | -               | 310 zł                                                                                                      | 200 zł                                      |
| ◦ poza terytorium Polski                                                                                             | -               | TAK                                                                                                         | TAK                                         |
| <b>WSPARCIE POWYPADKOWE</b>                                                                                          |                 |                                                                                                             |                                             |
| • całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji                                                          | -               | -                                                                                                           | 20 000 zł                                   |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem                                          | PODSTAWOWY      | PODSTAWOWY                                                                                                  | PODSTAWOWY                                  |
| ◦ za 1 % uszczerbku na zdrowiu wymienionego w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym                   | 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                                      |
| • uszczerbek na zdrowiu dziecka spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (wysokość wypłaty zależy od rodzaju uszczerbku) | -               | odpowiedni % z 8 000 zł                                                                                     | -                                           |
| <b>INDYWIDUALNA KONTYNUACJA</b>                                                                                      |                 |                                                                                                             |                                             |
| • prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia                                                                | TAK             | TAK                                                                                                         | TAK                                         |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ</b>                                                                                   | <b>63,37 zł</b> | <b>99,49 zł</b>                                                                                             | <b>66,49 zł</b>                             |
| <b>KWOTA FINANSOWANA PRZEZ PRACODAWCĘ</b>                                                                            | <b>22,18 zł</b> | <b>29,85 zł</b>                                                                                             | <b>-</b>                                    |

**Ubezpieczony podstawowy** – pracownik firmy, pozostający w stosunku prawnym z ubezpieczającym  
**Ubezpieczony bliski** – małżonek/partner życiowy/pełnoletnie dziecko ubezpieczonego podstawowego

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.