



Ankieta wyboru wariantu ubezpieczeniowego

WYBÓR WARIANTU:

Dla każdego Ubezpieczonego (Pracownika lub Członka Rodziny) należy wypełnić osobne Oświadczenie o wyborze wariantu

Imię i nazwisko

Nr tel. Komórkowego.....

Adres e-mail:.....

UBEZPIECZONY: pracownik / współmałżonek / partner / pełnoletnie dziecko (zakreśl właściwe)

Wybieram pakiet PODSTAWOWY – PZU NA ŻYCIE PLUS (proszę zaznaczyć x):

Wariant 0- 74,85 zł ☐

+ Wybieram pakiet medyczny: START ☐ **KOMFORT** ☐ **KOMFORT PLUS** ☐

Wybieram pakiet dodatkowy (nie można przebywać na zwolnieniu lekarskim)

Ochrona dla dziecka** wariant:..... składka(11 zł / 15zł / 23 zł / 35 zł)

Wsparcie na Wypadek nowotworu* wariant:..... składka (11 zł / 21 zł/ 31 zł/ 47 zł)

Wsparcie dla Twojego serca* wariant:..... składka(10 zł/ 20 zł / 30 zł)

*obowiązują karencje i ankiety zdrowotne na deklaracji, ** brak karencji – 3 miesiące od wdrożenia, potem zgodnie z OWU

Wsparcie po wypadku plus wariant:..... składka(17,50 zł/22zł/26zł)

Wypełniamy w przypadku przystąpienia **nowej osoby lub aktualizacji danych**

UBEZPIECZONY: (pracownik / współmałżonek / partner / pełnoletnie dziecko)

NAZWISKO.....IMIE

PESEL

ADRES DO KORESPONDENCJI:

DATA ZATRUDNIENIA

jeśli ubezpieczonym jest małżonek pracownika – data zawarcia związku małżeńskiego-

UPOSAŻENI:

NAZWISKO I IMIEILE %.....

PESEL albo miejsce urodzenia i data urodzenia:

NAZWISKO I IMIEILE %.....

PESEL albo miejsce urodzenia i data urodzenia:

*Jeśli jesteś w związku partnerskim i chcesz otrzymać świadczenia dotyczące małżonka (śmierć małżonka, śmierć rodziców małżonka) wskaż na deklaracji dane swojego partnera życiowego:

IMIE..... NAZWISKO.....

PESEL..... MIEJSCE URODZENIA.....

.....
(data i podpis pracownika)