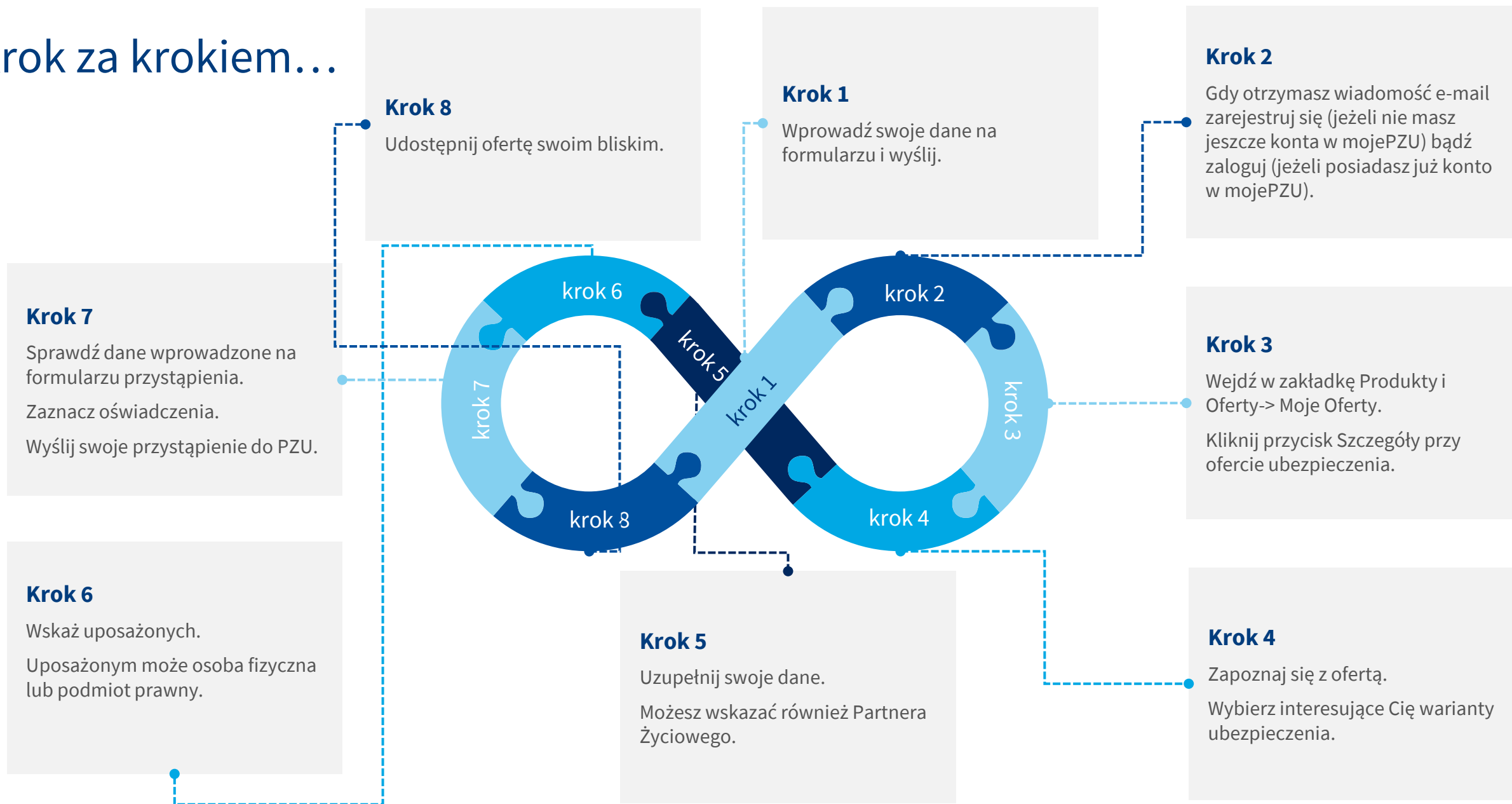




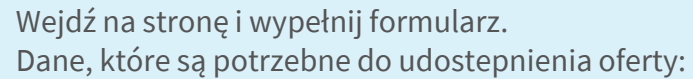
PNŻ Ochrona – instrukcja przystępowania w mojePZU

BSR
Warszawa, marzec 2025 r.

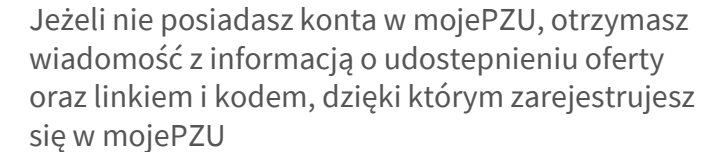
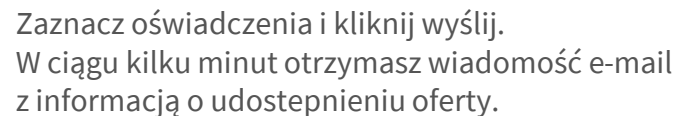
Krok za krokiem...



Pracownik – udostępnienie oferty i rejestracja/logowanie w mojePZU



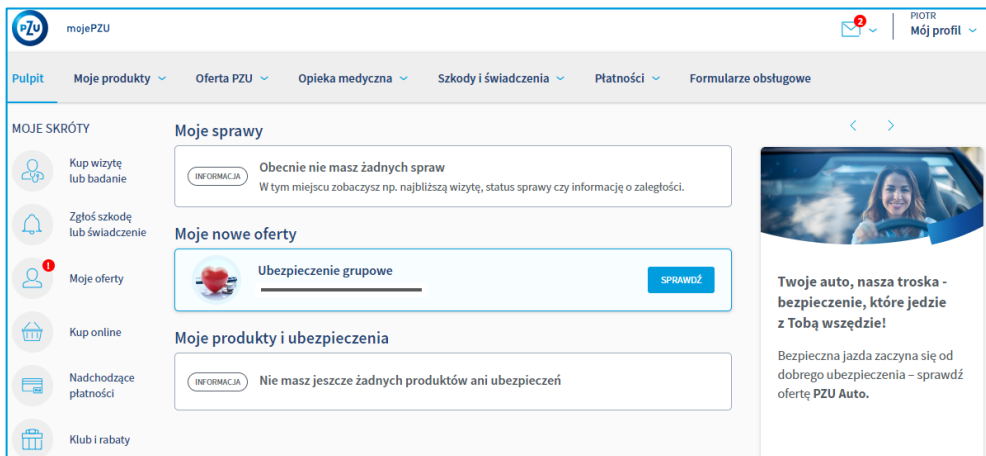
- [illegible]



Jeżeli masz już konto w mojePZU, otrzymasz wiadomość z informacją o udostępnieniu oferty.

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – zapoznanie się z ofertą i wybór wariantu ubezpieczenia



1

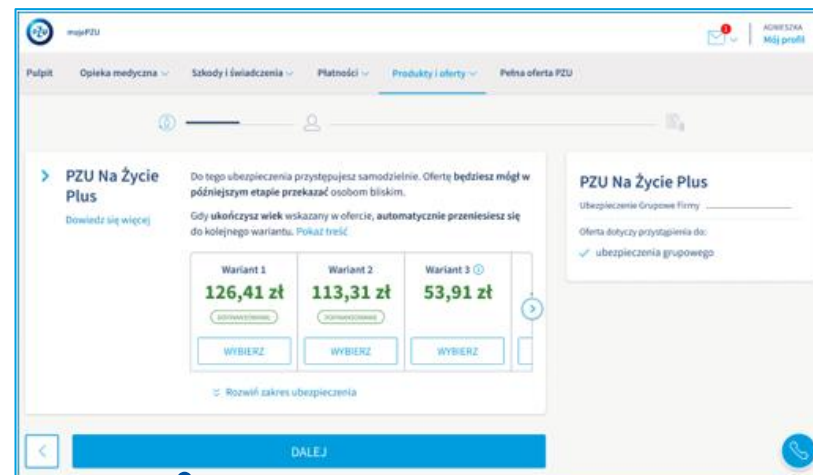
Oferta

Wejdź w zakładkę Oferta PZU lub kliknij Sprawdź przy ofercie w sekcji Moje nowe oferty.

2

Szczegóły oferty

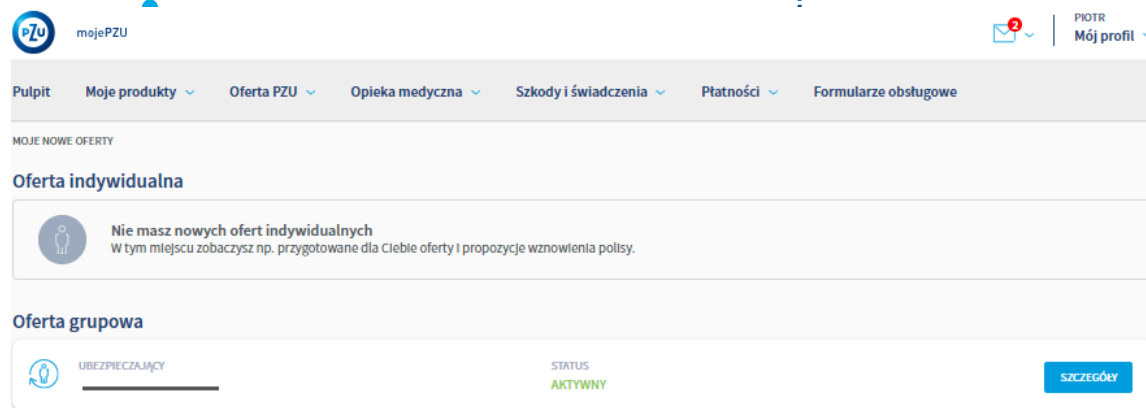
Kliknij Szczegóły przy ofercie ubezpieczenia.



3

Wybierz wariant

Wybierz interesujący Cię zakres ubezpieczenia. Zaznacz interesujące Cię warianty ubezpieczenia.



Oferta ubezpieczenia

Pracownik – wprowadzenie danych na deklaracji

Potwierdź swoje dane

Leokadia

PESEL:

UWAGA

data urodzenia: 1

pleć: kobieta

miejscie urodzenia: Częstochowa

kraj: Polska

adres: 1

e-mail:

UWAGA

numer telefonu:

UWAGA

Uzupełnij dodatkowe dane

Pobierz dane

Z POPRZEDNIEJ DEKLARACJI

Obywatelstwo polskie

Forma zatrudnienia

Data zatrudnienia

Kraj stałego zamieszkania Polska

DALEJ

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asasco Spółka Akcyjna

zł

✓ PZU Na Życie Plus: Wariant 2 268,61 zł

DOFINANSOWANIE Składkę za Ciebie opłaca Twój pracodawca.

✓ Medyczny Expert Domowy 12 zł

✓ Wsparcie dla bliskich 45,89 zł

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

2

Partner Życiowy

Jeżeli nie jesteś w związku małżeńskim, możesz wyznaczyć partnera życiowego.

3

Uposażeni

Możesz wskazać osoby uposażone.

Uposażonym może być osoba fizyczna lub podmiot prawny.

Wskaz partnera życiowego

Partner życiowy - osoba, z którą nie jesteś w związku małżeńskim, ale prowadzisz z nią wspólne gospodarstwo domowe.

✓ Dzięki wskazaniu partnera życiowego, będzie on traktowany jak małżonek np. otrzymasz świadczenie po śmierci jego rodziców (jeśli takie świadczenie znajduje się w Twoim zakresie ubezpieczenia na życie)

Partner życiowy

Małżonek

Nie chcę wskazywać

DALEJ

Wskaz uposażonych

Uposażony - osoba fizyczna lub prawna, która otrzyma świadczenie po Twojej śmierci.

Jeśli nie wskażesz uposażonych, świadczenie przysługuje osobom zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.

Pobierz dane uposażonych

Z POPRZEDNIEJ STRONY

Z POPRZEDNIEJ DEKLARACJI

1. Uposażony

Ustaw procent uposażenia

0 0 % uposażenia

Rodzaj osoby

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

+ DODAJ KOLEJNEGO UPOSAŻONEGO

Uzupełnij swoje dane

Sprawdź i uzupełnij swoje dane, np. formę zatrudnienia, datę zatrudnienia.



Oferta ubezpieczenia

Pracownik – weryfikacja wprowadzonych na deklaracji danych

1

Podsumowanie danych

Sprawdź wprowadzone na formularzu przystąpienia dane – swoje, partnera życiowego, uposażonych.



2

Edycja danych

Jeżeli zauważysz błąd we wprowadzonych danych lub chcesz je zmienić, kliknij przycisk edytuj dane.

Następnie wybierz czyje dane chcesz poprawić.

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – złożenie oświadczeń i wystanie deklaracji

[illegible]

1

Zgody i oświadczenia

Zaznacz zgody i oświadczenia.

Oznaczone czerwoną gwiazdką są niezbędne do wystąpienia formularza przystąpienia.

Wystąpienie przystąpienia

Po zaznaczeniu oświadczeń
możesz wysłać formularz
przystąpienia.



Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asseco S.A.

Dziękujemy za przystąpienie do ubezpieczenia

Twoją deklarację wysłaliśmy do pracodawcy. Poinformujemy Cię, gdy ubezpieczenie zacznie obowiązywać.

Prześlaz ofertę

Aby Twój bliski mógł skorzystać z tego ubezpieczenia, prześlaz mu tę ofertę.

PRZEKAZA

Wniosek o dokonywanie potrąceń składek

Dostarcz zgodę na potrącenia składek z wynagrodzenia do osoby obsługującej ubezpieczenie grupowe w Twoim zakładzie pracy.

Wniosek o potrącenie składek z wynagrodzenia

649,35 zł

Składka za Twoje ubezpieczenie

Uwzględnij **DOFINANSOWANIE** we wniosku o potrąceniu składek.

Oferta dla osoby bliskiej

Jeżeli chcesz by Twój **małżonek/partner życiowy** lub **pełnoletnie dziecko** również przystąpili do ubezpieczenia, udostępnij im ofertę. Osoba, której udostępnisz ofertę zobaczy ją po zalogowaniu się do mojePZU.

Zakres oferty, którą przekażesz swojemu bliskiemu będzie zgodny z tym co wybrałeś dla siebie.



Osoby, które nie posiadają konta, w e-mailu otrzymają również instrukcję utworzenia konta.

Proces tworzenia konta jest taki sam jak dla pracownika.



Dzień dobry,

Twój bliski proponuje Ci dołączenie do ubezpieczenia grupowego. Już teraz możesz założyć konto w serwisie PZU i sprawdzić szczegóły tej oferty.

JAK TO ZROBIĆ

1. Kliknij przycisk „Założ konto”

ZAŁÓŻ KONTO

Jeżeli przycisk się nie wyświetla, skopiuj poniższy link i wklej go do przeglądarki:
<https://moje.pzu.pl/token-registration>

2. Wpisz swoje dane oraz jednorazowy kod: **y4s2Z1PK**

Kod jest ważny do **11.07.2022 00:00**

3. Potwierdź swoje dane i sprawdź szczegóły ubezpieczenia.

Możesz również dołączyć do ubezpieczenia grupowego, wypełniając papierową deklarację przystąpienia.

Jeśli nie jesteś adresatem tej wiadomości, zignoruj ją.



Oferta ubezpieczenia

Pracownik – przekazanie oferty osobie bliskiej

1

Wybierz osobę, której chcesz przekazać ofertę

Zaznacz osobę, której chcesz przekazać ofertę.



mojePZU

AKTORIA
Mój profil

Pulpit **Moje produkty** Opieka medyczna Szkody i świadczenia Inwestycje i oszczędności Klub PZU Oferty PZU

Wskaż, komu chcesz przekazać ofertę


Partner życiowy


Pełnoletnie dzieci

PZU Na Życie Plus
Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asesora Spółka Akcyjna

Po przekazaniu oferty Twoje osoby bliskie będą mogły przystąpić do ubezpieczenia.

 **PRZEKAŻ OFERTĘ**

2

Wprowadź dane

Wpisz dane osoby, której chcesz przekazać ofertę.
Kliknij Przekaz ofertę.

mojePZU

AKTORIA
Mój profil

Pulpit **Moje produkty** Opieka medyczna Szkody i świadczenia Inwestycje i oszczędności Klub PZU **Oferty PZU**

Wskaż, komu chcesz przekazać ofertę


Partner życiowy


Pełnoletnie dzieci

Imię

Nazwisko

PESEL

☒ Nie mam PESEL-u

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

E-mail

Powtórz e-mail

☐ *Oświadczam, że osoba, której dane podaję, zgadza się, aby przekazać jej do PZU Życie SA. Osobą nie PZU Życie SA może być - sprawca, czy to osoba ma indywidualne elektroniczne konto w PZU Życie, - wypłać do tej osoby informację, że może takie konto założyć.

1. Za **każdego** bliskiego, który przystąpi do Twojego ubezpieczenia, **zapłacisz dodatkową składkę**.

2. Aby bliska Ci osoba mogła zapoznać się z ofertą i przystąpić do ubezpieczenia, na jej **e-mail** **wyślemy instrukcję** rejestracji i logowania do serwisu.

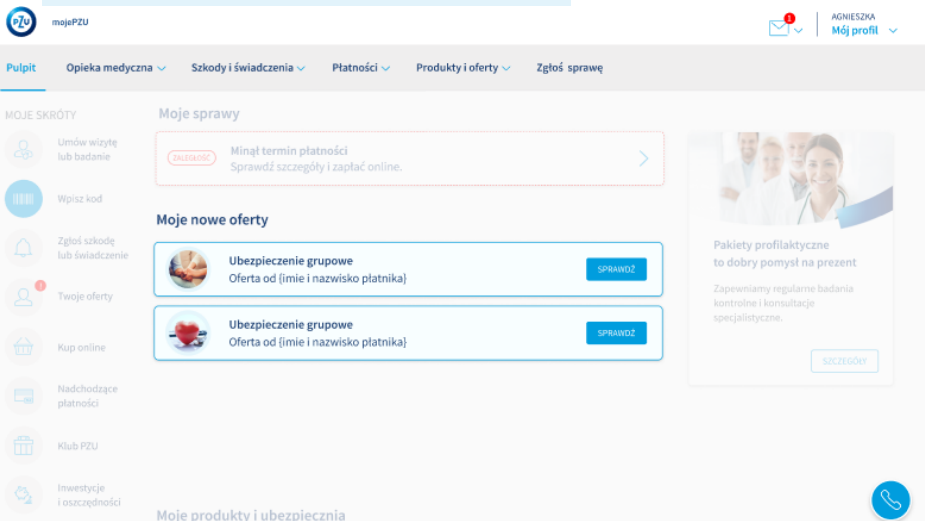
 **PRZEKAŻ OFERTĘ**

Osoba bliska – przystąpienie do ubezpieczenia

1

Oferta

Proces tworzenia deklaracji przystąpienia osoby bliskiej jest taki sam jak u pracownika.



Zgody i oświadczenia

Poniższe zgody i oświadczenia dotyczą przystąpienia do klubu PZU Pomoc w Życiu oraz grupowego ubezpieczenia.

Jednorazowa zgoda na przetwarzanie dokumentów

☒ Wyrażam jednogłośnie zgodę na przesłanie i dokonywanie zmian w treści i dokumencie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

Zgody i oświadczenia do zawarcia polisy

Do przystąpienia do ubezpieczenia konieczne jest udzielenie zgód i oświadczeń.*

- ☐ Zaznaczyć wszystko

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Chcę przystąpić do Klubu na warunkach określonych w Regulaminie Klubu. Zapoznałem/sem się z jego treścią i akceptuję go.

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Zgadzam się na przystąpienie do ubezpieczenia.

Pekaż treść

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Zgadzam się, aby kierownictwo szpitalnych placówek służby zdrowia oraz lekarze udzielali PZU informacji o moim stanie zdrowia i stanie zdrowia moich najbliższych dzieci: bez przetwarzania tych danych.

Pekaż treść

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Wdruż podpisaną deklarację przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu ani w hospicjum.

Uwagi treść

☐ Wdruż podpisaną deklarację przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, placówce dla przemianek chorujących, na świadczeniu rehabilitacyjnym oraz nie urozumiem w stosunku do mnie konieczności do pracy lub niezdolności do służby orzecznictwu właściwego organu.

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Niepły nie zgadzam się na zmianę i zmianę wyznaczników chorób, ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych: miazdy, tężaka, zakażeń, zakażeń płucnej, zakażeń płucnej, choroby niedokrwiennej serca (choroba wieńcowa), zawału serca, zawałowej wady serca, migotania przedsionków.

Pekaż treść

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Oświadczam, że zapoznawałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych.

Pekaż treść

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

☐ *Mam prawo wycofać swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie, którego dotyczy Twój zgodę. Zgoda może być wycofana w każdym czasie w oddziale lub wysłać e-mail na adres kontaktowy lub albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-674 Warszawa. Zgodnie z prawem możemy przetworzyć Twój dane do czasu wycofania zgody.

★ **Informacja administratora danych osobowych.pdf**

Zgody marketingowe - Bądź na bieżąco

Chcesz otrzymywać informacje o nowościach i ofertach Grupy PZU

- ☐ Zapisać wszystko

☒ Informacje administratora danych osobowych.pdf

☐ Zgoda na otrzymywanie od PZU SA informacji o usługach drogą elektroniczną.

Uwaga treść

Wyrażam zgodę na przekazanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentów zawierających informacje o produkcie, a także informacji o innych prawach w art. 9 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z umową o świadczenie lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU Życie SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznych, w tym wiadomości SMS, MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie adres e-mail lub adres telefoniczny. Wyrażam również zgodę na przesłanie mi danych kontaktowych, zbieranych jako niezbędnych mojej dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznych.

☐ Zgoda na otrzymywanie informacji marketingowych telefonicznie

Pokaż treść

☐ Zgoda na otrzymywanie informacji marketingowych drogą elektroniczną

Pokaż treść

Dane spółek

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asseco Spółka Akcyjna

349,35 zł

✓ Życie: Wariant 2	268,61 zł
✓ Medyczny Expert Domowy: Rozszerzony	12 zł
✓ Zdrowie: Optimum	128 zł
✓ Lekowe	24 zł
✓ Cegielka	45,09 zł

 **Pełny zakres ubezpieczenia**

✱ Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Wystanie deklaracji

Osoba bliska swoją deklarację wysyła do potwierdzenia pracownikowi.

Dopiero po potwierdzeniu przez pracownika deklaracja zostaje wysłana do PZU.

Akceptacja przystąpienia osoby bliskiej

Pracownik – akceptacja deklaracji osoby bliskiej

1

Komunikat

Gdy osoba bliska wyśle deklarację w mojePZU, pracownik będzie miał możliwość jej akceptacji.
Po zalogowaniu w mojePZU należy wybrać – Sprawdź szczegóły.



Podsumowanie i zakres ubezpieczenia

PIOTR TEST

PLATNIK

data urodzenia: 16.05.1982

zakład pracy:

IWONA TEST

OSOBA BLISKA

PESEL:

data urodzenia: 16.05.1982

miejsce urodzenia: Kraków

adres:

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy ()

zł

✓ PZU na Życie Plus:

zł

Wariant 1

✓ W Razie Wypadku - zakres podstawowy i rozszerzony:

zł

Wariant 1

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

<

ZAAKCEPTUJ

ODRZUĆ

2

Akceptacja

Po sprawdzeniu danych pracownik może zaakceptować przystąpienie osoby bliskiej.
Po zaakceptowaniu deklaracja zostaje wysłana.

Prośba o potwierdzenie danych

Osoba bliska wypełniła swoją deklarację. Sprawdź szczegóły i ją zaakceptuj.

SPRAWDŹ SZCZEGÓŁY

ZAMKNIJ WIADOMOŚĆ

Gdy rozpocznie się ochrona

W mojePZU możesz...



sprawdzić **Szczegóły posiadanego ubezpieczenia.**
np. wysokości świadczeń, OWU



pobrać **Indywidualne Potwierdzenie** zakresu posiadanego ubezpieczenia.



zmienić wariant posiadanego ubezpieczenia.



Zakupić inne ubezpieczenia np. na podróż.



Zgłosić roszczenie.





Dziękujemy