# INFORMACJA O GRUPOWYM UBEZPIECZENIU NA ŻYCIE

dla Pracowników

**ZOELLER TECH SP. Z O.O.**
oraz **EKOCEL SP. Z O.O.**

oraz Członków ich Rodzin



ZOELLER TECH
ZOELLER GROUP

EKOCEL
ZOELLER GROUP

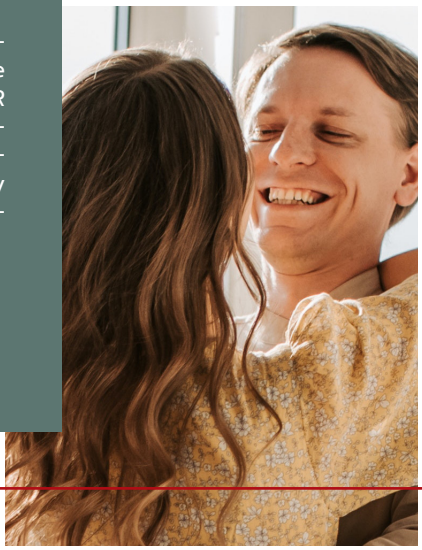
STBU
GRUPA MAK

PZU

# Drodzy Pracownicy,

Prezentujemy nową ulepszoną ofertę programu ubezpieczenia grupowego na życie w PZU Życie SA dla pracowników ZOELLER TECH oraz EKOCEL. W porównaniu z obowiązującym programem zostały podwyższone sumy ubezpieczenia, rozszerzony zakres ochrony przy jednoczesnym obniżeniu dotychczasowej składki.

**Nowy program zacznie obowiązywać od 1.12.2026 r.**



Do Państwa wyboru udostępnione zostają **2 warianty podstawowe** z możliwością rozszerzenia ubezpieczenia o **6 pakietów dodatkowych:**

- **Wsparcie na wypadek nowotworu,**
- **Wsparcie dla Twojego serca,**
- **Wsparcie dla Rodziny,**
- **Wsparcie po Wypadku,**
- **W razie Wypadku,**
- **Ochrona dla dziecka.**

**Obecne ubezpieczenie zostaje zamknięte z dniem 30 listopada 2026 r.**

**Aby zachować ciągłość ubezpieczenia PZU należy złożyć w Dziale Kadr i Płac nową deklarację do 25 listopada 2026 r.**

Obecnie ubezpieczeni pracownicy, którzy nie są zainteresowani kontynuowaniem ubezpieczenia na nowych warunkach, powinni złożyć druk rezygnacji w biurze działu Kadr i Płac do 25 listopada 2026 r.

**W dniach 16 i 23 listopada 2026 r., w godzinach od 11:00 do 14:00 odbędą się dyżury informacyjne na stołówce.**

ZOELLER TECH ZOELLER GROUP  EKOCEL ZOELLER GROUP  STBU GRUPA MAK  PZU

## Do ubezpieczenia **mogą przystąpić:**

- pracownicy firmy w wieku 16–69 lat
- małżonkowie pracowników w wieku 16–69 lat
- partnerzy życiowi pracowników w wieku 18–69 lat
- pełnoletnie dzieci pracowników w wieku 18–69 lat,

którzy nie przebywają na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, na świadczeniu rehabilitacyjnym albo są osobami uznanymi za niezdolne do pracy lub niezdolne do służby mundurowej na podstawie orzeczenia właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.

**Zasada ta nie dotyczy osób obecnie ubezpieczonych w ZOELLER TECH i EKOCEL, które zachowują ciągłość ochrony w programie podstawowym – mogą one kontynuować ubezpieczenie również w czasie zwolnienia lekarskiego bądź pobytu w szpitalu itp.**

> **UWAGA!**
> Powyższy wyjątek nie dotyczy osób przystępujących do pakietów dodatkowych.

Ubezpieczony może wskazać partnera życiowego na swojej deklaracji nie opłacając za niego składki. Rozszerzy w ten sposób swoją ochronę ubezpieczenia w świadczeniach: śmierć małżonka/partnera, śmierć teściów/rodziców partnera i chorobę małżonka/partnera.

**Współmałżonek, partner życiowy i pełnoletnie dziecko** mogą przystąpić do ubezpieczenia od 01.12.2026 r., 01.01.2027 r. i 01.02.2027 r. nie składając oświadczenia o stanie zdrowia wymaganego na deklaracji PZU.

**Pracownik** – przystąpienie do ubezpieczenia nie jest poprzedzone weryfikacją medyczną bez względu na termin przystąpienia.

## **Przystąpienie** do ubezpieczenia

Przystąpienie do ubezpieczenia:

- wypełnij deklarację w dziale kadr i płac
- lub elektronicznie na www.mojepzu.pl.

Szczegóły są dostępne na dedykowanej stronie lub po zeskanowaniu kodu QR.

Szczegóły dot. programu ubezpieczeniowego znajdują się na stronie **www.pzu.pl/zoeller** lub po **zeskanowaniu QR kodu**

# Pakiet **podstawowy**

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | AKTUALNE WARUNKI | WARIANT 1 | WARIANT 2 |
|---|---|---|---|
| **WSPARCIE BLISKICH** | | | |
| · śmierć ubezpieczonego | 55 000 zł | 70 000 zł | 90 000 zł |
| · śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 143 000 zł | 175 000 zł | 240 000 zł |
| · śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym | 231 000 zł | 280 000 zł | 360 000 zł |
| · śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy | 231 000 zł | 280 000 zł | 360 000 zł |
| · śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy | 319 000 zł | 385 000 zł | 480 000 zł |
| · dodatkowe jednorazowe świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego spowodowanej wypadkiem przy użyciu pojazdu transportu osobistego | - | 105 000 zł | 120 000 zł |
| · śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu | 80 300 zł | 101 500 zł | 120 000 zł |
| · osierocenie dziecka | 4 300 zł | 4 500 zł | 4 500 zł |
| **WSPARCIE DLA CIEBIE** | | | |
| · śmierć małżonka albo partnera życiowego | 13 750 zł | 20 000 zł | 20 000 zł |
| · śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 26 750 zł | 35 000 zł | 40 000 zł |
| · śmierć dziecka | 4 200 zł | 4 800 zł | 6 000 zł |
| · śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 7 000 zł | 10 000 zł | 12 000 zł |
| · śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego | 2 800 zł | 3 000 zł | 3 500 zł |
| · śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem | 5 600 zł | 6 000 zł | 7 000 zł |
| · urodzenie dziecka żywego | 2 000 zł | 2 200 zł | 750 zł |
| · urodzenie dziecka martwego | 4 000 zł | 4 400 zł | 1 500 zł |
| **WSPARCIE W RAZIE CHOROBY** | | | |
| · ciężka choroba ubezpieczonego | 6 500 zł | 8 000 zł | 10 000 zł |
| jednostki chorobowe: | 22 | 75 | 75 |
| · choroba zakaźna ubezpieczonego | - | 800 zł | 2 000 zł |
| · wystąpienie u ubezpieczonego nowotworu złośliwego we wczesnym stadium | - | 2 000 zł | 2 500 zł |
| · ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony | - | 5 000 zł | 6 000 zł |

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

ciąg dalszy tabeli

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | AKTUALNE WARUNKI | WARIANT 1 | WARIANT 2 |
|---|---|---|---|
| **WSPARCIE POSZPITALNE** | | | |
| • leczenie szpitalne ubezpieczonego: | min. 3-dniowy pobyt wskutek choroby, min 1-dniowy pobyt wskutek NW | min. 1-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 1-dniowy pobyt wskutek NW | |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą | 55 zł | 70 zł | 90 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pobytu) | 231 zł | 280 zł | 360 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15. dnia pobytu) | 55 zł | 140 zł | 180 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pobytu) | 286 zł | 364 zł | 540 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pobytu) | 286 zł | 364 zł | 540 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pobytu) | 341 zł | 448 zł | 720 zł |
| - za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu) | 220 zł | 245 zł | 288 zł |
| - pobyt w szpitalu ubezpieczonego spowodowany wypadkiem przy użyciu pojazdu transportu osobistego - dodatkowa kwota świadczenia za dzień pobytu | - | 140 zł | 180 zł |
| - pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt) | 550 zł | 700 zł | 900 zł |
| - za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu) | 27,50 zł | 70 zł | 90 zł |
| - pobyt w sanatorium (jednorazowo za cały pobyt) | - | 504 zł | 900 zł |
| • Karta apteczna | - | odbiór w aptece produktów o wartości | |
| | - | 200 zł | 250 zł |
| • specjalistyczne leczenie ubezpieczonego | 3 000 zł | 5 000 zł | 7 000 zł |
| • wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego: | | TAK | TAK |
| - I klasa | 4 000 zł | 7 000 zł | 9 000 zł |
| - II klasa | 2 000 zł | 3 500 zł | 4 500 zł |
| - III klasa | 1 200 zł | 2 100 zł | 2 700 zł |
| - IV klasa | 400 zł | 700 zł | 900 zł |
| - V klasa | 200 zł | 350 zł | 450 zł |

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

ciąg dalszy tabeli

| ZAKRES UBEZPIECZENIA | AKTUALNE WARUNKI | WARIANT 1 | WARIANT 2 |
|---|---|---|---|
| - spoza Wykazu operacji chirurgicznych | - | 210 zł | 270 zł |
| - w znieczuleniu ogólnym | - | 350 zł | 450 zł |
| - podczas pobytu w szpitalu trwającego dłużej niż 14 dni | - | 350 zł | 450 zł |
| - związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym | - | 350 zł | 450 zł |
| - poza terytorium Polski | - | TAK | TAK |
| - spoza Wykazu operacji chirurgicznych wykonanej poza terytorium Polski | - | TAK | TAK |
| **WSPARCIE POWYPADKOWE** | | | |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | - | | ROZSZERZONY |
| - za 1 % uszczerbku na zdrowiu wymienionego w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym | 462 zł | 640 zł | 800 zł |
| - uszkodzenie ciała, nie wymienione w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym, o ile jego leczenie objęło co najmniej 2 stacjonarne konsultacje lekarskie - 0,5% uszczerbku na zdrowiu | - | 320 zł | 400 zł |
| - uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany wypadkiem przy użyciu pojazdu transportu osobistego dodatkowe świadczenie za 1% uszczerbku | - | 1 500 zł | 1 500 zł |
| • uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu | - | 600 zł | 800 zł |
| **INDYWIDUALNA KONTYNUACJA** | | | |
| • prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia | TAK | TAK | TAK |
| **SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ** | **61 zł** | **59,50 zł** | **70 zł** |



ZOELLER TECH ZOELLER GROUP

EKOCEL ZOELLER GROUP

STBU GRUPA MAK

PZU

# **Karencje** – pakiet podstawowy

BRAK KARENCJI DLA OSÓB PRZYSTĘPUJĄCYCH od 1 grudnia 2026 r., 1 stycznia i 1 lutego 2027 r. (niezależnie od tego, czy dana osoba była objęta wcześniejszym ubezpieczeniem).

oraz

BRAK KARENCJI dla:

- nowozatrudnionych pracowników, członków ich Rodzin (Małżonków, Partnerów, Pełnoletnich Dzieci) przystępujących do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia Pracownika,
- małżonków przystępujących do ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień – zawarcia związku małżeńskiego z Pracownikiem
- pełnoletnich Dzieci, które przystąpią do Ubezpieczenia w 3 miesiące od daty ukończenia 18 roku życia.

DLA OSÓB PRZYSTĘPUJĄCYCH W PÓŹNIEJSZYCH TERMINACH
będą obowiązywały karencje jak poniżej:

| | |
|---|---|
| Śmierć Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć Małżonka lub Partnera Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Śmierć Rodzica, Rodzica Małżonka lub rodzica Partnera | 6 miesięcy |
| Śmierć Dziecka Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Osierocenie Dziecka Ubezpieczonego | 6 miesięcy |
| Urodzenie Dziecka | 9 miesięcy |
| Urodzenie martwego Dziecka | 6 miesięcy |
| Leczenie Szpitalne | 30 dni |
| Karta apteczna | 30 dni |
| Wystąpienie ciężkiej choroby Ubezpieczonego | 90 dni |
| Wystąpienie ciężkiej choroby Małżonka/Partnera Ubezpieczonego | 180 dni |
| Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 90 dni |
| Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 180 dni |



# **Wybrane definicje** podstawowych produktów w programie ubezpieczenia grupowego

KOD OGÓLNYCH WARUNKÓW GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA PZU NA ŻYCIE PLUS: KOD: TWGP55 **Ciężka choroba Ubezpieczonego (zakres rozszerzony ekstra)** – odpowiedzialność Towarzystwa ogranicza się do diagnozy chorób niżej wymienionych, które nie były medycznie zdiagnozowane przed datą przystąpienia do ubezpieczenia.

**1**. bąblowica z zajęciem mózgu, **2**. całkowita utrata mowy, **3**. choroba Creutzfeldta-Jakoba, **4**. choroba Leśniowskiego-Crohna z powikłaniami, **5**.choroba niedokrwienna serca leczona metodą pomostowania (by-pass), **6**. kleszczowe zapalenie mózgu, **7**. niedokrwistość aplastyczna (anemia aplastyczna), **8**. nowotwór złośliwy, **9**. przewlekła choroba nerek z leczeniem nerkozastępczym, **10**. ropień mózgu leczony chirurgicznie, **11**. sepsa (posocznica), **12**. śpiączka z ciężkimi następstwami w wyniku uszkodzenia mózgu, **13**. tężec, **14**. udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, **15**. wścieklizna, **16**. zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, **17**. zakażenie wirusem HIV zawodowe, **18**. zator tętnicy płucnej, **19**. zawał serca, **20**. zgorzel gazowa, **21**. całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, **22**. choroba Alzheimera, **23**. choroba Parkinsona, **24**. niezłośliwy guz mózgu, **25**. oparzenie wymagające leczenia szpitalnego, **26**. porażenie (paraliż) kończyn wskutek uszkodzenia rdzenia kręgowego, **27**. Reumatoidalne zapalenie stawów z niepełnosprawnością, **28**. toczeń rumieniowaty układowy z zajęciem narządów wewnętrznych, **29**. transplantacja, **30**. uraz czaszkowo-mózgowy, **31**. wrzodziejące zapalenie jelita grubego z powikłaniami, **32**. bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowordzeniowych, **33**.Bakteryjne zapalenie wsierdzia, **34**. borelioza z zajęciem serca, **35**. borelioza z zajęciem układu nerwowego (neuroborelioza), **36**. całkowita utrata słuchu w obydwu uszach, **37**. choroba Huntingtona, **38**. choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne), **39**. gruźlica wymagająca leczenia szpitalnego, **40**. schyłkowa niewydolność wątroby, **41**. stwardnienie rozsiane, **42**. tętniak aorty brzusznej leczony chirurgicznie, **43**. tętniak aorty piersiowej leczony chirurgicznie, **44**. utrata kończyny, **45**. zakażona martwica trzustki, **46**. zastawkowa wada serca leczona chirurgicznie wszczepieniem zastawki, **47**. chłoniak boreliozowy, **48**. choroba Addisona, **49**. choroba układu bodźcoprzewodzącego serca leczona chirurgicznie wszczepieniem układu stymulującego, **50**. odmrożenie wymagające leczenia szpitalnego, **51**. ciężkie oparzenie przełyku, **52**. gruczolak przysadki mózgowej, **53**. guz chromochłonny, **54**. idiopatyczne nadciśnienie płucne, **55**. kardiomiopatia przerostowa, **56**. kardiomiopatia Takotsubo, **57**. krwiak śródczaszkowy leczony chirurgicznie, **58**. miastenia, **59**. niezłośliwy guz rdzenia kręgowego, **60**. okołoporodowa utrata macicy, **61**. pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych, **62**. piorunujące zapalenie wątroby, **63**. pobranie narządu do transplantacji, **64**. postępujące porażenie nadjądrowe, **65**. rozsiane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe, **66**. samoistne włóknienie płuc, **67**. sarkoidoza, **68**. schyłkowa niewydolność oddechowa, **69**. staw rzekomy, **70**. tętniak mózgu leczony neurochirurgicznie, **71**. twardzina układowa z zajęciem narządów wewnętrznych, **72**. wodogłowie leczone neurochirurgicznie, **73**. zespół krótkiego jelita, **74**. zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa, **75**. ziarniniakowatość z zapaleniem naczyń.

**Choroby zakaźne ubezpieczonego:**
**1**. borelioza z zajęciem stawów, **2**. bruceloza, **3**. cholera, **4**. dur brzuszny, **5**. gorączka chikungunya, **6**. gorączka denga, **7**. gorączka Ebola, **8**. gorączka Lassa, **9**. gorączka Marburg, **10**. gorączka Q, **11**. gorączka zachodniego Nilu, **12**. Leptospiroza, **13**. pełzakowica (ameboza), **14**. Schistosomatoza, **15**. Szigeloza, **16**. śpiączka afrykańska, **17**. Włośnica, **18**. zimnica (malaria), **19**. żółta gorączka

**Ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego:**
**1**. bąblowica z zajęciem mózgu, **2**. całkowita utrata mowy, **3**. choroba Creutzfeldta-Jakoba, **4**. choroba Leśniowskiego-Crohna z powikłaniami, **5**. choroba niedokrwienna serca leczona metodą pomostowania (by-pass), **6**. kleszczowe zapalenie mózgu, **7**. Niedokrwistość aplastyczna (anemia aplastyczna), **8**.nowotwór złośliwy, **9**. przewlekła choroba nerek z leczeniem nerkozastępczym, 10 ropień mózgu leczony chirurgicznie, **11**. sepsa (posocznica), **12**. śpiączka z ciężkimi następstwami w wyniku uszkodzenia mózgu,**13**. tężec, **14**. udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym,**15**. wścieklizna, **16**. zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, **17**. zakażenie wirusem HIV zawodowe, **18**. zator tętnicy płucnej,**19**. zawał serca, **20**. zgorzel gazowa, **21**. całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, **22**. choroba Alzheimera, **23**. choroba Parkinsona, **24**. niezłośliwy guz mózgu, **25**. oparzenie wymagające leczenia szpitalnego, **26**. porażenie (paraliż) kończyn wskutek uszkodzenia rdzenia kręgowego, **27**. reumatoidalne zapalenie stawów z niepełnosprawnością, **28**. toczeń rumieniowaty układowy z zajęciem narządów wewnętrznych, **29**. transplantacja, **30**. uraz czaszkowo-mózgowy, **31**. wrzodziejące zapalenie jelita grubego z powikłaniami

**Karta apteczna** – przez kartę apteczną należy rozumieć kartę będącą dowodem uprawnienia do odbioru produktów w aptece; zasady jej funkcjonowania opisane są w Regulaminie Karty aptecznej, stanowiącym załącznik do ogólnych warunków ubezpieczenia. W przypadku pobytu w szpitalu, PZU Życie SA przyznaje ubezpieczonemu – poprzez wydanie ważnej Karty aptecznej – prawo do odbioru w aptece produktów o wartości 100% sumy ubezpieczenia aktualnej w dniu pobytu w szpitalu, z zastrzeżeniem, że w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy, trwającym między rocznicami polisy, PZU Życie SA przyznaje Ubezpieczonemu prawo do odbioru produktów w aptece maksymalnie za trzy rozpoczęte w tym okresie pobyty w szpitalu objęte odpowiedzialnością z tytułu ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego.

**Leczenie specjalistyczne** – procedura medyczna, której poddał się Ubezpieczony, polegająca na przeprowadzeniu jednego z następujących zabiegów lub sposobów leczenia: ablacja, chemioterapia albo radioterapia choroby nowotworowej bądź radioterapia Gamma Knife lub Cyber Knife choroby nowotworowej, dializoterapia, terapia interferonowa, terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy, wszczepienie kardiowertera-defibrylatora, wszczepienie stymulatora resynchronizującego, wszczepienie stymulatora serca (rozrusznika).

**Leczenie szpitalne –** W razie pobytu w szpitalu spowodowanego NW lub chorobą, trwającego co najmniej 1 dzień (bez zmiany daty), Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu w szpitalu zgodnie z tabelą. Świadczenie należne maksymalnie 365 dni w roku ubezpieczeniowym. Zakres terytorialny funkcjonowania ubezpieczenia z tytułu pobytu w szpitalu rozszerzony został na cały świat.

**Nieszczęśliwy wypadek** – zdarzenie, które:

a) jest gwałtowne i niespodziewane oraz
b) jest wywołane czynnikiem zewnętrznym, oraz
c) jest wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia, które obejmuje ubezpieczenie, oraz
d) nie zależy od woli i stanu zdrowia osoby, która uległa nieszczęśliwemu wypadkowi;

**Operacja chirurgiczna** – zabieg, wykonany w placówce medycznej w Polsce przez lekarza medycyny, w znieczuleniu, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku lub w celu profilaktycznego całkowitego usunięcia narządu u nosiciela mutacji genowej zwiększającej ryzyko wystąpienia nowotworu złośliwego. Wykaz wszystkich operacji chirurgicznych znajduje się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia. W przypadku przeprowadzenia operacji spoza katalogu wypłacone zostanie świadczenie zgodnie z tabelą świadczeń. Ochrona obejmuje operacje wykonane na całym świecie

**Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego PLUS** – dodatkowe świadczenie z tytułu operacji chirurgicznej wymienionej w wykazie operacji chirurgicznych PLUS znajduje się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, wykonanej:

- w znieczuleniu ogólnym rozumianym jako rodzaj znieczulenia, w którym wpływowi anestetyku zostają poddane wszystkie narządy i tkanki, z odwracalnym całkowitym zniesieniem świadomości oraz koniecznością intubacji tchawicy w celu mechanicznej wentylacji płuc,
- wykonanej podczas pobytu w szpitalu trwającego nieprzerwanie dłużej niż 14 dni,
- związanej z zawałem serca lub tętniakiem mózgu lub nowotworem złośliwym, która została wykonana w ciągu 6 miesięcy od daty diagnozy odpowiednio zawału serca lub tętniaka mózgu lub nowotworu złośliwego.

**Osierocenie Dziecka** – w przypadku zgonu Ubezpieczonego, Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty, każdemu Dziecku Ubezpieczonego (o ile nie przyczyniło się umyślnie do śmierci Ubezpieczonego) świadczenia określonego w umowie ubezpieczenia. Za dziecko, uważa się dziecko Ubezpieczonego, które w dniu zajścia zdarzenia nie ukończyło 18 lat, a w razie gdy uczęszcza do szkoły – nie ukończyło 25 lat lub bez względu na wiek, w razie jego całkowitej niezdolności do pracy. Może nim być:

a) dziecko Ubezpieczonego,
b) dziecko małżonka albo partnera życiowego Ubezpieczonego (jeśli nie żyje drugi rodzic dziecka małżonka albo partnera życiowego);

**Partner życiowy** – osoba, która pozostaje z ubezpieczonym we wspólnym pożyciu oraz:
a) nie jest krewnym ubezpieczonego oraz
b) nie pozostaje w związku małżeńskim oraz
c) ubezpieczony wskazał ją w swojej deklaracji.

Partner życiowy, który jest wskazany w deklaracji ubezpieczonego podstawowego lub ubezpieczonego pełnoletniego dziecka i nie składa własnej deklaracji przystąpienia – nie jest ubezpieczonym.

Partner życiowy, który jest wskazany w deklaracji ubezpieczonego podstawowego i składa odrębną deklarację przystąpienia – jest ubezpieczonym bliskim.

Wskazanie partnera życiowego obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym ubezpieczony wskazał partnera życiowego. Ubezpieczony może wskazać partnera życiowego tylko wtedy, gdy sam nie pozostaje w związku małżeńskim. Ubezpieczony może zmienić wskazanego w deklaracji partnera życiowego raz w każdym roku polisowym.

**Pobyt na oddziale intensywnej terapii** – pobyt na oddziale intensywnej terapii, który trwa nieprzerwanie co najmniej 24 godziny;

**Pobyt na oddziale psychiatrycznym** – stacjonarny pobyt, trwający nieprzerwanie co najmniej 4 dni, na oddziale psychiatrycznym, który został wyodrębniony w strukturach szpitala. Nasza ochrona obejmuje wyłącznie pobyt na oddziale psychiatrycznym, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z rozpoznaniem:
a) zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 (kody od F00 do F99), za wyjątkiem zaburzeń psychicznych i zachowania spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych (kody od F10 do F19) lub
b) zaburzeń psychicznych, behawioralnych lub neurorozwojowych zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób dla statystyki śmiertelności i zachorowalności ICD-11 (kody od 6A00 do 6E8Z) za wyjątkiem zaburzeń spowodowanych używaniem substancji lub zachowaniami nałogowymi (kody od 6C40 do 6C5Z).

Zaburzenia, o których mowa powyżej, wskazane są w załączniku do OWU;

**Pobyt na oddziale rehabilitacyjnym** – stacjonarny pobyt na oddziale rehabilitacyjnym, który trwa nieprzerwanie co najmniej 4 dni. Nasza ochrona obejmuje wyłącznie pobyt na oddziale rehabilitacyjnym z powodu choroby albo nieszczęśliwego wypadku, który rozpoczął się nie później niż 12 miesięcy po zakończeniu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, za który wypłaciliśmy świadczenie z tytułu dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego ubezpieczonego, i który był związany – odpowiednio – z tą samą chorobą albo tym samym nieszczęśliwym wypadkiem;

**Pobyt w sanatorium** – stacjonarny pobyt w sanatorium, który trwa nieprzerwanie co najmniej 7 dni. Nasza ochrona obejmuje wyłącznie pobyt w sanatorium z powodu choroby albo nieszczęśliwego wypadku, na podstawie skierowania wystawionego nie później niż 12 miesięcy po zakończeniu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, za który wypłaciliśmy świadczenie z tytułu dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek leczenia szpitalnego ubezpieczonego, i który był związany – odpowiednio – z tą samą chorobą albo tym samym nieszczęśliwym wypadkiem;

**Śmierć dziecka** – przedmiotem ubezpieczenia jest życie dziecka, bez względu na jego wiek w dniu zajścia zdarzenia.

Może nim być:

a) dziecko ubezpieczonego,
b) dziecko małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego (jeśli nie żyje drugi rodzic dziecka małżonka albo partnera życiowego);

**Ubezpieczenie od następstw wypadków z udziałem Pojazdów Transportu Osobistego**

Ubezpieczenie gwarantuje wypłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego (niezależnie od pozostałych należnych świadczeń) w przypadku:

- Śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku drogowego.
- Pobytu w szpitalu – wypłata za każdy dzień hospitalizacji wywołanej wypadkiem.
- Uszczerbku na zdrowiu – świadczenie wypłacane oprócz standardowego odszkodowania (określane jako kwota za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu).

Pojazd transportu osobistego to:

- **Rowery tradycyjne** oraz **rowery elektryczne** (spełniające wymogi: silnik do 250 W, napięcie do 48 V, wspomaganie odcinane przy prędkości 25 km/h).
- **Motorowery** (silnik do 50 $cm^3$ lub prędkość do 45 km/h).
- **Motocykle**.
- **Hulajnogi elektryczne**.
- **Inne urządzenia transportu osobistego (UTO)**, takich jak deskorolki elektryczne, hoverboardy, monocykle czy pojazdy typu Segway.

Dla uzyskania wypłaty muszą zostać spełnione następujące kryteria:

- Zdarzenie musi spełniać definicję **wypadku drogowego** zgodnie z ustawą **Prawo o ruchu drogowym**.
- Musi istnieć **związek przyczynowo-skutkowy** między wypadkiem z użyciem danego pojazdu a śmiercią, hospitalizacją lub uszczerbkiem na zdrowiu.
- Należy dostarczyć **dokumentację**:

  1. Potwierdzającą okoliczności zdarzenia (np. notatka z Policji/Straży Miejskiej, oświadczenie sprawcy lub dokumentacja zdjęciowa).
  2. Medyczną (np. akt zgonu lub zaświadczenie lekarskie) potwierdzającą bezpośrednią przyczynę zajścia zdarzenia.

**Uposażony** – osoba fizyczna lub inny podmiot prawa wskazani przez ubezpieczonego jako uprawnieni do otrzymania świadczenia w razie śmierci ubezpieczonego

**Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem** – uszkodzenie ciała, które powstało w wyniku nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie ochrony, wskazane w Tabeli uszczerbków na zdrowiu, ustalone po upływie terminów wskazanych w pkt. 10 OWU.

**Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu** – uszkodzenie ciała, które powstało w wyniku zawału serca lub udaru mózgu zaistniałych w okresie ochrony, wskazane w Tabeli uszczerbków na zdrowiu, ustalone po upływie terminów wskazanych w pkt. 7 OWU.

## **Możliwość zmiany wariantu ochrony,** rezygnacja z ubezpieczenia w trakcie trwania polisy

Zmiana wariantu ubezpieczenia możliwa jest w każdym miesiącu i wiąże się z koniecznością dopełnienia formalności tj. złożenia nowej deklaracji oraz zgody na potrącenie. W przypadku zmiany wariantu ubezpieczenia obowiązują karencje na różnice w zakresie ubezpieczenia oraz różnice w sumach ubezpieczenia.

**Każdy z Ubezpieczonych ma prawo w dowolnym momencie zrezygnować z ubezpieczenia poprzez złożenie stosownego oświadczenia o rezygnacji, do 20 dnia miesiąca poprzedzającego rezygnację.** Ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do danego Ubezpieczonego wygasa z upływem ostatniego dnia miesiąca, za który przekazano ostatnią składkę ubezpieczeniową za danego Ubezpieczonego. Odejście z ubezpieczenia Pracownika jest równoznaczne z zakończeniem ochrony względem jego Bliskich.

## Indywidualna kontynuacja

Ubezpieczony nabywa prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia już po 1 miesiącu uczestnictwa w grupowym ubezpieczeniu na życie. Zakres ochrony jest na warunkach innych niż w grupowym ubezpieczeniu na życie. W celu poznania oferty indywidualnej kontynuacji i przystąpienia do niej należy kontaktować się bezpośrednio z PZU lub udać się do Oddziału PZU. Wykaz Oddziałów z godzinami ich pracy znajduje się na stronie www.pzu.pl.

## Zgłoszenie roszczenia

W przypadku wystąpienia zdarzenia objętego umową ubezpieczenia

- roszczenia można zgłosić udając się do najbliższego Oddziału PZU,
- za pośrednictwem infolinii 801 102 102, (22) 566 55 55,
- na stronie www.pzu.pl
- bądź bezpośrednio logując się na portalu mojePZU: www.moje.pzu.pl

Zachęcamy do założenia konta moje PZU, za pośrednictwem którego można zgłosić szkodę i sprawdzić jej status.
Internetowy formularz zgłoszenia roszczenia, umożliwia dokonanie zgłoszenia dowolnego świadczenia, bez konieczności wychodzenia z domu. Dokumentację roszczeniową wystarczy załączyć w formie skanów (pdf) lub zdjęć.

## Informacje o ubezpieczeniu

Wszelkich informacji dotyczących zakresu programu ubezpieczenia udzielą Państwu osoby reprezentujące:

**Iwona Kamińska**
**T:** +48 662 167 975
**E:** ikaminsk@pzu.pl

ZOELLER TECH
ZOELLER GROUP

EKOCEL
ZOELLER GROUP

**Kalina Kwiatkowska**
**T:** 58 774 89 - 16
**E:** k.kwiatkowska@zoeller.pl

GRUPA MAK

**Marta Kimak**
**T:** +48 789 633 850
**E:** marta.kimak@makubezpieczenia.pl

**Karolina Chorosz**
**T:** +48 609 789 012
**E:** karolina.chorosz@makubezpieczenia.pl



# **Informacja Administratora Danych Osobowych** dla Klienta

**[ADMINISTRATOR I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA I INSPEKTORA OCHRONY DANYCH]**
Administratorem danych osobowych jest PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora.

We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres

PZU Życie SA, IOD, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

**[PRZETWARZANIE DANYCH]**
Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- przygotowania i przedstawienia oferty, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do przygotowania i przedstawienia oferty (tj. do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), a w odniesieniu do danych dotyczących stanu zdrowia – niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
- oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych administratora, obejmującego profilowanie w celu dostosowania przesyłanych treści marketingowych – jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych w przypadku nieposiadania ubezpieczenia w PZU Życie SA tj. w przypadku niezawarcia umowy ubezpieczenia, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.

Decyzje dotyczące wysokości składki ubezpieczeniowej będą podejmowane automatycznie tj. bez udziału człowieka, na podstawie Pani/Pana danych niezbędnych do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego przez ubezpieczyciela w odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczącej wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz wystąpienia o ponowne przeanalizowanie Pani/Pana sprawy i podjęcie decyzji przez pracownika.

Podanie danych osobowych jest konieczne do przygotowania oferty umowy ubezpieczenia oraz do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego – bez podania danych osobowych nie jest możliwe przygotowanie oferty umowy ubezpieczenia, ani zawarcie umowy ubezpieczenia.

Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

**[OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH]**
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania.

**[PRZEKAZYWANIE DANYCH]**
Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym spółkom z Grupy PZU, jeśli wyraziła Pani/Pan zgodę na takie przekazanie.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, w tym m.in. dostawcom usług IT, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

**[PANI/PANA PRAWA]**
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce takim organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dystrybutor ubezpieczeń „M.A.K. Ubezpieczenia" Sp. z o.o. z oraz STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o przeprowadził analizę wymagań i potrzeb ubezpieczającego ZOELLER TECH Sp. z o.o. w zakresie ubezpieczeń na życie pracowników. I na tej podstawie opracowano warunki umowy ubezpieczenia grupowego, do której Pani/Pan może przystąpić jako ubezpieczony.

To ubezpieczenie obejmuje następujące potrzeby ubezpieczonych:

a) zabezpieczenie skutków finansowych utraty życia
b) zabezpieczenie skutków finansowych utraty zdrowia
c) zabezpieczenie skutków finansowych utarty zdrowia lub życia członków rodziny

Przeprowadzana analiza wymagań i potrzeb w zakresie ubezpieczeń nie uwzględnia innych ryzyk i potrzeb, poza tymi, wskazanymi powyżej. Podpisując/zatwierdzając tę deklarację jednocześnie oświadcza Pani/Pan, że chce skorzystać z zastrzeżenia na swoją rzecz ochrony ubezpieczeniowej na podstawie umowy ubezpieczenia grupowego zawartej przez Ubezpieczającego. Jeżeli Pani/Pana wymagania lub potrzeby wykraczają poza wskazany zakres, prosimy o bezpośredni kontakt z MAK/STBU, który może przeanalizować Pani/Pana wymagania i potrzeby i zaoferować inne adekwatne ubezpieczenie

Niniejsza propozycja nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego. Szczegółowe informacje o ubezpieczeniu, w tym definicje zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności PZU Życie SA znajdują się w OWU dostępnych w zakładzie pracy. OWU są dostępne również w oddziałach PZU i na stronie pzu.pl

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.

STBU

GRUPA MAK

***UWAGA!*** *Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie reklamowy i informacyjny oraz nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Szczegółowe warunki ubezpieczenia oraz koszty i ryzyka z nimi związane, jak również informacje na temat ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela oraz zasady działania produktu określone są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia przekazywanych Ubezpieczającemu: ZOELLER TECH Sp. z o.o. przed zawarciem umowy ubezpieczenia, które dostępne są także w siedzibie PZU Życie SA.*