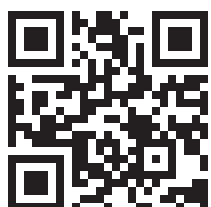




## **Program grupowego ubezpieczenia dla pracowników 3WILL sp. z o.o. oraz ich rodzin**



Wejdź na stronę dedykowaną  
programowi 3WILL sp. z o.o.:  
[www.pzu.pl/3will](http://www.pzu.pl/3will)



## Szanowni Państwo,

miło nam poinformować, że przygotowaliśmy dedykowany program ubezpieczenia dla pracowników 3WILL sp. z o.o., ich małżonków lub partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci.

Nowy program będzie funkcjonował **od 1 maja 2025 roku.**

Zachęcamy do zapoznania się z materiałem.

## Jaki jest zakres ubezpieczenia



**Ubezpieczenie ochronne** - 2 warianty

## Zalety programu

- ✓ Ochrona ubezpieczeniowa działa przez **24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu**, w kraju i za granicą.
- ✓ **Elastyczna oferta** – do wyboru 2 warianty ubezpieczenia ochronnego,
- ✓ Możesz otrzymać wsparcie finansowe po **leczeniu szpitalnym** spowodowanym nieszczęśliwym wypadkiem albo chorobą.
- ✓ Możesz otrzymać świadczenie w razie śmierci bliskich.
- ✓ Możesz otrzymać środki pieniężne, które przeznacysz na dalszą **diagnostykę nowotworu złośliwego we wczesnym stadium**.
- ✓ Możesz otrzymać wsparcie finansowe w razie problemów zdrowotnych spowodowanych **ciężką chorobą** (np. nowotworem złośliwym czy zawałem serca).
- ✓ Możesz otrzymać wsparcie finansowe w razie nieszczęśliwego wypadku, który spowoduje trwały uszczerbek na zdrowiu.
- ✓ Jeśli Ciebie zabraknie, pieniądze z polisy wypłacimy Twoim bliskim, wskazanym w umowie – bez postępowania spadkowego i płacenia podatku od spadków i darowizn.
- ✓ Wypłacamy świadczenie za **śmierć dziecka, bez względu na jego wiek**.

- ✓ **Skróciłeś czas pobytu w szpitalu** – świadczenie otrzymasz już za 2 dni pobytu spowodowanego chorobą lub za 1 dzień w przypadku pobytu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem.
- ✓ Nasza odpowiedzialność obejmuje również zdarzenia, które nastąpiły wskutek **rekreacyjnego uprawiania sportów** walki, sportów motorowych i motorowodnych, sportów lotniczych, wspinaczki skałkowej albo wysokogórskiej, speleologii, nurkowania ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoków do wody, skoków na linie (ang. bungee jumping).
- ✓ Jeśli zachowana została wobec Ciebie ciągłość ochrony ubezpieczeniowej, **odpowiadamy za zdarzenie**, które zaszło w trakcie naszej ochrony, ale których przyczyna (choroba) nastąpiła w czasie ochrony z tytułu poprzedniej umowy ubezpieczenia.
- ✓ Do ubezpieczenia możesz przystąpić, jeśli w dniu, w którym podpisujesz deklarację przystąpienia przebywasz na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, na świadczeniu rehabilitacyjnym albo jesteś osobą uznaną za niezdolną do pracy lub niezdolną do służby - pod warunkiem zachowania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej

## Zniesienie karencji



Osoby przystępujące do ubezpieczenia **od 1.05.2025 r.** (oraz od 1.06.2025 r. i od 1.07.2025r.) przystępują bez okresu karencji (pracownicy, małżonkowie, partnerzy życiowi oraz pełnoletnie dzieci). Karencje zgodne z OWU zaczną obowiązywać dla osób przystępujących od 1.08.2025 r.

## Kto może przystąpić do ubezpieczenia



Do ubezpieczenia mogą przystąpić:

- pracownicy w wieku 16–69 lat
- małżonkowie pracowników w wieku 16–69 lat
- partnerzy życiowi pracowników w wieku 18–69 lat
- pełnoletnie dzieci pracowników w wieku 18–69 lat

## Jak przystąpić do ubezpieczenia

Aby przystąpić do grupowego ubezpieczenia należy złożyć wypełnioną deklarację przystąpienia

Do ubezpieczenia można przystąpić na dwa sposoby:

**ONLINE** - należy wypełnić formularz zgłoszeniowy, a następnie zarejestrować się i przystąpić do ubezpieczenia poprzez serwis **mojePZU**.  
**TRADYCYJNIE** – wystarczy wypełnić deklarację przystąpienia do ubezpieczenia i dostarczyć ją do Zakładu Pracy.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | Wariant I RODZINA                                                                                                  | Wariant II ZDROWIE                                                                                                 |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ubezpieczenie dla:   | 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                                              | 50 000 zł  | 50 000 zł  |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem         | 100 000 zł | 100 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym         | 150 000 zł | 150 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy                | 150 000 zł | 150 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy | 200 000 zł | 200 000 zł |
| • śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu   | 70 000 zł  | 70 000 zł  |

#### WSPARCIE DLA CIEBIE

|                                                                                                                                  |           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego                                                                                        | 10 000 zł | 10 000 zł |
| • śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                   | 20 000 zł | 20 000 zł |
| • śmierć dziecka                                                                                                                 | 3 500 zł  | 3 500 zł  |
| • śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem                                                                            | 7 000 zł  | 7 000 zł  |
| • śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego                                      | 2 500 zł  | 3 000 zł  |
| • śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 5 000 zł  | 6 000 zł  |
| • urodzenie dziecka                                                                                                              | 1 800 zł  | --        |
| • urodzenie martwego dziecka                                                                                                     | 3 600 zł  | --        |

#### WSPARCIE W RAZIE CHOROBY

|                                                                         |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| • ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony                    | 4 000 zł | 6 000 zł |
| • wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium | --       | 1 500 zł |
| • ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony  | --       | 2 000 zł |

#### WSPARCIE POSZPITALNE

|                                                                                                                                      |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| • leczenie szpitalne ubezpieczonego:                                                                                                 |           |           |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą                                                                                   | 50,00 zł  | 50,00 zł  |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                           | 200,00 zł | 200,00 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)                                              | 50,00 zł  | 50,00 zł  |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                           | 250,00 zł | 250,00 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                                  | 250,00 zł | 250,00 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                   | 300,00 zł | 300,00 zł |
| ◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)                     | 100,00 zł | 100,00 zł |
| ◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)                                                                  | 500,00 zł | 500,00 zł |
| ◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu) | 25,00 zł  | 25,00 zł  |
| ◦ poza terytorium Polski                                                                                                             | TAK       | TAK       |

|                                                      |             |                                             |
|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|
| • karta apteczna                                     | --          | odbiór w aptece produktów o wartości 280 zł |
| • specjalistyczne leczenie ubezpieczonego            | 3 000 zł    | 3 000 zł                                    |
| • wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego: |             |                                             |
| ◦ I klasa                                            | 5 000,00 zł | 6 000,00 zł                                 |
| ◦ II klasa                                           | 2 500,00 zł | 3 000,00 zł                                 |
| ◦ III klasa                                          | 1 500,00 zł | 1 800,00 zł                                 |
| ◦ IV klasa                                           | 500,00 zł   | 600,00 zł                                   |
| ◦ V klasa                                            | 250,00 zł   | 300,00 zł                                   |

#### WSPARCIE POWYPADKOWE

|                                                                                                                                                                                                     |             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| • całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji                                                                                                                                         | 30 000 zł   | 30 000 zł   |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem                                                                                                                         | ROZSZERZONY | ROZSZERZONY |
| ◦ za 1 % uszczerbku na zdrowiu wymienionego w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym                                                                                                  | 300,00 zł   | 300,00 zł   |
| ◦ uszkodzenie ciała, nie wymienione w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym, o ile jego leczenie objęło co najmniej 2 stacjonarne konsultacje lekarskie – 0,5% uszczerbku na zdrowiu | 150,00 zł   | 150,00 zł   |

#### INDYWIDUALNA KONTYNUACJA

|                                                       |     |     |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|
| • prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia | TAK | TAK |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|

#### USŁUGI ASSISTANCE

|                                    |     |     |
|------------------------------------|-----|-----|
| • Asystent w czasie utraty zdrowia | TAK | TAK |
|------------------------------------|-----|-----|

|                                    |                 |                 |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ</b> | <b>50,00 zł</b> | <b>50,00 zł</b> |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|

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

#### ZAKRES UBEZPIECZENIA – CHOROBY I PROCEDURY MEDYCZNE

| NAZWA UBEZPIECZENIA                                                  | WYKAZ CHOROÓB/PROCEDUR MEDYCZNYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony                   | anemia aplastyczna (niedokrwistość aplastyczna), bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, zator tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, kleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa (posocznica), tężec, udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zakażenie wirusem HIV zawodowe, zawał serca, zgorzel gazowa, ciężkie oparzenie, transplantacja, całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, niezłośliwy guz mózgu, choroba Parkinsona. |
| ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony | anemia aplastyczna (niedokrwistość aplastyczna), bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, zator tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, kleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa (posocznica), tężec, udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zakażenie wirusem HIV zawodowe, zawał serca, zgorzel gazowa, ciężkie oparzenie, transplantacja, całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, niezłośliwy guz mózgu, choroba Parkinsona. |
| specjalistyczne leczenie ubezpieczonego                              | ablacja, chemioterapia, dializoterapia, radioterapia choroby nowotworowej, radioterapia Gamma Knife lub Cyber Knife choroby nowotworowej, terapia interferonowa, terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy, wszczepienie kardiowertera-defibrylatora, wszczepienie stimulatora resynchronizującego, wszczepienie stimulatora serca (rozrusznika).                                                                                                                                                                                                                                          |



# Serwis mojePZU

## – platforma pełna korzyści



### Serwis mojePZU – platforma pełna korzyści, gdzie możesz:

 przystąpić do ubezpieczenia grupowego

 sprawdzić zakres ubezpieczenia

 skorzystać z wywiadu medycznego

 kupić polisę online PZU Auto, PZU Dom, PZU Wojażer

 szybko zgłosić szkodę online

 śledzić bieżący status zgłoszonego świadczenia

 umówić/kupić wizytę lekarską w jednej z licznych placówek medycznych

 korzystać z bonusów i rabatów w programie PZU Pomocni

### Załącz konto w serwisie moje.pzu.pl

Aby utworzyć konto w serwisie moje.pzu.pl wystarczą **4 proste kroki**:

#### KROK 1

#### Rejestracja konta

Wejdź na stronę [moje.pzu.pl](https://moje.pzu.pl), kliknij „Zarejestruj się”, a następnie:

- wprowadź swoje dane osobowe,
- wybierz metodę potwierdzenia danych,
- wpisz kod uwierzytelniający otrzymany e-mailem lub SMS-em.

#### WAŻNE

Trzykrotne podanie niepoprawnego kod uwierzytelniającego spowoduje zablokowanie rejestracji konta na 30 minut. Po tym czasie możesz ponownie przejść proces rejestracji konta.

#### KROK 2

#### Uzupełnienie formularza

Kolejnym krokiem jest uzupełnienie danych potrzebnych do założenia konta:

- uzupełnij dane adresowe i kontaktowe,
- ustal hasło do konta,
- zapoznaj się z regulaminem i oświadczeniami.

#### WAŻNE

Hasło do konta powinno zawierać: małą literę, wielką literę, cyfrę i znak specjalny oraz mieć od 8 do 30 znaków.

#### KROK 3

#### Aktywacja konta

Na Twój adres e-mail wyślemy wiadomość, w której znajdziesz kod aktywacyjny. Wpisz go na formularzu.

#### WAŻNE

Kod jest ważny 30 minut. Jeśli w tym czasie go nie wykorzystasz, możesz wygenerować nowy kod klikając „Wyślij ponownie”.

#### KROK 4

#### Potwierdzenie rejestracji

Po poprawnej aktywacji, na ekranie wyświetli się komunikat potwierdzający założenie konta.

## Jak przystąpić do ubezpieczenia przez serwis mojePZU

**1** Po zalogowaniu, kliknij w ikonę ubezpieczenia grupowego znajdującą się w prawym górnym rogu ekranu. Zapoznaj się z dostępnymi wariantami ubezpieczenia porównując zakres i rodzaj świadczeń w tabeli. Po wybraniu interesującego Cię pakietu, kliknij „**Wybierz**” na dole wybranej kolumny. Jeżeli są dostępne, możesz dokupić do polisy dodatkowe świadczenia. Po skompletowaniu polisy możesz sprawdzić zakres wybranego ubezpieczenia oraz składkę miesięczną. Następnie kliknij „**Dalej**”. Uzupełnij brakujące dane formularza, w sekcji „**Moje dane**”.

**2** **Możesz wskazać uposażonych**, którzy otrzymają świadczenie w przypadku Twojej śmierci. Pamiętaj, że suma świadczeń musi wynosić 100%. Jeżeli nie jesteś w związku małżeńskim, możesz wskazać partnera życiowego. Przy wypłacie świadczeń będzie traktowany jak mąż/żona.

### WAŻNE

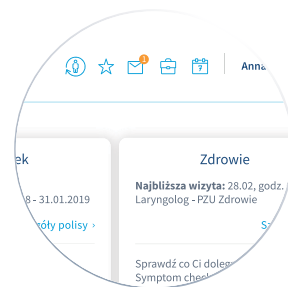
Jeżeli wskażesz partnera życiowego, otrzyma on prośbę o potwierdzenie swojej roli w jego koncie. Dopiero po potwierdzeniu, Twoja deklaracja będzie gotowa do wysłania do zakładu pracy.

**3** Sprawdź czy poprawnie wprowadziłeś wszystkie dane oraz zaznacz wymagane zgody. Jeżeli jesteś jedynym ubezpieczonym, to po kliknięciu „**Wyślij do zakładu pracy**” Twoja deklaracja zostanie wysłana do weryfikacji przez osobę obsługującą ubezpieczenia w Twoim miejscu pracy.

**4** Jeżeli wskazałeś partnera życiowego, to po kliknięciu „**Wyślij do podpisu**” deklaracja zostanie zapisana na Twoim koncie. Po tym jak Twój partner życiowy potwierdzi swoją rolę, deklaracja zmieni status na gotową do wysłania do zakładu pracy.

**5** Jeżeli chcesz, **możesz udostępnić ofertę** współmałżonkowi i pełnoletnim dzieciom.

**6** W każdej chwili **możesz sprawdzić status swojej deklaracji** klikając w ikonę ubezpieczenia grupowego.



## Dlaczego warto mieć konto w mojePZU



### Komfort i wygoda

Każda osoba ma bezpośredni dostęp do warunków ubezpieczenia na indywidualnym koncie.



### Bezpieczeństwo

Elektroniczne przysyłanie formularza między systemami eliminuje ryzyko zagubienia deklaracji.



### Oszczędność

Dzięki elektronicznym formularzom nie ma konieczności wydruku papierowych deklaracji i przechowywania dokumentów.



### Dostępność

Każdy ubezpieczony ma nieograniczony dostęp do swojego konta przez dowolne urządzenie posiadające dostęp do internetu.

## Wsparcie techniczne



moje@pzu.pl



infolinia: 801 102 007 (opłata zgodna z taryfą operatora)

## Kontakt



**PZU Życie S.A.**

**Bogdan Sroka**

Starszy Menedżer ds. sprzedaży korporacyjnej

tel. 601 382 753

e-mail: bosroka@pzu.pl



**Wejdź na stronę dedykowaną programowi dla 3WILL sp. z o.o.: [www.pzu.pl/3will](http://www.pzu.pl/3will)**

Znajdziesz tam OWU i wymagane załączniki oraz zapoznasz się ze szczegółami oferty.

Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje dotyczące ubezpieczeń, w tym definicje zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności znajdują się w aktualnych ogólnych warunkach ubezpieczeń, dostępnych u naszych agentów i na pzu.pl. Jeśli chcesz zawrzeć umowę, prosimy o kontakt z przedstawicielem PZU Życie SA.



**801 102 102 pzu.pl**

Opłata zgodna z taryfą operatora