

| ZAKRES UBEZPIECZENIA                                                                                                  | WARIANT 1                   | WARIANT 2                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Ubezpieczenie dla:</b>                                                                                             | ubezpieczonego podstawowego | ubezpieczonego podstawowego |
| <b>WSPARCIE BLISKICH</b>                                                                                              |                             |                             |
| • śmierć ubezpieczonego                                                                                               | 100 zł                      | 100 zł                      |
| <b>TWOJE ZDROWIE - USŁUGI MEDYCZNE</b>                                                                                |                             |                             |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne                                                                                     | KOMFORT                     | KOMFORT PLUS                |
| Opieka podstawowa                                                                                                     |                             |                             |
| • Konsultacje ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu                                                                   | 3 rodzaje konsultacji       | 3 rodzaje konsultacji       |
| • Konsultacje telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu                                                                    | 2 rodzaje konsultacji       | 2 rodzaje konsultacji       |
| Opieka specjalistyczna                                                                                                |                             |                             |
| • Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu                                                   | 23 rodzaje konsultacji      | 26 rodzajów konsultacji     |
| • Konsultacje specjalistyczne telemedyczne, bezpłatnie, bez limitu                                                    | 14 rodzajów konsultacji     | 15 rodzajów konsultacji     |
| • Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne, bezpłatnie, 4 rocznie łącznie z Konsultacje specjalistyczne telemedyczne | -                           | 1 rodzaj konsultacji        |
| Badania i zabiegi ambulatoryjne, bezpłatnie, bez limitu                                                               | 42 badania lub zabiegi      | 42 badania lub zabiegi      |
| Diagnostyka laboratoryjna, bezpłatnie, bez limitu                                                                     | 82 badania                  | 131 badań                   |
| <b>ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>                                                                                           |                             |                             |
| Diagnostyka laboratoryjna, ze zniżką 15%, bez limitu                                                                  | 28 badań                    | -                           |
| Diagnostyka obrazowa, bezpłatnie, bez limitu                                                                          | 135 badań                   | 203 badania                 |
| Diagnostyka obrazowa, ze zniżką 15%, bez limitu                                                                       | 68 badań                    | -                           |
| Diagnostyka specjalistyczna, bezpłatnie, bez limitu                                                                   | 3 badania                   | 38 badań                    |
| Diagnostyka specjalistyczna, ze zniżką 15%, bez limitu                                                                | 35 badań                    | -                           |
| Prowadzenie ciąży                                                                                                     | TAK                         | TAK                         |
| Szkola rodzenia                                                                                                       | TAK                         | TAK                         |
| Szczepienia ochronne, bezpłatnie, bez limitu                                                                          | 1 rodzaj szczepienia        | 2 rodzaje szczepień         |
| Szczepienia ochronne, bezpłatnie, raz w roku                                                                          | 1 rodzaj szczepienia        | 1 rodzaj szczepienia        |
| Opieka stomatologiczna, bezpłatnie, raz w roku                                                                        | 2 badania                   | 2 badania                   |
| Opieka stomatologiczna, ze zniżką 20%, bez limitu                                                                     | 35 zabiegów                 | 35 zabiegów                 |
| Wizyty domowe, bezpłatnie, 2 rocznie                                                                                  | TAK                         | -                           |
| Wizyty domowe, bezpłatnie, 4 rocznie                                                                                  | -                           | TAK                         |
| Recepta - kontynuacja leczenia, bezpłatnie, bez limitu                                                                | TAK                         | TAK                         |
| <b>SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ</b>                                                                                    | <b>82,02 zł</b>             | <b>132,08 zł</b>            |
| <b>KWOTA FINANSOWANA PRZEZ PRACODAWCĘ</b>                                                                             | <b>82,02 zł</b>             | <b>82,02 zł</b>             |

| NAZWA UBEZPIECZENIA                                                             | WARIANT 1 | WARIANT 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| <b>SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE</b>                                                 |           |           |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (pakiet partnerski) - dla współubezpieczonego | 81,77 zł  | 131,83 zł |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (pakiet rodzinny) - dla współubezpieczonego   | 163,54 zł | 263,66 zł |

W poniższej tabeli prezentujemy dodatkowy zakres ubezpieczenia.

| ZAKRES UBEZPIECZENIA                                                            | WARIANT 1 | WARIANT 2    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (pakiet partnerski) - dla współubezpieczonego | KOMFORT   | KOMFORT PLUS |
| • Twoje zdrowie - usługi medyczne (pakiet rodzinny) - dla współubezpieczonego   | KOMFORT   | KOMFORT PLUS |

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności PZU Życie SA, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia PZU Na Życie Plus oraz ogólnych warunkach poszczególnych ubezpieczeń dodatkowych, dostępnych na pzu.pl, w naszych oddziałach lub u naszych agentów.

