

## Propozycja grupowego ubezpieczenia P Plus dla Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie



L.p.	Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Propozycja I	Propozycja II	Propozycja III
1.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	118 000,00	160 000,00	188 000,00
2.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	108 000,00	140 000,00	164 000,00
3.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	98 000,00	110 000,00	128 000,00
4.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	88 000,00	90 000,00	104 000,00
5.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	88 000,00	90 000,00	104 000,00
6.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana przyczyną naturalną	28 000,00	30 000,00	42 000,00
7.	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem za 1 % uszczerbku	<b>580,00</b>	<b>600,00</b>	<b>620,00</b>
8.	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym za 1 % uszczerbku	<b>580,00</b>	<b>600,00</b>	<b>620,00</b>
9.	Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)	3 200,00	4 000,00	4 800,00
10.	Śmierć małżonka	8 000,00	10 000,00	18 000,00
11.	Śmierć małżonka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	16 000,00	20 000,00	30 000,00
12.	Śmierć dziecka	2 400,00	3 000,00	3 600,00
13.	Śmierć rodziców, teściów	<b>1 700,00</b>	<b>2 300,00</b>	<b>2 700,00</b>
14.	Urodzenie martwego dziecka	2 000,00	2 400,00	2 800,00
15.	Urodzenie się dziecka	<b>1 000,00</b>	<b>1 200,00</b>	<b>1 400,00</b>
16.	Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego	3 000,00	3 500,00	4 000,00
17.	Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego	2 000,00	3 000,00	3 000,00
18.	Operacje chirurgiczne w zależności od operacji 100%/ 50%/ 30%/ 10%/ 5% s.u.	s.u. 2 500,00	s.u. 4 000,00	s.u. 4 000,00
19.	Rozszerzenie odpowiedzialności z tytułu leczenia szpitalnego poza terytorium Polski	tak	tak	tak
20.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	<b>40,00</b> po 2 dniach	<b>50,00</b> po 2 dniach	<b>60,00</b> po 2 dniach
21.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni, kolejne dni jak za pobyt spowodowany chorobą)	<b>120,00</b> po 1 dniu	<b>150,00</b> po 1 dniu	<b>180,00</b> po 1 dniu
22.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni, kolejne dni jak za pobyt spowodowany chorobą)	<b>160,00</b> po 1 dniu	<b>200,00</b> po 1 dniu	<b>240,00</b> po 1 dniu
23.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem przy pracy (za pierwsze 14 dni, kolejne dni jak za pobyt spowodowany chorobą)	<b>160,00</b> po 1 dniu	<b>200,00</b> po 1 dniu	<b>240,00</b> po 1 dniu
24.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni, kolejne dni jak za pobyt spowodowany chorobą)	<b>200,00</b> po 1 dniu	<b>250,00</b> po 1 dniu	<b>300,00</b> po 1 dniu
25.	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem (za pierwsze 14 dni, kolejne dni jak za pobyt spowodowany chorobą)	<b>80,00</b> po 2 dniach	<b>100,00</b> po 2 dniach	<b>120,00</b> po 2 dniach
26.	Jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Terapii – trwający nieprzerwanie minimum 48 godzin pobyt na OIT w szpitalu	400,00	500,00	600,00
27.	Świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji –pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez szpital (pobyt w szpitalu min. 14 dni)	20,00	25,00	30,00
28.	Karta Apteczna o wartości:	<b>200,00</b>	<b>300,00</b>	<b>300,00</b>
29.	Leczenie specjalistyczne	<b>2 500,00</b>	<b>3 000,00</b>	<b>3 000,00</b>
30.	Dodatkowe świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanym nw	<b>NOWOŚĆ</b> 50,00	<b>50,00</b>	<b>50,00</b>
31.	Koszty leczenia powypadkowego	<b>NOWOŚĆ</b> 2 500,00	<b>2 500,00</b>	<b>2 500,00</b>
32.	Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów po wypadku	<b>NOWOŚĆ</b> do 2000,00	<b>do 2000,00</b>	<b>do 2000,00</b>
33.	Leczenie uciążliwe	<b>NOWOŚĆ</b> 1 000,00	<b>1 000,00</b>	<b>1 000,00</b>
34.	Zwrot kosztów pogrzebu w Polsce (dotyczy śmierci w wyniku wypadku)	<b>NOWOŚĆ</b> 5 000,00	<b>5 000,00</b>	<b>5 000,00</b>
35.	Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego oraz ortopedycznych	<b>NOWOŚĆ</b> 6 000,00	<b>6 000,00</b>	<b>6 000,00</b>
36.	Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia – dożywotnio	tak	tak	tak
37.	<b>Opieka Medyczna</b>	<b>NOWOŚĆ</b>	<b>BEZPŁATNY</b> dostęp do lekarzy 16 specjalizacji w prywatnych placówkach m.in. Luxmed, Sanitas, Żagiel Med., Intermed	
			<b>BEZPŁATNA</b> zabiegów GRUPA 49 badań i	
			<b>15 % ZNIŻKI</b> na 63 badania i zabiegi	
			<b>20 % ZNIŻKI</b> zachowawczą na stomatologię	
38.	<b>Składka</b>	<b>59,00 zł</b>	<b>69,00 zł</b>	<b>79,00 zł</b>

**Do ubezpieczenia przystąpić mogą współmałżonkowie/ partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci  
- na tych samych warunkach, co pracownik**

Kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikających z OWU wypłacaną w przypadku zajścia danego zdarzenia

- Niniejsza propozycja nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

- Szczegółowe zasady warunków ubezpieczenia, w szczególności dotyczące definicji zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wypłaty świadczeń określają ogólne warunki ubezpieczenia lub umowa ubezpieczenia oraz inne dokumenty stanowiące integralną część stosunku ubezpieczeniowego.

#### **CieŜkie choroby:**

- **Zakres** : anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych- by pass, choroba Creutzfelda-Jakoba, masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa, tężec, udar, wścieklizna, zakaŹenie wirusem HIV, zawał serca, zgorzel gazowa

#### **Leczenie szpitalne:**

- pobyt w szpitalu trwający **2 dni** jeŹeli był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem
- pobyt w szpitalu trwający **2 dni** jeŹeli był spowodowany chorobą
- świadczenie przysługuje max. za 90 dni pobytu w szpitalu w ciągu kolejnych 12 miesięcy
- Odpowiedzialność PZU Życie SA z tytułu ubezpieczenia obejmuje pobyt w szpitalu oraz pobyt na OIT na terytorium Polski, innych krajów naleŹących do Unii Europejskiej oraz na terytorium: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Szwajcarii, Watykanu.

#### **Karta Apteczna:**

- Prawo do odbioru produktów w aptece o wartości 300,00 zł pod warunkiem pobytu w szpitalu trwającego **2 dni**
- Z Karty aptecznej można skorzystać w wybranych aptekach sieciowych oznaczonych logo ePRUF.
- Aktualne informacje o lokalizacji aptek na stronie [http://www.doz.pl/karta/e1Apteki\\_realizujace\\_karty](http://www.doz.pl/karta/e1Apteki_realizujace_karty)

#### **Operacje chirurgiczne:**

- Zabieg chirurgiczny wykonany w placówce medycznej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej przez wykwalifikowanego lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu.
- Ubezpieczenie polega na wypłacie przez PZU ŻYCIE świadczenia za przeprowadzenie operacji chirurgicznej wymienionej w Wykazie Operacji Chirurgicznych (Wykaz Operacji Chirurgicznych - zawiera 610 operacji)
- Operacje zostały podzielone na pięć stopni trudności zabiegu operacyjnego i wysokość świadczenia uzaleŹniona jest od klasyfikacji operacji.

#### **Leczenie specjalistyczne**

- Bez konieczności wykonywania dodatkowych badań medycznych. Zapewnia wypłatę ubezpieczonemu dodatkowego świadczenia w przypadku specjalistycznego leczenia w wysokości 100% sumy ubezpieczenia, aktualnej w dniu podania pierwszej dawki leku w przypadku chemioterapii i terapii interferonowej, podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora lub rozrusznika serca, albo wykonania ablacji.

#### **Dodatkowe świadczenie za leczenie szpitalne**

- wypłacana jest za kaŹdy dzień hospitalizacji spowodowanej wypadkiem ubezpieczeniowym, przy czym przysługuje maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu kaŹdego wypadku ubezpieczeniowego zaistniałego w okresie ubezpieczenia. Dieta szpitalna wypłacana jest od 1 dnia hospitalizacji ubezpieczonego. Dieta szpitalna wypłacana jest w ustalonej w umowie ubezpieczenia wysokości. Dieta szpitalna wypłacana jest na podstawie wystawionej przez szpital karty informacyjnej potwierdzającej hospitalizację ubezpieczonego

#### **Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych**

- przysługuje w wysokości do 2 000 zł, jeŹeli konieczność poniesienia tych kosztów powstała w ciągu 24 miesięcy od dnia zajścia wypadku ubezpieczeniowego, przy czym zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych nie moŹe przekroczyć kwoty 200 złotych za kaŹdy ząb

#### **Koszty leczenia powypadkowego**

- zwrot kosztów za rehabilitację, leki, wizyty lekarskie, transport medyczny itp. do wartości 2 500 zł

#### **Leczenie uciąŹliwe**

- związane z wypadkiem ubezpieczeniowym leczenie ubezpieczonego, z którym to leczeniem wiąŹała się konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej lub hospitalizacji trwającej minimum 5 dni. Świadczenie za leczenie uciąŹliwe JeŹeli leczenie związane z wypadkiem ubezpieczeniowym było leczeniem uciąŹliwym, a nie stwierdzono trwałego uszczerbku na zdrowiu, wówczas ubezpieczonemu przysługuje świadczenie w wysokości 1 000 zł. Ubezpieczonemu przysługuje tylko jedno świadczenie za leczenie uciąŹliwe z tytułu zajścia jednego wypadku ubezpieczeniowego

#### **Koszty pogrzebu w wyniku NNW**

- udokumentowane oryginałami imiennych rachunków koszty poniesione w związku z pogrzebem lub kremacją ciała Ubezpieczonego. Za koszty pogrzebu uważa się koszty poniesione na: przygotowanie ciała zmarłego do pogrzebu lub kremacji; zakup trumny lub urny; transport ciała zmarłego do miejsca pogrzebu lub kremacji; dokonanie czynności związanych z pogrzebem lub kremacją (nie obejmuje: opłat i datków wniesionych na rzecz jakiegokolwiek kościoła; kosztów zakupu odzieŹy dla zmarłego; kosztów zakupu odzieŹy Źałobnej dla członków rodziny; kosztów zakupu kwiatów; kosztów związanych z zakupem miejsca na cmentarzu; kosztów związanych z zakupem i ustawieniem nagrobka (wmurowaniem płyty nagrobnej)); kosztów organizacji stypy). PZU zwraca, w granicach limitu ustalonego w umowie ubezpieczenia udokumentowane koszty pogrzebu ubezpieczonego osobie, która je poniosła, przy czym koszty te zwracane są tylko wówczas, gdy nie zostały pokryte z innego ubezpieczenia lub z innego tytułu

#### **Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych, protez i środków pomocniczych**

- do wysokości 6.000 zł oraz kosztów przeszkolenia zawodowego na terytorium RP osób niepełnosprawnych do wysokości 6.000 zł dla kaŹdego z tych świadczeń;

#### **Program Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków:**

Do ubezpieczenia można dołączyć współmałŹonka, pełnoletnie lub niepełnoletnie dziecko.

Za dodatkową składkę 4 zł członek rodziny ma ochronę ubezpieczeniową w następującym zakresie :

1	Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku	50.000 zł
3	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	1% = 500 zł
5	Dieta szpitalna (świadczenie dzienne za pobyt w szpitalu na skutek wypadku) max.60 dni	50 zł /1 dzień
6	Koszty leczenia powypadkowego (zwrot kosztów za rehabilitację, leki, wizyty lekarskie, transport medyczny itp.)	2.500 zł
7	Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów po wypadku	do 2.000 zł
8	Leczenie uciąŹliwe związane z koniecznością przeprowadzenia operacji chirurgicznej	1.000 zł
9	Zwrot kosztów pogrzebu w Polsce (śmierć w wyniku NNW)	5.000 zł
10	Zwrot kosztów zakupu wózka inwalidzkiego oraz innych środków pomocniczych lub ortopedycznych	6.000 zł
11	Rozszerzenie ubezpieczenia o skutki zawału serca lub udaru mózgu	Tak
12	Rozszerzenie ubezpieczenia o skutki uprawiania sportów wysokiego ryzyka i sportów jako uczestnik zorganizowanych zawodów sportowych lub będąc w szkolnych/ uniwersyteckich sekcjach sportowych	Tak
13	Szeroki wachlarz usług typu assistance	Tak
14	<b>SKŁADKA</b>	<b>4,00 zł</b>



## Program Opieki Medycznej dla pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego oraz ich rodzin



**Nie musisz stać w kolejkach** – PZU gwarantuje wizytę u lekarza specjalisty w ciągu **maksymalnie 5 dni**.



Masz gwarancję dostępu do lekarzy specjalistów **bez limitów i skierowań**.



Możesz korzystać z szerokiego zakresu opieki medycznej (dostęp do lekarzy 16 specjalizacji: alergolog, chirurg ogólny, dermatolog, diabetolog, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, kardiolog, nefrolog, neurolog, okulista, ortopeda, otolaryngolog, pulmonolog, reumatolog, urolog oraz licznych zabiegów: alergologiczne, chirurgiczne, ginekologiczne, ogólnolekarskie, okulistyczne, otolaryngologiczne, pielęgniarstwo i badań)



Korzystasz z przeglądu stomatologicznego bezpłatnie raz w roku oraz ze zniżki 20% na stomatologię zachowawczą.



Masz gwarancję prowadzenia ciąży fizjologicznej obejmującej opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.



Korzystasz z ponad **1500 placówek** medycznych w ponad **500 miastach** w całej Polsce.



Możesz objąć ochroną członków rodziny.



### UMAWIANIE WIZYT

**Na wizytę u lekarza umawiamy za pośrednictwem:**



całodobowej  
infolinii  
801 405 905



formularza  
umówienia  
wizyty na  
pzu.pl



formularza  
zamówienia  
rozmowy  
telefonicznej  
z pzu.pl

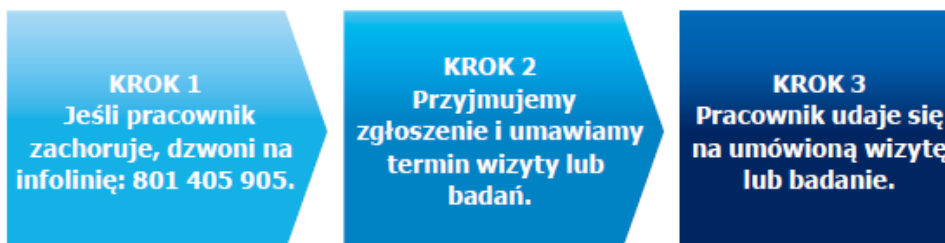


aplikacji  
mobilnej  
PZU Pomoc



SMS-a o treści  
„WIZYTA”  
na numer  
4102

### Jak to działa?



.....  
Imię i Nazwisko Pracownika  
Uniwersytetu Przyrodniczego

**Wybieram dla siebie:**

- ☐ WARIANT I
- ☐ WARIANT II
- ☐ WARIANT III
- ☐ Nie jestem zainteresowany ubezpieczeniem

**Dla współmałżonka/partnera życiowego wybieram:**

- ☐ WARIANT I
- ☐ WARIANT II
- ☐ WARIANT III
- ☐ Tylko Opiekę Medyczną ( składka 18 zł)
- ☐ Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW (składka 4zł)
- ☐ Opiekę Medyczną i NNW (składka 22 zł)
- ☐ Nie jestem zainteresowany ubezpieczeniem dla współmałżonka

**Dla pełnoletniego dziecka- ilość dzieci..... (proszę wpisać) wybieram:**

- ☐ WARIANT I
- ☐ WARIANT II
- ☐ WARIANT III
- ☐ Tylko Opiekę Medyczną ( składka 18 zł)
- ☐ Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW (składka 4zł)
- ☐ Opiekę Medyczną i NNW (składka 22 zł)
- ☐ Nie jestem zainteresowany ubezpieczeniem dla dzieci

**Dla niepełnoletniego dziecka- ilość dzieci..... (proszę wpisać) wybieram:**

- ☐ Opiekę Medyczną (składka 18 zł)
- ☐ Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW (składka 4zł)
- ☐ Opiekę Medyczną i NNW (składka 22 zł)
- ☐ Nie jestem zainteresowany ubezpieczeniem dla dzieci

Data.....

Podpis pracownika.....