

Organizacja Zakładowa NSZZ „Solidarność” w Izbie Administracji Skarbowej w Gdańsku uprzejmie informuje o zmianach jakie nastąpią w związku z rocznicą ubezpieczenia grupowego na życie funkcjonującego w **IZBIE ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W GDAŃSKU**.

Z dniem **01.12.2026 roku** zostanie wdrożona nowa oferta ubezpieczenia przygotowana przez PZU ŻYCIE SA (zwanego dalej PZU lub Ubezpieczycielem) we współpracy z firmą brokerską EMPE BROKER Sp. z o.o. z Gdańska. Nowa oferta PZU zawierana jest na okres 2 lat, z możliwością jej przedłużenia na kolejne, roczne okresy. Aktualnie funkcjonujące polisy PZU wygasają z dniem 30.11.2026 roku.

Nowa propozycja złożona jest z dwóch części:

- I. OFERTA GŁÓWNA:** złożona z **6 Pakietów podstawowych** (ponumerowanych od I do VI),
- II. OFERTA DODATKOWA:** **4 Pakiety dodatkowe**, tzw.: „CEGIEŁKI”, dostępne dla wszystkich osób ubezpieczonych w ubezpieczeniu głównym.

Do ubezpieczenia mogą przystąpić **wszyscy Pracownicy** oraz **Funkcjonariusze** zatrudnieni w IAS w Gdańsku oraz ich **Małżonkowie**, **Partnerzy życiowi** oraz **pełnoletnie Dzieci** (zwani także członkami rodziny). Aby skorzystać z oferty ubezpieczenia nie trzeba być członkiem NSZZ „Solidarność”. Składka za wszystkie osoby ubezpieczone potrącana jest z wynagrodzenia/uposażenia osób zatrudnionych.

Przypominamy Państwu także, iż firma EMPE Broker Sp. z o.o. od lat pomaga wszystkim osobom ubezpieczonym w sprawach związanych z realizacją świadczeń, m.in.: w razie problemów z ich wypłatą, odmową lub sporną wysokością otrzymanych kwot. W celu otrzymania pomocy prosimy o kontakt bezpośrednio z Brokerem Ubezpieczeniowym: Magdalena Lalik, tel.: 609 72 02 72 lub e-mail: mlalik@empe-broker.pl

W celu przystąpienia do ubezpieczenia prosimy – w terminie do dnia 31.10.2026 roku, wszystkich Pracowników/Funkcjonariuszy o:

1) wejście na stronę: <https://www.pzu.pl/ias-gdansk> (można posłużyć się także kodem QR):

2) wypełnienie **FORMULARZA**

3)_a) jeżeli posiadacie Państwo konto na **mojePZU**, to prosimy o zalogowanie się do niego oraz wybranie zakładki **OFERTA** i wypełnienie dostępnej tam **DEKLARACJI**, a następnie wysłanie jej online. **Do ubezpieczenia możecie Państwo również zaprosić swoich członków rodziny.**

3)_b) jeżeli nie posiadacie Państwa konta na **mojePZU**, prosimy o jego założenie (zgodnie z instrukcją otrzymaną na maila podanego we wcześniej wypełnionym Formularzu, a następnie o postępowanie jak w punkcie 3)_a).



Prosimy także o wysłanie w w/w terminie do odpowiedniej osoby z Działu Płac (zgodnie z tabelą na str.3) skanu oraz oryginału **WNIOSKU O DOKONYWANIE POTRĄCEŃ**.

Dodatkowo, procedura zostanie zamieszczona na stronie intranetowej IAS w Gdańsku w pierwszych dniach października 2026 roku.

I. OFERTA GŁÓWNA_NAJWAŻNIEJSZE INFORMACJE:

KTO MOŻE PRZYSTĄPIĆ DO UBEZPIECZENIA?

Do ubezpieczenia mogą przystąpić wszyscy **Pracownicy/Funkcjonariusze**, oraz ich **Małżonkowie lub Partnerzy Życiowi** oraz **Pełnoletnie Dzieci** (zwani dalej **członkami rodziny**) w wieku do 69 roku życia. Składka z tytułu ubezpieczenia Pracownika/Funkcjonariusza oraz członków jego rodziny będzie potrącana bezpośrednio z wynagrodzenia/uposażenia (składka za np. grudzień jest potrącana z pensji listopadowej – za kolejne miesiące ubezpieczenia analogicznie).

Do ubezpieczenia może przystąpić osoba, która w dniu wysyłania online Deklaracji przystąpienia:

- nie przebywa na zwolnieniu lekarskim, na świadczeniu rehabilitacyjnym lub w szpitalu (nie dotyczy osób aktualnie ubezpieczonych),
- nie przebywa w hospicjum, w placówce dla przewlekle chorych,
- nie jest uznana za osobę niezdolną do pracy orzeczeniem właściwego organu według obowiązujących przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym (nie dotyczy Pracowników /Funkcjonariuszy, którzy zostali dopuszczeni do pracy przez lekarza medycyny pracy).

KIM JEST PARTNER ŻYCIOWY?

Poprzez **Partnera życiowego** należy rozumieć osobę niebędącą w formalnym związku małżeńskim, pozostającą z Pracownikiem/Funkcjonariuszem (również niebędącym w formalnym związku małżeńskim) we wspólnym pożyciu; Partner nie może być spokrewniony z ubezpieczonym Pracownikiem/Funkcjonariuszem. Zmianę Partnera życiowego można zgłosić raz na 12 miesięcy.

CZY W UBEZPIECZENIU OBOWIĄZUJĄ OKRESY KARENCJI?

Brak okresów karencji w OFERCIE GŁÓWNEJ, dla osób przystępujących w dacie wdrożenia, czyli z początkiem odpowiedzialności od 01.12.2026 roku oraz od 01.01.2027 i 01.02.2027 roku. Osoby przystępujące w innym terminie obowiązują okresy karencji zgodnie z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia (zwanymi dalej OWU).

UBEZPIECZENIE NA WYPADEK LECZENIA SZPITALNEGO

Ubezpieczenie funkcjonuje przez 24 godziny na dobę, zakres terytorialny obejmuje **cały świat** (w aktualnym ubezpieczeniu zakres obejmował kraje Unii Europejskiej, Australię, Islandię, Japonię, Kanadę, Monako, Norwegię, Nową Zelandię, Stany Zjednoczone Ameryki, Szwajcarię, Watykan). W celu realizacji świadczeń za pobyt w szpitalu na terytorium kraju innego niż Polska niezbędne będzie dostarczenie przetłumaczonej przez tłumacza przysięgłego dokumentacji medycznej. Ubezpieczyciel zapłaci za **365 dni** (aktualnie za 90) pobytu w szpitalu w roku polisowym. Minimalny okres pobytu w szpitalu, potrzebny do realizacji świadczenia wynosi w przypadku pobytu z powodu **choroby 2 dni**, z powodu **nieszczęśliwego wypadku 1 dzień**. Zakres ubezpieczenia obejmuje także **Kartę apteczną**, która umożliwia zakup leków i wszelkich środków dostępnych w sieci aptek. Wykaz aptek dostępny jest na www.pzu.pl. Możliwość uzyskania maksymalnie 3 świadczeń Karty aptecznej w ciągu roku polisowego.

UBEZPIECZENIE NA WYPADEK CIĘŻKIEJ CHOROBY_Wariant ROZSZERZONY PLUS

Przedmiotem ubezpieczenia jest wystąpienie u osoby ubezpieczonej ciężkiej choroby objętej odpowiedzialnością Ubezpieczyciela – wszystkie jednostki chorobowe oraz ich definicje są wymienione w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia. W nowej ofercie zakres obejmuje **46 jednostek chorobowych** (aktualnie jest 36 jednostek). Odpowiedzialność Ubezpieczyciela nie obejmuje ciężkich chorób, które wystąpiły lub z powodu których rozpoczęto postępowanie diagnostyczno-lecznicze u Ubezpieczonego przed początkiem odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

UBEZPIECZENIE NA WYPADEK LECZENIA SPECJALISTYCZNEGO

Zakres ubezpieczenia obejmuje wypłatę świadczenia w przypadku przeprowadzenia jednej z wymienionych procedur medycznych: ablacja, chemioterapia, dializoterapia, radioterapia, radioterapia Gamma Knife lub Cyber Knife, terapia interferonowa, terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy, wszczepienie kardiowertera-defibrylatora, wszczepienie stymulatora serca (rozrusznika), wszczepienie stymulatora resynchronizującego.

UBEZPIECZENIE NA WYPADEK PRZEPROWADZENIA OPERACJI CHIRURGICZNEJ

Ubezpieczeniem objętych jest 610 operacji chirurgicznych (podzielonych na 5 klas i wymienionych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia), za które w zależności od ich klasy następuje wypłata świadczenia w wysokości podanej w tabeli ofertowej. W przypadku operacji, która nie jest objęta Katalogiem (tzw. **Katalog otwarty**) zostanie wypłacona kwota świadczenia zgodnie z tabelą ofertową. Ubezpieczeniem objęte są operacje wykonane w placówkach medycznych na terytorium Polski.

CZY W TRAKCIE TRWANIA POLISY MOŻNA ZMIENIĆ PAKIET UBEZPIECZENIA?

Tak, w dowolnym momencie można zmienić Pakiet ubezpieczenia (z odpowiedzialnością od 1-szego kolejnego miesiąca). W tym celu prosimy o zgłoszenie się do 10-ego dnia miesiąca poprzedzającego datę zmiany do osoby obsługującej ubezpieczenie z Działu Płac, celem wypełnienia i podpisania nowej Deklaracji przystąpienia (czyli np. do 10-maja zgłaszamy chęć zmiany Pakietu z datą od 01 czerwca).

Jeżeli zmiana skutkuje zwiększeniem sum ubezpieczenia i wynikającej z niej wyższej kwoty świadczenia, wówczas w nowym Pakiecie będą obowiązywały okresy karencji do różnicy nowych wysokości sum ubezpieczenia i kwot świadczeń.

W JAKI SPOSÓB MOGĘ ZGŁOSIĆ ŚWIADCZENIE?

1. Najprościej online, poprzez konto w aplikacji **mojePZU**, które każda z osób ubezpieczonych zakłada samodzielnie na stronie internetowej.
2. Poprzez stronę internetową: **zgloszenie.pzu.pl**
3. W dowolnej **placówce PZU** na terenie całego kraju.
4. Telefonicznie pod numerem: **801 102 102**
5. Przez e-mail na: **kontakt@pzu.pl**

Należy podać swoje dane identyfikacyjne, numer polisy, konta bankowego oraz przygotować skan dowodu osobistego i wymaganej dokumentacji.

CZY MOGĘ KONTYNUOWAĆ UBEZPIECZENIE PO ODEJŚCIU Z PRACY?

Po rozwiązaniu stosunku prawnego z IAS w Gdańsku możliwe jest zawarcie ubezpieczenia kontynuowanego w **PZU** lub za pośrednictwem Agencji EMPE UBEZPIECZENIA w innych Towarzystwach ubezpieczeniowych. Zachęcamy Państwa do korzystania z szerokiej oferty ubezpieczeń majątkowych, komunikacyjnych oraz na wyjazdy zagraniczne w Agencji EMPE UBEZPIECZENIA (kontakt: agencja@empe-ubezpieczenia.pl).

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU:

Wszelkich informacji związanych z ofertą udzielają:

1) Pracownicy IAS w Gdańsku, wymienieni w tabeli poniżej:

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA	OSOBA OBSŁUGUJĄCA _DZIAŁ PŁAC	TELEFON KONTAKTOWY:	OSOBA OBSŁUGUJĄCA W TERENIE _DODATKOWA POMOC	TELEFON KONTAKTOWY:
BYTÓW_US	Inska Małgorzata	58 300 24 94	X	
CHOJNICE_US	Laazer Anna	58 300 23 44	Płotka Monika	52 396 54 38
CZŁUCHÓW_US	Poniewska Maria	58 300 97 15	X	
GDAŃSK_I US	Kopyść Małgorzata	58 300 23 95	X	
GDAŃSK_IAS	Ciepałowska Beata Kiewro Anna	58 300 23 36 58 300 24 93	Mechlińska Danuta	577 617 177
GDAŃSK_IAS_FSCS	Kaczor Alicja	58 300 23 82	Mechlińska Danuta	577 617 177
GDAŃSK_IAS_ICE	Majewska Ewelina	58 300 97 35	X	
GDAŃSK_II US	Inska Małgorzata	58 300 24 94		
GDAŃSK_III US	Wąsikowska Beata	58 300 23 37		
GDAŃSK_POMORSKI URZĄD SKARBOWY	Oszmana Wioletta	58 300 97 37		
GDYNIA_I US	Wąsikowska Beata	58 300 23 37		
GDYNIA_II US	Korowajczyk Monika	58 300 97 13		
GDYNIA_PUCS_KSC i POZ	Gracek Alicja	58 300 97 22	Mechlińska Danuta	577 617 177
GDYNIA_PUCS_FSCS_ Delegatury	Szerszenowicz Natalia Kaczor Alicja	58 300 23 81 58 300 23 82	Mechlińska Danuta	577 617 177
GDYNIA_PUCS_FSCS_podział jednostki	Flis Patrycja Kaczor Alicja	58 300 97 21 58 300 23 82	Mechlińska Danuta	577 617 177
KARTUZY_US	Korowajczyk Monika	58 300 97 13	X	
KOŚCIERZYNA_US	Wyszyńska Monika	58 300 97 18		
KWIDZYN_US	Oszmana Wioletta	58 300 97 37	Bollin Mariola	55 641 37 31
LĘBORK_US	Poniewska Maria	58 300 97 15	Czarkowski Tomasz	59 863 76 30
MALBORK_US	Wyszyńska Monika	58 300 97 18	X	
PRUSZCZ GDAŃSKI_US	Wyszyńska Monika	58 300 97 18		
PUCK_US	Inska Małgorzata	58 300 24 94		
SŁUPSK_PUCS	Gracek Alicja	58 300 97 22		
SŁUPSK_US	Laazer Anna	58 300 23 44		
SOPOT_US	Oszmana Wioletta	58 300 97 37	Pilch Aneta	58 555 46 52
STAROGARD GDAŃSKI_US	Majewska Ewelina	58 300 97 35	X	
TCZEWO_US	Ciepałowska Beata	58 300 23 36	X	
WEJHEROWO_US	Poniewska Maria	58 300 97 15	Ferdynus - Wielgos Dorota	58 774 97 24

2) **EMPE Broker Sp. z o.o.:** Magdalena Lalik, tel.: 609 72 02 72, e-mail: mlalik@empe-broker.pl

3) Aktualne informacje o ofercie ubezpieczenia znajdują się na uruchomionej w 2019 roku specjalnie dla Państwa **stronie internetowej**, na której są zamieszczone m.in.: Ulotka informacyjna, Ogólne warunki ubezpieczenia, Deklaracja przystąpienia oraz informacje o sposobie zgłaszania świadczeń.

Zapraszamy na: www.iasgdansk.empe-broker.pl Login: Pracownik Hasło: IAS2019

I. OFERTA GŁÓWNA_zakres ubezpieczenia		PAKIET I	PAKIET II	PAKIET III	PAKIET IV	PAKIET V	PAKIET VI
NUMER POLISY PAKIETÓW PODSTAWOWYCH:		940607790					
I	ŚMIERĆ UBEZPIECZONEGO SPOWODOWANA - łączne kwoty świadczeń:						
1	Śmierć ubezpieczonego	50 000 zł	60 000 zł	70 000 zł	120 000 zł	150 000 zł	100 000 zł
2	Zawałem serca lub udarem mózgu	70 000 zł	84 000 zł	98 000 zł	150 000 zł	170 250 zł	140 000 zł
3	Nieszczęśliwym wypadkiem (NW)	100 000 zł	120 000 zł	140 000 zł	240 000 zł	300 000 zł	200 000 zł
4	Wypadkiem komunikacyjnym	160 000 zł	192 000 zł	238 000 zł	350 400 zł	405 000 zł	320 000 zł
5	Wypadkiem przy pracy	160 000 zł	192 000 zł	238 000 zł	350 400 zł	405 000 zł	320 000 zł
6	Wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	220 000 zł	264 000 zł	336 000 zł	460 800 zł	510 000 zł	440 000 zł
7	Osierocenie dziecka - w wieku do 18 roku życia lub uczącego się w wieku do 25 lat	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł	7 000 zł	9 000 zł	10 000 zł
II	TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU spowodowany - za 1 %:						
1	Nieszczęśliwym wypadkiem	500 zł	600 zł	700 zł	900 zł	1 000 zł	1 000 zł
2	URAZ nie powodujący trwałego uszczerbku (konieczne co najmniej 2 stacjonarne konsultacje lekarskie)	250 zł	300 zł	350 zł	450 zł	500 zł	500 zł
3	Zawałem serca lub udarem mózgu	400 zł	480 zł	560 zł	700 zł	800 zł	800 zł
III	ŚMIERĆ OSÓB BLISKICH - łączne kwoty świadczeń:						
1	Małżonka/Partnera życiowego	15 000 zł	18 000 zł	21 000 zł	30 000 zł	30 000 zł	30 000 zł
2	Małżonka/Partnera wskutek NW	35 000 zł	42 000 zł	49 000 zł	65 000 zł	70 000 zł	70 000 zł
3	Dziecka - do 25 roku życia	4 000 zł	4 800 zł	5 600 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
4	Dziecka - powyżej 25 roku życia	4 000 zł	4 800 zł	5 600 zł	4 000 zł	6 000 zł	8 000 zł
5	Dziecka (do 25 lat) w wyniku NW	9 000 zł	10 800 zł	12 600 zł	11 000 zł	13 000 zł	18 000 zł
6	Dziecka (powyżej 25 lat) w wyniku NW	9 000 zł	10 800 zł	12 600 zł	11 000 zł	13 000 zł	18 000 zł
7	Rodziców i rodziców Małżonka/Partnera	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł	1 200 zł	2 000 zł	5 000 zł
8	Rodziców i rodziców Małżonka/Partnera w wyniku NW	5 500 zł	6 600 zł	7 700 zł	2 700 zł	4 000 zł	11 000 zł
IV	URODZENIE DZIECKA:						
1	Urodzenie dziecka	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	600 zł	750 zł	2 000 zł
2	Urodzenie martwego dziecka <i>_konieczny Akt urodzenia dziecka z adnotacją "Dziecko martwo urodzone"</i>	2 000 zł	2 400 zł	2 800 zł	1 200 zł	1 500 zł	4 000 zł
V	LECZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO (minimalna liczba dni pobytu w szpitalu potrzebna do realizacji świadczenia wynosi: 2 dni jeśli przyczyną jest Choroba, 1 dzień jeśli NW) - kwoty za 1 dzień:						
	Zakres terytorialny:	ŚWIAT	ŚWIAT	ŚWIAT	ŚWIAT	ŚWIAT	ŚWIAT
	Liczba dni w roku polisowym:	365	365	365	365	365	365
	1 Chorobą	50 zł	60 zł	70 zł	95 zł	100 zł	100 zł
	2 Zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia)	100 zł	120 zł	140 zł	190 zł	200 zł	200 zł
	3 NW (od 1 do 14 dnia)	200 zł	240 zł	280 zł	380 zł	400 zł	400 zł
	4 NW w pracy (od 1 do 14 dnia)	250 zł	300 zł	350 zł	475 zł	500 zł	500 zł
	5 NW komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)	250 zł	300 zł	350 zł	475 zł	500 zł	500 zł
	6 NW komunikacyjnym w pracy (od 1 do 14)	300 zł	360 zł	420 zł	570 zł	600 zł	600 zł
	7 Nieszczęśliwym Wypadkiem (od 15 dnia)	100 zł	120 zł	140 zł	190 zł	200 zł	200 zł
8 Pobyt na OIT/OIOM (min. 24 godziny)	500 zł	600 zł	700 zł	950 zł	1 000 zł	1 000 zł	
9 Karta apteczna (maks. 3 razy w roku polisowym)	300 zł	300 zł	300 zł	300 zł	300 zł	300 zł	
VI	CIĘŻKIE CHOROBY UBEZPIECZONEGO (Katalogi jednostek chorobowych jest wymieniony w OWU, które są dostępne na stronie internetowej: www.iasgdansk.empe-broker.pl):						
	Liczba jednostek chorobowych:	46	46	46	46	46	46
1	Wariant Rozszerzony Plus. Suma ubezpieczenia:	10 000 zł	10 000 zł	10 000 zł	15 000 zł	16 000 zł	16 000 zł
2	Wystąpienie Nowotworu złośliwego we wczesnym stadium	2 500 zł	2 500 zł	2 500 zł	3 750 zł	4 000 zł	4 000 zł
VII	LECZENIE SPECJALISTYCZNE UBEZPIECZONEGO (Katalog procedur medycznych oraz ich definicje jest wymieniony w OWU, które są dostępne na stronie internetowej: www.iasgdansk.empe-broker.pl):						
1	Suma ubezpieczenia:	4 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	7 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
VIII	CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI (Zgodnie z definicją wymienioną w OWU):						
1	Suma ubezpieczenia:	25 000 zł	35 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
IX	OPERACJE CHIRURGICZNE UBEZPIECZONEGO (Katalog procedur medycznych jest wymieniony w OWU, które są dostępne na stronie internetowej: www.iasgdansk.empe-broker.pl):						
1	Klasa 1	7 000 zł	9 500 zł	11 000 zł	12 000 zł	14 000 zł	14 000 zł
2	Klasa 2	3 500 zł	4 750 zł	5 500 zł	6 000 zł	7 000 zł	7 000 zł
3	Klasa 3	2 100 zł	2 850 zł	3 300 zł	3 600 zł	4 200 zł	4 200 zł
4	Klasa 4	700 zł	950 zł	1 100 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 400 zł
5	Klasa 5	350 zł	475 zł	550 zł	600 zł	700 zł	700 zł
6	KATALOG OTWARTY _za operacje, których nie ma wymienionych w Katalogu:	350 zł	475 zł	550 zł	600 zł	700 zł	700 zł
Składka miesięczna za osobę ubezpieczoną:		65 zł	72 zł	87 zł	91 zł	108 zł	123 zł

II. OFERTA DODATKOWA_Pakiety "CEGIEŁKI"

1. Pakiet OCHRONA DLA DZIECKA_polisa NR 940607804 (obejmuje wszystkie dzieci w wieku do 18 lat lub uczące się w wieku do 25 lat). Brak okresów karencji dla osób, które przystąpią od 01.12.2026 oraz 01.01.2027 i 01.02.2027 roku.			WARIANT I	WARIANT II
1	Uszczerbek na zdrowiu dziecka spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem		odpowiedni % z 10 000 zł	odpowiedni % z 15 000 zł
2	Ciężka choroba dziecka			
26 zdefiniowanych w OWU jednostek chorobowych			8 000 zł	10 000 zł
usługi medyczne - zgodnie z OWU			TAK	TAK
3	Leczenie szpitalne dziecka			
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			x	50 zł
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			x	100 zł
Składka miesięczna:			11 zł	15 zł
2. Pakiet WSPARCIE NA WYPADEK NOWOTWORU_polisa nr 940607820 (obowiązuje Oświadczenie o stanie zdrowia w deklaracji przystąpienia oraz 90 dni okresu karencji)			WARIANT I	WARIANT II
1	Ciężka choroba onkologiczna			
niezłośliwy guz mózgu, nowotwór złośliwy, niezłośliwy guz rdzenia kręgowego			30 000 zł	50 000 zł
2	Ciężka choroba onkologiczna			
usługi medyczne - zgodnie z OWU			TAK	TAK
3	Wystąpienie nowotworu złośliwego we wczesnym stadium		4 000 zł	8 000 zł
4	Zagraniczna konsultacja medyczna i usługi assistance (podstawowy)		TAK	TAK
5	Specjalistyczne leczenie		1 000 zł	1 000 zł
6	Specjalistyczne leczenie choroby nowotworowej			
chemioterapia, radioterapia choroby nowotworowej, radioterapia Gamma Knife lub Cyber Knife choroby nowotworowej			3 000 zł	6 000 zł
7	Leczenie szpitalne			
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego ciężką chorobą onkologiczną (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			50 zł	75 zł
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			25 zł	37,50 zł
Składka miesięczna:			21 zł	31 zł
3. Pakiet WSPARCIE TWOJEGO SERCA_polisa nr 940607833 (obowiązuje Oświadczenie o stanie zdrowia w deklaracji przystąpienia oraz 90 dni okresu karencji)			WARIANT I	
1	Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (wysokość wypłaty zależy od rodzaju uszczerbku)		odpowiedni % z 40 000 zł	
2	Ciężka choroba układu krążenia			
12 zdefiniowanych w OWU jednostek chorobowych			35 000 zł	
Usługi medyczne - zgodnie z OWU			TAK	
3	Specjalistyczne leczenie		1 000 zł	
4	Specjalistyczne leczenie ciężkiej choroby układu krążenia			
abłacja, wszczepienie kardiowertera-defibrylatora, wszczepienie stymulatora resynchronizującego, wszczepienie stymulatora serca (rozrusznika)			3 000 zł	
5	Leczenie szpitalne			
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego ciężką chorobą układu krążenia (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			50 zł	
za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego NW (pobyt musi trwać minimum 4 dni)			25 zł	
Składka miesięczna:			20 zł	
4. Pakiet W RAZIE WYPADKU_polisa nr 940607846			WARIANT I	WARIANT II
1	Śmierć Ubezpieczonego wskutek:		100 zł	100 zł
wypadku komunikacyjnego			75 100 zł	150 100 zł
wypadku komunikacyjnego w pracy			150 100 zł	300 100 zł
wypadku komunikacyjnego w porze nocnej (22.00-6.00 czasu lokalnego)			150 100 zł	300 100 zł
wypadku komunikacyjnego w pracy w porze nocnej (22.00-6.00 czasu lokalnego)			225 100 zł	450 100 zł
wypadku komunikacyjnego z udziałem samochodu ciężarowego			150 100 zł	300 100 zł
wypadku komunikacyjnego w pracy z udziałem samochodu ciężarowego			225 100 zł	450 100 zł
wypadku komunikacyjnego w pracy z udziałem samochodu ciężarowego w porze nocnej (22.00-6.00 czasu lokalnego)			300 100 zł	600 100 zł
wypadku komunikacyjnego z udziałem samochodu ciężarowego w porze nocnej (22.00-6.00 czasu lokalnego)			225 100 zł	450 100 zł
pożaru albo zatrucia tlenkiem węgla			75 100 zł	150 100 zł
utonięcia			75 100 zł	150 100 zł
wybuchu gazu			75 100 zł	150 100 zł
porażenia prądem albo uderzenia pioruna			75 100 zł	150 100 zł
uprawiania sportu			75 100 zł	150 100 zł
uprawiania niebezpiecznego sportu			150 100 zł	300 100 zł
uprawiania sportu na kółkach			150 100 zł	300 100 zł
narciarstwa albo snowboardingu			225 100 zł	450 100 zł
2	Śmierć Małżonka albo Partnera życiowego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym		75 000 zł	150 000 zł
3	Uszkodzenie ciała Ubezpieczonego			
oparzenie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem			15 000 zł	30 000 zł
trwałe inwalidztwo spowodowane: wypadkiem komunikacyjnym, pożarem, wybuchem gazu, porażeniem prądem albo uderzeniem pioruna - całkowite: 100% s.u., częściowe: odpowiedni % sumy ubezpieczenia w zależności od rodzaju uszkodzenia ciała - zgodnie z OWU			15 000 zł	30 000 zł
złamanie kości spowodowane: uprawianiem sportu na kółkach, uprawianiem joggingu, grą w piłkę - odpowiedni % sumy ubezpieczenia w zależności od rodzaju złamania - zgodnie z OWU			15 000 zł	30 000 zł
Składka miesięczna:			6,50 zł	12 zł

Treść Oświadczeń o stanie zdrowia, o których mowa w powyższej tabeli:

Dotyczy pakietu dodatkowego WSPARCIE DLA TWOJEGO SERCA:

Oświadczam, że:

- 1) w ostatnich 12 miesiącach nie zlecono mi diagnostyki (z wyłączeniem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia w związku z: wadami serca, wadami zastawek serca, udarem mózgu / wylewem krwi do mózgu, zawałem serca, kardiomiopatią, operacją naczyń wieńcowych lub aorty, tętniakiem aorty, transplantacją mięśnia sercowego, chorobą niedokrwienną serca / chorobą wieńcową, miażdżycą, zapaleniem naczyń, zaburzeniami rytmu serca / niewydolnością serca, chorobami osierdzia lub wsierdzia, zakrzepicą żył głębokich, zatorowością płucną, otyłością (BMI powyżej 35), cukrzycą (nie dotyczy cukrzycy ciężłowej);
- 2) w ciągu ostatnich 3 lat nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłam/em się z powodu chorób wymienionych w punkcie 1 powyżej.

Dotyczy pakietu dodatkowego WSPARCIE W RAZIE NOWOTWORU:

Oświadczam, że:

- 1) w ostatnich 6 miesiącach nie zlecono mi diagnostyki (z wyłączeniem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego w związku z podejrzeniem nowotworu lub stanu przednowotworowego;
- 2) nie jestem w trakcie i nie oczekuję na diagnostykę medyczną nowotworu lub stanu przednowotworowego.

Jeżeli nie możecie Państwo złożyć Oświadczenia (jest ono zamieszczone w treści Deklaracji przystąpienia, którą wypełniacie online lub papierowo), **wówczas nie można przystąpić do danego pakietu.**

Do ubezpieczenia może przystąpić osoba, która w dniu wysyłania online Deklaracji przystąpienia:

nie przebywa na zwolnieniu lekarskim, na świadczeniu rehabilitacyjnym, w szpitalu, w hospicjum, w placówce dla przewlekle chorych oraz nie jest uznana za osobę niezdolną do pracy orzeczeniem właściwego organu według obowiązujących przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym (nie dotyczy Pracowników /Funkcjonariuszy, którzy są dopuszczeni do pracy przez lekarza medycyny pracy).

KLUB PZU POMOC W ŻYCIU

Pragniemy także Państwa poinformować o możliwości skorzystania z **Klubu PZU Pomoc w Życiu** – szczegółowe informacje dostępne są na stronie: <https://klubpzupomoc.pzu.pl/>

Oferty Klubu dostępne są dla każdej osoby ubezpieczonej.

Jakie korzyści daje Klub PZU Pomoc w Życiu?

Dostęp do rabatów na produkty i usługi w ramach poniższych kategorii:

DOM I OGRÓD

DOWIEDZ SIĘ WIĘCEJ

DZIECKO

ELEKTRONIKA I AKCESORIA

KULTURA I ROZRYWKA

MODA

NAUKA

SPORT

TURYSTYKA

ZDROWIE I URODA

NOWOŚCI

Możliwość skorzystania z usług PZU Pomoc:

Holowanie



Skorzystaj z profesjonalnej usługi transportu pojazdu

Kierowca zastępczy



Usługa polega na organizacji kierowcy zastępczego samochodu osobowego.

Pomoc fachowca



Zorganizujemy pomoc fachowca, który zlikwiduje drobne awarie w domu

Porady prawne



Skorzystaj z naszej pomocy. Uzyskaj bezpłatną poradę.

Niniejsza ulotka informacyjna nie stanowi oferty zawarcia umowy ubezpieczenia w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Przed podjęciem decyzji należy zapoznać się z Ogólnymi warunkami ubezpieczeń oraz ofertą ubezpieczenia, które są dostępne u osób obsługujących ubezpieczenie oraz na stronie internetowej:

www.iasgdansk.empe-broker.pl Login: Pracownik Hasło: IAS2019