



**mojePZU**

Instrukcja przystąpienia  
do ubezpieczenia

dla Pracowników Spółek  
Segmentu Energetyki  
Kolejowej



Wejdź na stronę: [www.pzu.pl/pge-ekol](http://www.pzu.pl/pge-ekol)

Na stronie znajdziesz informacje o ofercie oraz formularz do udostępnienia jej na mojePZU.





Ubezpieczenie na życie i  
zdrowie dla Pracowników  
Spółek Segmentu  
Energetyki Kolejowej oraz  
ich bliskich



**Ciesz się życiem**  
Resztę bierzemy na siebie

W trosce o Państwa życie i zdrowie przedstawiamy program ubezpieczeniowy dla Pracowników Spółek Segmentu Energetyki Kolejowej. Przygotowany przez PZU Życie SA program obejmuje ubezpieczeniem zdarzenia związane ze zdrowiem i życiem pracownika oraz członków jego rodziny.  
Nowy program ubezpieczenia zacznie obowiązywać od 1.10.2026 r.



# Wejdź na stronę: [www.pzu.pl/pge-ekol](http://www.pzu.pl/pge-ekol)

Na stronie znajdziesz informacje o ofercie oraz formularz do udostępnienia jej na mojePZU.

WYPEŁNIJ FORMULARZ

Jak przystąpić do ubezpieczenia

1



Wypełnij formularz

Wypełnij formularz swoimi danymi.  
Adres e-mail wskaż ten, z którego najczęściej korzystasz.

2



Zaloguj się w m

Masz już konto w moim PZU? Zaloguj się.  
Nie posiadasz konta? Zarejestruj się za pomocą kodu, który znajdziesz w wiadomości e-mail.

Formularz wypełnia tylko pracownik Spółek Segmentu Energetyki Kolejowej

Imię \*

Nazwisko \*

PESEL \*

☐ Nie mam numeru PESEL

E-mail \*

Nr telefonu \*

Spółka \*

PGE Energetyka Kolejowa S.A.

PGE Energetyka Kolejowa Operator Sp. z o.o.

PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

PGE Energetyka Kolejowa CUW Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o.

Ubezpieczeniem w PZU Życie SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS, MMS lub e-mail, nie wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale

- ☐ Wypełnij formularz swoimi danymi.
- ☐ Zwróć uwagę na poprawne wprowadzenie swoich danych.
- ☐ **UWAGA! Zaznaczenie właściwej Spółki w Segmencie Energetyki Kolejowej – Pracodawcy jest konieczne do akceptacji deklaracji przystąpienia przez administratora. Błędny wybór spowoduje odrzucenie deklaracji i konieczność ponownej rejestracji wniosku.**

# Zarejestruj się/Zaloguj się w mojePZU

Z mojePZU możesz skorzystać wchodząc na stronę: <https://moje.pzu.pl> lub w aplikacji mobilnej.

**Grupowe ubezpieczenia na życie**

**Dzień dobry,**

Ofertę przygotowano dla [imię] [nazwisko]ns Poland S.A., we współpracy z PZU.

**JAK TO ZROBIĆ?**

1. Kliknij przycisk „Załącz konto”  
**ZALÓŻ KONTO**  
Jeżeli przycisk się nie wyświetla, skopiuj poniższy link i wklej go w przeglądarkę: [registration](#)
2. Wpisz swoje dane oraz **jednorazowy kod**:  
**snV2JeP3**  
Kod jest ważny do **29.08.2026 00:00**.
3. **Potwierdź swoje dane** i sprawdź szczegóły ubezpieczenia.

Ofertę przygotowano dla pracowników **ENERGETYKA KOLEJOWA HOLDING** OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ we współpracy z PZU.

Oferta będzie widoczna w serwisie mojePZU do [data] roku lub do jej zakończenia.

- ❑ Otrzymasz wiadomość e-mail z informacją o udostępnieniu oferty.
- ❑ Zaloguj się w mojePZU, jeżeli posiadasz już konto.
- ❑ Zarejestruj się za pomocą kodu, który jest w wiadomości e-mail, jeżeli konta jeszcze nie posiadasz.

## Rejestracja w mojePZU:

1. Wejdź na link podany w otrzymanym e-mailu
2. Wprowadź podstawowe dane: imię, nazwisko i PESEL, płeć
3. Wpisz kod podany w otrzymanym e-mailu
4. Uzupełnij dane kontaktowe oraz oświadczenia
5. Wpisz otrzymany kod i dokończ rejestrację

# Posiadam konto w mojePZU, jak odzyskać zapomniane dane do logowania

Hasło do konta w mojePZU możesz odzyskać wchodząc na stronę: <https://moje.pzu.pl> lub w aplikacji mobilnej.

## Logowanie

Chcę założyć konto

Nie pamiętam hasła

E-mail

Hasło



ZALOGUJ SIĘ

## Nie możesz się zalogować?

NIE PAMIĘTAM HASŁA

CHCĘ ZAŁOŻYĆ KONTO

Upewnij się, że logujesz się właściwym adresem e-mail.

Jeśli konto zostało zablokowane po wielu nieudanych próbach, wybierz [Nie pamiętam hasła](#).

W razie potrzeby skontaktuj się z infolinią [799 699 007](tel:799699007). Konsultant zweryfikuje Twoją tożsamość i odblokuje dostęp do konta.

## Nie pamiętasz loginu i hasła do logowania, postępuj wg poniższych kroków

- ☐ Skontaktuj się z infolinią mojePZU - nr tel: **799 699 007** tonowo wybierz 5
- ☐ Poinformuj konsultanta na czym polega problem : nieaktywny e-mail do odzyskania samodzielnego hasła, nie pamiętam loginu (adresu e-mail), nie pamiętam czy mam konto w mojePZU.
- ☐ Postępuj zgodnie z instrukcjami konsultanta.

# Oferta ubezpieczenia

The screenshot displays the 'mojePZU' web interface. At the top, there's a navigation bar with the PZU logo, 'mojePZU' text, and a user profile section for 'KAROLINA' with a 'Mój profil' link. Below this is a main navigation menu with tabs: 'Pulpit', 'Moje produkty', 'Oferta PZU', 'Opieka medyczna', 'Szkody i świadczenia', 'Płatności', and 'Formularze obsługowe'. The 'Pulpit' tab is active.

The main content area is divided into several sections:

- MOJE SKRÓTY**: A vertical list of quick links on the left, including 'Dla Psa i Kota', 'Kup wizytę lub badanie', 'PZU Lokalnie', 'Zgłoś szkodę lub świadczenie', 'Moje oferty' (marked with a red notification badge), 'Kup online', 'Nadchodzące płatności', 'Klub i rabaty', 'Inwestycje i oszczędności', 'Formularze obsługowe', 'Deklaracja POZ', and 'Edytuj skróty'.
- Moje sprawy**: A section showing four insurance claims. Each claim card includes a 'ZYCIE' icon, a status (e.g., 'WYSŁANY DO UBEZPIECZAJĄCEGO' or 'NIEDOKOŃCZONY'), the insurer's name, and a right-pointing arrow.
- Moje nowe oferty**: A section featuring a 'Ubezpieczenie grupowe' offer from 'PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.' with a red heart icon and a 'SPRAWDŹ' button.
- Moje produkty i ubezpieczenia**: A section with an 'INFORMACJA' icon and the text 'Nie masz jeszcze żadnych produktów ani ubezpieczeń'.
- Right sidebar**: A promotional banner for 'Rower własny lub miejski?' from 'PZU Rowerzysta', describing insurance options for bicycles and passengers, with a 'KUP ONLINE' button.

- ❑ W sekcji Moje nowe oferty kliknij **SPRAWDŹ** przy ofercie swojego zakładu pracy.

# Zapoznaj się z ofertą ubezpieczenia

The screenshot displays the 'mojePZU' user interface. At the top, there's a navigation bar with links like 'Pulpit', 'Moje produkty', 'Oferta PZU', 'Opieka medyczna', 'Szkody i świadczenia', 'Płatności', and 'Formularze obsługowe'. The user's name 'KAROLINA' and 'Mój profil' are visible in the top right. The main content area features several insurance product cards. The first card, 'PZU na Życie Plus', shows a sponsored offer of 0,00 zł with a 'WYBIERZ' button and a 'ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA' link. The second card, also 'PZU na Życie Plus', presents three variants: Variant I (80,70 zł), Variant II (70,70 zł), and Variant III (90,70 zł), each with a 'WYBIERZ' button and a 'ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA' link. The third card, 'Ochrona dla dziecka', shows three variants: Variant 1 (11,00 zł), Variant 2 (15,00 zł), and Variant 3 (23,00 zł), each with a 'WYBIERZ' button and a 'ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA' link. The fourth card, 'Wsparcie dla Twojego serca', shows three variants: Variant 1 (10,00 zł), Variant 2 (20,00 zł), and Variant 3 (30,00 zł), each with a 'WYBIERZ' button and a 'ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA' link. A 'Kontakt' button is located at the bottom right of the interface.

mojePZU

KAROLINA  
Mój profil

Pulpit Moje produkty Oferta PZU Opieka medyczna Szkody i świadczenia Płatności Formularze obsługowe

PZU na Życie Plus  
Dowiedz się więcej

W SPONSOROWA  
**0,00 zł**

DOFINANSOWANIE  
12,00 zł

WYBIERZ

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

PZU Na Życie Plus  
PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

Oferta dotyczy przystąpienia do:

- ✓ Klubu PZU POMOC
- ✓ ubezpieczenia grupowego

PZU na Życie Plus  
Dowiedz się więcej

| Wariant I       | Wariant II      | Wariant III     |          |
|-----------------|-----------------|-----------------|----------|
| <b>80,70 zł</b> | <b>70,70 zł</b> | <b>90,70 zł</b> | <b>4</b> |
| WYBIERZ         | WYBIERZ         | WYBIERZ         |          |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

Ochrona dla dziecka  
Dowiedz się więcej

| Wariant 1       | Wariant 2       | Wariant 3       |          |
|-----------------|-----------------|-----------------|----------|
| <b>11,00 zł</b> | <b>15,00 zł</b> | <b>23,00 zł</b> | <b>3</b> |
| WYBIERZ         | WYBIERZ         | WYBIERZ         |          |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

Wsparcie dla Twojego serca  
Dowiedz się więcej

| Wariant 1       | Wariant 2       | Wariant 3       |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| <b>10,00 zł</b> | <b>20,00 zł</b> | <b>30,00 zł</b> |
| WYBIERZ         | WYBIERZ         | WYBIERZ         |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

Kontakt

- ☐ Kliknij **ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA** by zapoznać się ze szczegółami ochrony w każdym z dostępnych wariantów.

# Wybierz warianty ubezpieczenia

Pulpit   Moje produkty   Oferta PZU   Opieka medyczna   Szkody i świadczenia   Płatności   Formularze obsługowe

1 2 3 4

> PZU na Życie Plus  
Dowiedz się więcej

| Wariant I | Wariant II | Wariant III |
|-----------|------------|-------------|
| 80,70 zł  | 70,70 zł   | 90,70 zł    |
| WYBIERZ   | WYBIERZ    | ANULUJ      |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

> PZU na Życie Plus  
Dowiedz się więcej

W SPONSOROWA  
0,00 zł

12,00 zł

ANULUJ

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

> Ochrona dla dziecka  
Dowiedz się więcej

| Wariant 1 | Wariant 2 | Wariant 3 |
|-----------|-----------|-----------|
| 11,00 zł  | 15,00 zł  | 23,00 zł  |
| WYBIERZ   | WYBIERZ   | WYBIERZ   |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

> Wsparcie dla Twojego serca  
Dowiedz się więcej

| Wariant 1 | Wariant 2 | Wariant 3 |
|-----------|-----------|-----------|
| 10,00 zł  | 20,00 zł  | 30,00 zł  |
| ANULUJ    | WYBIERZ   | WYBIERZ   |

ROZWIŃ ZAKRES UBEZPIECZENIA

**PZU Na Życie Plus**  
PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o. o.

~~112,70 zł~~  
Składka bez dofinansowania

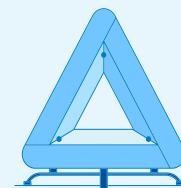
**100,70 zł**  
Składka po dofinansowaniu

- ✓ PZU na Życie Plus: Wariant III 90,70 zł
- ✓ PZU na Życie Plus: W SPONSOROWA 12,00 zł
- ✓ Wsparcie dla Twojego serca: Wariant 1 10,00 zł

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

- ☐ **WYBIERZ** zakres ochrony:
- ☐ Wariant SPONSOROWANY (dla Pracownika), i/lub
- ☐ Wariant DOBROWOLNY I-VII
- ☐ Pakiety Dodatkowe (tylko jeśli wybrałeś wariant DOBROWOLNY I-VII)
- ☐ Przejdź **DALEJ**.



Po prawej stronie widzisz podsumowanie wybranego ubezpieczenia. Możesz przejrzeć **zakres** i zapoznać się z **dokumentami**.

# Uzupełnij swoje dane

 mojePZU

 | KAROLINA  
Mój profil

[Pulpit](#) [Moje produkty](#) [Oferta PZU](#) [Opieka medyczna](#) [Szkody i świadczenia](#) [Płatności](#) [Formularze obsługowe](#)

### Potwierdź swoje dane

Karolina Testowa

**UBEZPIECZONY**

PESEL: \_\_\_\_\_  
płeć: kobieta  
kraj: Polska  
adres: Nowy \_\_\_\_\_ Warszawa  
e-mail: ka.testowa@pzu.pl  
numer telefonu: \_\_\_\_\_

**EDYTUJ DANE**

### Uzupełnij dodatkowe dane

Obywatelstwo  
POLSKIE

Forma zatrudnienia

Data zatrudnienia

Kraj stałego zamieszkania  
Polska

 **DALEJ**



- ☐ **Sprawdź** swoje dane.
- ☐ **Uzupełnij** formę i datę zatrudnienia.
- ☐ Przejdź **DALEJ**.



Po prawej stronie widzisz podsumowanie wybranego ubezpieczenia. Możesz przejrzeć **zakres** i zapoznać się z **dokumentami**.

# Partner Życiowy

 mojePZU

KAROLINA  
Mój profil

PulpitMoje produktyOferta PZUOpieka medycznaSzkody i świadczeniaPłatnościFormularze obsługowe



### Wskaż 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

### Uzupełnij dane partnera życiowego

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo

polskie

Inne

PESEL

E-mail

 **DALEJ**



### PZU Na Życie Plus

PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

~~112,70 zł~~  
**100,70 zł**

Składka bez dofinansowania

Składka po dofinansowaniu

✓ PZU na Życie Plus: W SPONSOROWA

12,00 zł

✓ PZU na Życie Plus: Wariant III

90,70 zł

✓ Wsparcie dla Twojego serca: Wariant 1

10,00 zł

 Pełny zakres ubezpieczenia

 Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

- ☐ **Wybierz** jedną z dostępnych opcji: partner życiowy, małżonek, nie chcę wskazywać.
- ☐ Jeśli **nie jesteś** w związku małżeńskim, możesz wskazać na deklaracji dane partnera życiowego.
- ☐ Przejdź **DALEJ**.



Po prawej stronie widzisz podsumowanie wybranego ubezpieczenia. Możesz przejrzeć **zakres** i zapoznać się z **dokumentami**.

# Uposażeni

**Wskaż uposażonych**

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

Czy chcesz wskazać uposażonego?

☒ tak ☐ nie

**1. Uposażony**

Ustaw procent uposażenia

0 % uposażenia

Rodzaj osoby  
Osoba fizyczna

Imię

Nazwisko

☐ Nie mam PESEL-u

PESEL

[+ DODAJ KOLEJNEGO UPOSAŻONEGO](#)

[PZU Na Życie Plus](#)  
PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

~~112,70 zł~~  
Składka bez dofinansowania  
**100,70 zł**  
Składka po dofinansowaniu

|                                         |          |
|-----------------------------------------|----------|
| ✓ PZU na Życie Plus: W SPONSOROWA       | 12,00 zł |
| ✓ PZU na Życie Plus: Wariant III        | 90,70 zł |
| ✓ Wsparcie dla Twojego serca: Wariant 1 | 10,00 zł |

[Pełny zakres ubezpieczenia](#)

[Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym](#)

[DALEJ](#)

- ☐ Możesz wskazać uposażonych: **osobę fizyczną** lub **podmiot prawny**.
- ☐ Wprowadź dane uposażonych lub zaznacz, że nie chcesz ich wskazywać.
- ☐ Przejdź **DALEJ**.



Po prawej stronie widzisz podsumowanie wybranego ubezpieczenia. Możesz przejrzeć **zakres** i zapoznać się z **dokumentami**.

# Podsumowanie

**Podsumowanie**  
Sprawdź poprawność danych. W przypadku błędów popraw je, klikając [edytuj dane](#).

**KAROLINA TESTOWA**  
**UBEZPIECZONY**  
PESEL:  
zakład pracy: PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.  
adres: I

**Fundacja**  
**UPOSAŻONY 100%**  
REGON: 543249667

**PZU Na Życie Plus**  
PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

**112,70 zł**  
Składka bez dofinansowania

**100,70 zł**  
Składka po dofinansowaniu

- ✓ PZU na Życie Plus: **W SPONSOROWA** **12,00 zł**
- ✓ PZU na Życie Plus: **Wariant III** **90,70 zł**
- ✓ Wsparcie dla Twojego serca: **Wariant 1** **10,00 zł**

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

[DALEJ](#)

- ☐ Sprawdź wprowadzone dane.
- ☐ Możesz wyedytować dane, które wymagają korekty.
- ☐ Przejdź **DALEJ**.



Po prawej stronie widzisz podsumowanie wybranego ubezpieczenia. Możesz przejrzeć **zakres** i zapoznać się z **dokumentami**.

## Wystanie deklaracji

- Pulpit
- Moje produkty
- Oferata PZU**
- Opieka medyczna
- Szkody i świadczenia
- Płatności
- Formularze obsługowe

## Zgody i oświadczenia

Ponizsze zgody i oświadczenia dotyczą przystąpienia do Klubu PZU Pomoc w Życiu oraz grupowego ubezpieczenia.

### Jednorazowa zgoda na przesłanie dokumentów

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

- ☒ Wyrażam jednorazową zgodę na przesłanie informacji i dokumentów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.  
[Pokaż treść](#)
- ☐ Wysłaliśmy na Twój e-mail informacje i dokumenty dotyczące Twojego ubezpieczenia grupowego.

### Zgody i oświadczenia do zawarcia polisy

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

- ☐ [Zaczynam wszystko](#)
- ☐ Zgadnam się na przystąpienie do ubezpieczenia.  
[Pokaż treść](#)
- ☐ Zgadnam się, aby podmioty wykonujące działalność leczniczą uderzały PZU Życie SA Informacji o moim stanie zdrowia i stanie zdrowia moich najbliższych dzieci bez przetwarzania tych danych.  
[Pokaż treść](#)
- ☐ W dniu podpisanja deklaracji przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu ani w hospicjum.  
[Pokaż treść](#)
- ☐ Dotyczy pakietu dodatkowego Wspieracie dla Twojego serca. Oświadczam dotyczące stanu zdrowia  
[Pokaż treść](#)
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych PZU Życie SA.  
[Info\\_Administrators\\_danych\\_osobowych\\_PZU\\_Zycie](#)
- ☐ Chcę przystąpić do Klubu na warunkach określonych w Regulaminie Klubu. Zapoznałem/am się z jego treścią i akceptuję go.

### Zgody marketingowe - Bądź na bieżąco

Checesz otrzymywać informacje o nowościach i ofertach Grupy PZU?

- ☐ [Zaczynam wszystko](#)
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymanie od PZU Pomoc SA i jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej [https://www.pzu.pl/partnerzy\\_pzu\\_pomoc/](https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc/)) informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (numerami telefonii zm., komunikaty głosowe IVR).
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymanie od PZU Pomoc SA oraz jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej [https://www.pzu.pl/partnerzy\\_pzu\\_pomoc/](https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc/)) informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU Pomoc SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TH PZU SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Linia TU SA, PENAO SA, Albo Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie, zbierające dane o określonej preferencji lub potrzeby w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawiła odpowiednią ofertę.

Masz prawo wycofać swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie, którego dotyczy Twoja zgoda. Zgodę możesz odstąpić w każdym czasie w oddziale lub wysłać e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU SA, ul. Podgórze 18A, 02-676 Warszawa. Zgodnie z prawem możemy przetwarzać Twoje dane do czasu wycofania zgody.

Dane spółek ▼

WYJŚĆ DO ZAŁĄCZY PRAWY

## PZU Na Życie Plus

PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

112,70 zł  
Składka bez dotrzymywania

**100,70 zł**  
Składka po dotrzymowaniu

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| ✓ PZU na Życie Plus:<br>WSPONSOROWA        | 12,00 zł |
| ✓ PZU na Życie Plus:<br>Wariant III        | 90,70 zł |
| ✓ Wsparcie dla Twojego serca:<br>Wariant I | 10,00 zł |

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

PZU

Pulpit

Twoją dek...

Przekaż...

Aby Twój b...

UBEZPIECZENIE  
PGE ENERGETYKA KOLEJOWA

- ☐ Zaznacz oświadczenie: Jednorazowa zgoda na przesłanie dokumentów. Na adres e-mail otrzymasz dokumenty powiązane z wybranym zakresem ubezpieczenia.
- ☐ Zaznacz pozostałe oświadczenia i zgody. Wymagane są oznaczone czerwoną gwiazdką.
- ☐ Kliknij **WYŚLIJ DO ZAKŁADU PRACY.**



mojePZU

KAROLINA

Mój profil

Pulpit

Moje produkty

Oferta PZU

Opieka medyczna

Szkody i świadczenia

Płatności

Formularze obsługowe



PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.

**Dziękujemy za przystąpienie do ubezpieczenia**

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

Prześlaz ofertę

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

PRZEKAZAĆ

PRZECIĄGNIJ

**Wniosek o dokonywanie potrąceń składek**

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

 [Wniosek o dokonywanie potrąceń](#)

**100,70 zł**

Składka za Twoje ubezpieczenie po dofinansowaniu



Po wystąpieniu deklaracji zobaczysz **ekran podsumowania**, na którym możesz pobrać druk wniosku o potrącenia.  
Na liście Ofert zobaczysz **status**: Wystany do zakładu pracy.


**UBEZPIECZAJĄCY**  
**PGE Energetyka Kolejowa Holding Sp. z o.o.**

**WYPEŁNIONY PRZEZ:**  
**KAROLINA TESTOWA**

**STATUS**  
**WYSŁANY DO ZAKŁADU PRACY**

[PRZEKAŻ OFERTĘ](#)

[SZCZEGÓŁY](#)

## Zgoda na potrącanie składek

- ☐ Pobierz wniosek o dokonywanie potrąceń.
- ☐ **Wniosek** dostępny jest w mojePZU w zakładce dokumenty oraz na ekranie podsumowania po wystaniu przystąpienia.
- ☐ Otrzymasz go również wraz z dokumentami na e-mail.

**UWAGA!** Pamiętaj, że przekazanie zgody na potrącenie z wynagrodzenia Pracodawcy, jest **warunkiem koniecznym** do objęcia Cię ochroną ubezpieczeniową. Zgody na potrącenia:

## Pracownicy Spółek PGE EK S.A.

**i PGE EK Operator sp. z o.o.**

składają u dedykowanego Pracownika  
Centrum Usług Wspólnych

## Pracownicy Spółek PGE EK Holding sp. z o.o.

**i PGE EK CUW sp. z o.o.** przekazują bezpośrednio na adres:

PGE EK CUW sp. z o.o.

ul. Kopcińskiego 79,

90-033 Łódź

Biuro Kadr, Płac i Wsparcia Biznesu

[illegible]

Do użytku wewnętrznego w Spółce EK

IMIĘ.....

NAZWISKO.....

PESEL:.....

Nr pracownika [ZAP]: .....

Pracodawca (Spółka)

☐ PGE EK S.A.

☐ PGE EK OPERATOR Sp. z o.o.

☐ PGE EK HOLDING Sp. z o.o.

☐ PGE EK KULW Sp. z o.o.

**WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCENÍ**

Niniejszym wnioskuję o comiesięczne dokonywanie potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od Pracodawcy, składek ubezpieczeniowej z tytułu przysługania do grupowego ubezpieczenia PZU Życie S.A. (suma składek z ubezpieczonego oraz współubezpieczonych)\*, kwota:.....zł (słownie:.....

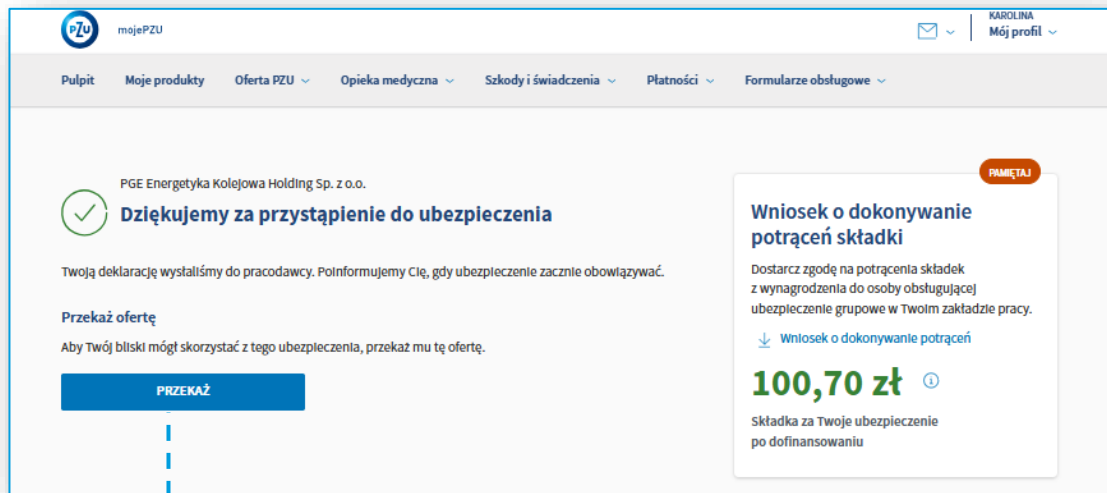
.....tytułem.....groszy) i przekazywanie w/wymienionej kwoty do właściwej jednostki ubezpieczeniowej. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zastrafowanego wniosku.

Data i podpis pracownika

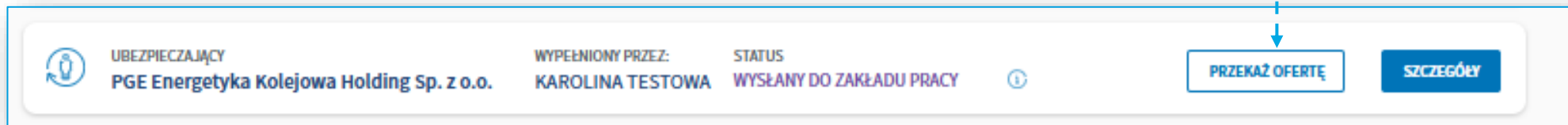
.....

\*do kwoty potrącić nie należy uiszczać kwoty składki finansowanej przez pracodawcę (pakiet sponsorowany w kwotę 12,000

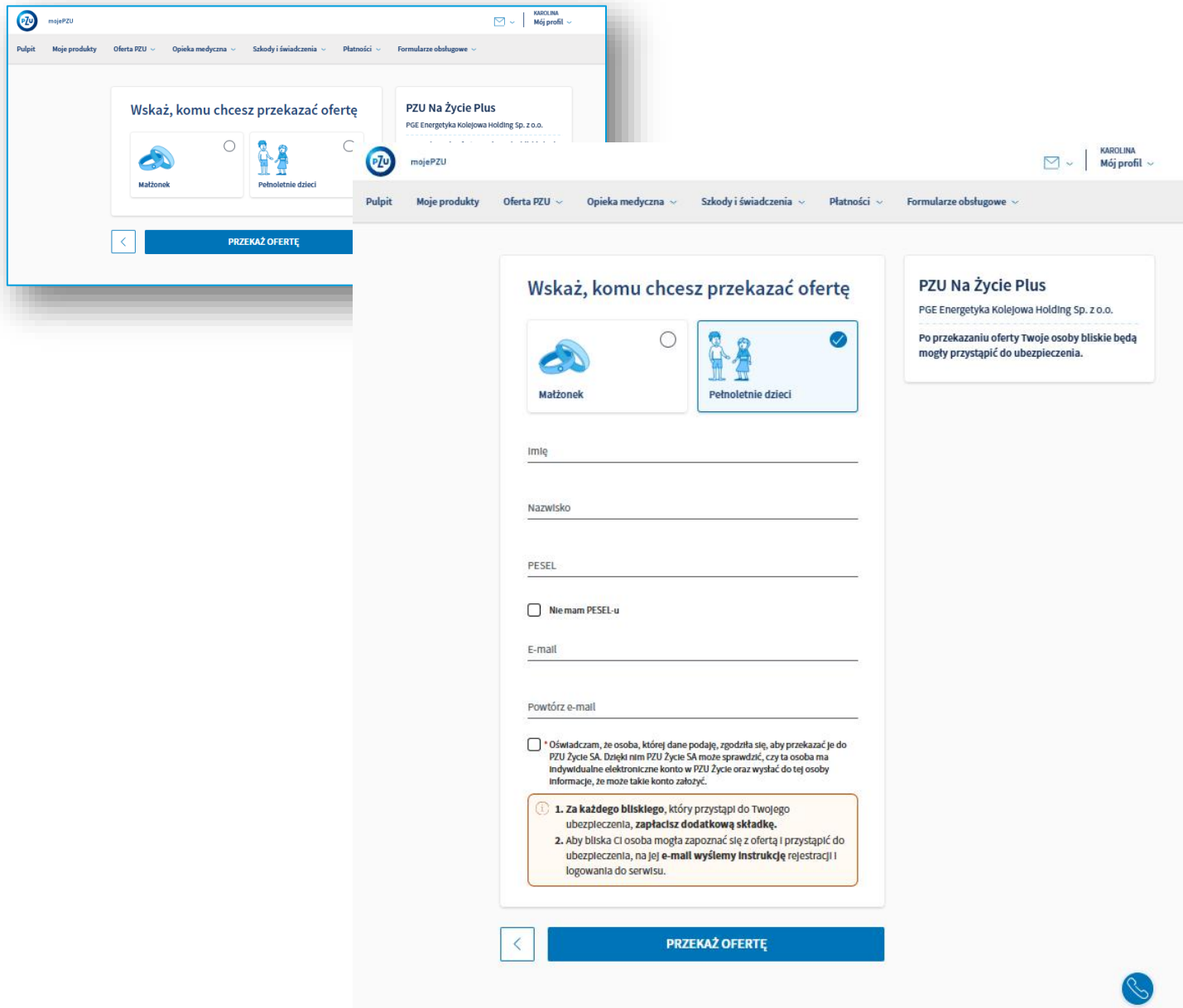
# Przekaż ofertę bliskim



- ☐ Po wystąpieniu swojego przystąpienia możesz **przekazać ofertę bliskim:** małżonkowi/partnerowi życiowemu lub pełnoletniemu dziecku.
- ☐ Ofertę możesz przekazać od razu po wystąpieniu swojego przystąpienia albo później z ekranu Moje Oferty.



# Przekaż ofertę bliskim



- ☐ Zaznacz komu chcesz przekazać ofertę.
- ☐ Jeśli na deklaracji nie wskazałeś danych partnera życiowego, nie możesz przekazać oferty z rolą partner życiowy.
- ☐ **Wprowadź dane** – adres e-mail osoby bliskiej musi być **inny** niż Twój
- ☐ Osoba bliska otrzyma wiadomość e-mail z zaproszeniem do zalogowania bądź rejestracji w mojePZU.

# Przystąpienie osoby bliskiej do ubezpieczenia

Osoba bliska na swoim koncie w mojePZU widzi od kogo otrzymała ofertę

## Oferta grupowa



UBEZPIECZAJĄCY  
PGE ENERGETYKA KOLEJOWA HOLDING  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | KAROLINA TESTOWA

OFERTA OD:  
KAROLINA TESTOWA

STATUS  
AKTYWNY

SZCZEGÓŁY

Po wejściu w szczegóły otrzymanej oferty proces tworzenia deklaracji przystąpienia osoby bliskiej jest taki sam jak u pracownika.

Po zaznaczeniu zgód i oświadczeń osoba bliska wysyła deklarację.

## Jednorazowa zgoda na przesłanie dokumentów

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

- ☒ Wyrażam jednorazową zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

[Pokaż treść](#)

Wysłałmy na Twój e-mail informacje i dokumenty dotyczące Twojego ubezpieczenia grupowego.

## Zgody i oświadczenia do zawarcia polisy

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

- ☒ Zaznacz wszystko
- ☒ Zgadzam się na przystąpienie do ubezpieczenia.
- [Pokaż treść](#)
- ☒ Zgadzam się, aby podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielały PZU Życie SA informacji o moim stanie zdrowia i stanie zdrowia moich małoletnich dzieci- bez przetwarzania tych danych.
- [Pokaż treść](#)
- ☒ W dniu podpisania deklaracji przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu ani w hospicjum.
- [Pokaż treść](#)
- ☒ Nigdy nie zdiagnozowano u mnie żadnej z niżej wymienionych chorób
- [Pokaż treść](#)

- ☒ Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja Administratora danych osobowych (PZU Życie SA).

[Info\\_Administrators\\_danych\\_osobowych\\_PZU\\_Zycie](#)

- ☒ Chcę przystąpić do Klubu na warunkach określonych w Regulaminie Klubu. Zapoznałam/em się z jego treścią i akceptuję go.

## Zgody marketingowe - Bądź na bieżąco

Chcesz otrzymywać informacje o nowościach i ofertach Grupy PZU

- ☐ Zaznacz wszystko

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA oraz jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej [https://www.pzu.pl/partnerzy\\_pzu\\_pomoc](https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc)) informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU Pomoc SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawiania odpowiedniej oferty.
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA i jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej [https://www.pzu.pl/partnerzy\\_pzu\\_pomoc](https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc)) informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

Masz prawo wycofać swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie, którego dotyczy Twoja zgoda. Zgodę możesz odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres [kontakt@pzu.pl](mailto:kontakt@pzu.pl) albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Zgodnie z prawem możemy przetwarzać Twoje dane do czasu wycofania zgody.

Dane spółek



WYŚLIJ DO ZAKŁADU PRACY



# Wysłanie deklaracji przez osobę bliską

- ❑ Osoba bliska swoją deklarację wysłała do zakładu pracy pracownika.



PGE ENERGETYKA KOLEJOWA HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

## Dziękujemy

Twoją deklarację wystaliśmy do pracodawcy płatnika, czyli osoby bliskiej, która przekazała Ci ofertę. Otrzymasz od nas wiadomość od kiedy rozpocznie się Twoje ubezpieczenie.

### PZU Na Życie Plus

Składka za Twoje ubezpieczenie

- ❑ Gdy osoba bliska wyśle deklarację z mojePZU, pracownik otrzyma powiadomienie w formie mailowej.





**Dzień dobry,**

Twoja osoba bliska dzięki Tobie przystąpiła do ubezpieczenia grupowego.

Składka za tę osobę wynosi:

Osoba bliska to małżonek/-ka

Jeśli nie jesteś adresatem tej wiadomości, zignoruj ją.



Z pozdrowieniami  
**Zespół mojePZU**

**PZU Życie SA**



Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa  
t: 801 102 102  
(opłata zgodna z taryfą operatora)

Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna.  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 38211, NIP 527-020-60-56, kapitał zakładowy:  
295 000 000 zł wpłacony w całości, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)



**Dziękujemy**