



Program grupowego ubezpieczenia na życie dla byłych pracowników Grupy POLOmarket oraz ich bliskich

Szanowni Państwo,

w trosce o życie i zdrowie

Program ubezpieczenia zawiera:



Ubezpieczenie na życie

5 wariantów ubezpieczenia podstawowego do wyboru



Pakiety dodatkowe

Pakiety dodatkowe mogą wybrać osoby, które wybrały 1 z 5 wariantów ubezpieczenia na życie, aby jeszcze szerzej zabezpieczyć siebie i swoich najbliższych:

- **Pakiet dodatkowy *Wrazie wypadku***
- **Pakiet dodatkowy *Ochrona dla dziecka***

Po Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz pozostałe szczegóły zapraszamy na: www.polokontynuacja.pl

Kto może przystąpić do ubezpieczenia?

Do ubezpieczenia mogą przystąpić **byli pracownicy Grupy POLOmarket** oraz ich członkowie rodziny, którzy w dniu złożenia deklaracji przystąpienia ukończyli 18 lat i nie ukończyli 69 roku życia, którzy bezpośrednio przed przystąpieniem byli ubezpieczeni w ramach grupowego ubezpieczenia na życie w TUNŻ WARTA SA w jednym z Zakładów Pracy Grupy POLOmarket i zachowana została ciągłość ochrony (lub miały maksymalnie 1 miesiąc przerwy w ubezpieczeniu).



Ochroną możesz objąć swoich najbliższych: **matrzonka/partnera życiowego oraz pełnoletnie dzieci** (pod warunkiem, że byli dotychczas objęci ubezpieczeniem grupowym w TUNŻ WARTA SA - w jednym z Zakładów Pracy Grupy POLOmarket).

W dniu podpisania deklaracji przystąpienia nie przebywają w **hospicjum, placówce dla przewlekle chorych**.

W dniu podpisania deklaracji przystąpienia mogą przebywać na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu oraz na świadczeniu rehabilitacyjnym pod warunkiem kontynuacji ubezpieczenia.



Najważniejsze korzyści:

- ✓ Nasza ochrona ubezpieczeniowa działa **24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu**.
- ✓ Skorzystaj z **elastycznej oferty**: przystąp do 1 z 5 wariantów podstawowych i wybierz pakiety dodatkowe, aby zapewnić sobie jeszcze szerszą ochronę.
- ✓ **Wiek ochrony** do rocznicy polisy po ukończeniu 70 roku życia.
- ✓ **Definicja dziecka** w świadczeniu z tytułu śmierci dziecka - bez ograniczeń wiekowych
- ✓ **Zakres ciężkich chorób** - aż 17 jednostek chorobowych (m.in. udar mózgu, sepsa, nowotwór złośliwy) - szczegółowy wykaz - pod tabelą oraz w OWU.
- ✓ Wypłacamy świadczenie **za pobyt w szpitalu w przypadku choroby za 4 dni pobytu lub za 1 dzień w przypadku nieszczęśliwego wypadku**.
- ✓ Odpowiedzialność **za pobyt w szpitalu aż do 180 dni** w roku polisowym.



Zapisz się na stronie www.polokontynuacja.pl i opłać pierwszą składkę. **Ochrona rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca następującego po zapisaniu i wpłacie składki**. Przykład: jeśli chcesz, aby Twoja ochrona zaczęła się 1 czerwca, zapisz się i opłać składkę do końca maja.



Fundacja Presidium



Podstawowe ubezpieczenie na życie PZU na Życie Plus:

ZAKRES UBEZPIECZENIA	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5
WSPARCIE BLISKICH					
• śmierć ubezpieczonego	40 000 zł	50 000 zł	65 000 zł	80 000 zł	100 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	80 000 zł	100 000 zł	130 000 zł	180 000 zł	200 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	120 000 zł	150 000 zł	190 000 zł	280 000 zł	300 000 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	80 000 zł	90 000 zł	130 000 zł	160 000 zł	200 000 zł
• osierocenie dziecka	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	9 000 zł
WSPARCIE DLA CIEBIE					
• śmierć małżonka albo partnera życiowego	10 000 zł	15 000 zł	16 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	20 000 zł	30 000 zł	35 000 zł	40 000 zł	50 000 zł
• śmierć dziecka	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
• śmierć dziecka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	6 000 zł	7 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	11 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego	1 600 zł	2 100 zł	2 700 zł	2 900 zł	4 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	3 500 zł	4 000 zł	4 500 zł	5 000 zł	6 000 zł
• urodzenie dziecka	1 400 zł	1 800 zł	2 200 zł	2 500 zł	2 800 zł
• urodzenie martwego dziecka	2 800 zł	3 600 zł	4 400 zł	5 000 zł	5 600 zł
WSPARCIE W RAZIE CHOROBY					
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres podstawowy	8 500 zł	16 000 zł	17 000 zł	20 000 zł	25 000 zł
WSPARCIE POSZPITALNE					
• leczenie szpitalne ubezpieczonego:					
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	60 zł	65 zł	70 zł	75 zł	90 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	180 zł	195 zł	210 zł	225 zł	270 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	60 zł	65 zł	70 zł	75 zł	90 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	240 zł	260 zł	280 zł	300 zł	360 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	120 zł	130 zł	140 zł	150 zł	180 zł
◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)	600 zł	650 zł	700 zł	750 zł	900 zł
◦ za dzień rekonwalescencji - za każdy dzień zwolnienia lekarskiego (maksymalnie za 30 dni po minimum 14-dniowym pobycie w szpitalu)	30 zł	32,50 zł	35 zł	37,50 zł	45 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
• specjalistyczne leczenie ubezpieczonego	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
• wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:					
◦ I klasa	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł	10 000 zł
◦ II klasa	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł	5 000 zł
◦ III klasa	1 200 zł	1 500 zł	1 800 zł	2 100 zł	3 000 zł
◦ IV klasa	400 zł	500 zł	600 zł	700 zł	1 000 zł
◦ V klasa	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	500 zł
WSPARCIE POWYPADKOWE					
• uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	PODSTAWOWY	PODSTAWOWY	PODSTAWOWY	PODSTAWOWY	PODSTAWOWY
◦ za 1 % uszczerbku na zdrowiu wymienionego w Tabeli uszczerbków na zdrowiu w zakresie podstawowym	350 zł	450 zł	550 zł	650 zł	750 zł
INDYWIDUALNA KONTYNUACJA					
• prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ	45 zł	55 zł	66 zł	85 zł	100 zł

* Kwota świadczenia jest skumulowaną wysokością świadczeń wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia (OWU), wypłacaną w razie zajścia danego zdarzenia.

Ciężkie choroby ubezpieczonego: anemia aplastyczna (niedokrwistość aplastyczna), bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (bypass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, zator tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, kleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa (posocznica), tężec, udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zakażenie wirusem HIV zawodowe, zawał serca, zgorzel gazowa.

Leczenie specjalistyczne: 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.



Pakiet dodatkowy *W razie wypadku*

Gwarantowana pomoc finansowa w postaci wypłaty pieniędzy w razie zajścia nieszczęśliwego wypadku w życiu codziennym, m.in. pożaru, porażenia prądem, wybuchu gazu, oparzenia, złamania kości, a także podczas uprawiania sportu np. joggingu, jazdy na rowerze.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ WYPŁAT WARIANT ROZSZERZONY
1. Śmierć ubezpieczonego:	
a) wskutek wypadku komunikacyjnego	100 000 zł
b) wskutek wypadku komunikacyjnego w porze nocnej (22.00–6.00 czasu lokalnego)	100 000 zł
c) wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy	100 000 zł
d) wskutek wypadku komunikacyjnego z udziałem samochodu ciężarowego	100 000 zł
e) wskutek pożaru albo zatrucia tlenkiem węgla	100 000 zł
f) wskutek utonięcia	100 000 zł
g) wskutek wybuchu gazu	100 000 zł
h) wskutek porażenia prądem albo uderzenia pioruna	100 000 zł
i) wskutek uprawiania sportu	100 000 zł
j) wskutek uprawiania niebezpiecznego sportu	100 000 zł
k) wskutek uprawiania sportu na kółkach	100 000 zł
l) wskutek narciarstwa albo snowboardingu	100 000 zł
m) niezależnie od przyczyny	100 zł
2. Śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	100 000 zł
3. Uszkodzenie ciała ubezpieczonego:	
a) oparzenie	20 000 zł
b) trwałe inwalidztwo, spowodowane:	całkowite – 20 000 zł częściowe – odpowiedni procent sumy ubezpieczenia (20 000 zł) w zależności od rodzaju uszkodzenia ciała – zgodnie z OWU
• wypadkiem komunikacyjnym	
• pożarem	
• wybuchem gazu	
• porażeniem prądem albo uderzeniem pioruna	
c) złamanie kości, spowodowane:	odpowiedni procent sumy ubezpieczenia (20 000 zł) w zależności od rodzaju złamania – zgodnie z OWU
• uprawianiem sportu na kółkach	
• uprawianiem joggingu	
• grą w piłkę	
Składka miesięczna	12 zł

Jeśli do śmierci ubezpieczonego doprowadzą nieszczęśliwe wypadki różnego rodzaju, wymienione w punkcie 1 a)–l), to sumujemy kwoty do wypłaty z ubezpieczenia z tych rodzajów nieszczęśliwego wypadku.



Pakiet dodatkowy *Ochrona dla dziecka*

Dodatkowe zabezpieczenie na wypadek problemów zdrowotnych dzieci – w ramach danego pakietu, za jedną składkę płatną co miesiąc zapewniamy ochronę wszystkim dzieciom ubezpieczonego, które nie ukończyły 18 lat, a w razie gdy uczęszczają do szkoły – nie ukończyły 25 lat.

W razie uszczerbku na zdrowiu albo ciężkiej choroby dziecka (np. nowotworu złośliwego, neuroboreliozy, sepsy) rodzic otrzyma środki, które może przeznaczyć na dowolny cel, np. na dodatkowe konsultacje lekarskie. Jeśli dziecko trafi do szpitala z powodu wypadku lub choroby, rodzic otrzyma świadczenie za każdy dzień jego hospitalizacji. Środki te mogą np. pomóc pokryć koszty dojazdów do szpitala.

PAKIET OCHRONA DLA DZIECKA	WARIANT
Śmierć dziecka	10 000 zł
Ciężka choroba dziecka – 26 jednostek chorobowych	5 000 zł
Leczenie szpitalne dziecka	
• za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą (pobyt musi trwać min. 4 dni)	25 zł
• za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	50 zł
• za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15. dnia pobytu)	25 zł
Uszczerbek na zdrowiu dziecka spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	odpowiedni % sumy ubezpieczenia (10 000 zł) w zależności od rodzaju uszczerbku
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA WSZYSTKIE DZIECI UBEZPIECZONEGO	16 zł

Jeśli przystąpisz do ubezpieczenia Ochrona dziecka w pierwszym miesiącu wraz z wariantem podstawowym - karencje nie będą obowiązywały. Jeśli przystąpisz w późniejszym terminie - obowiązują karencje zgodne z OWU, tj. śmierć ubezpieczonego i śmierć dziecka - 6 m-cy; ciężka choroba dziecka - 90 dni; leczenie szpitalne dziecka - 30 dni.

Jak przystąpić do ubezpieczenia?

Wypełnij deklarację przystąpienia w formule online zgodnie z poniższą instrukcją:

Krok 1 Do ubezpieczenia można przystąpić on-line przez stronę www.polokontynuacja.pl

Krok 2 Zapoznaj się z ofertą i wybierz odpowiedni dla Ciebie wariant. Ochrona ubezpieczeniowa **rozpocznie się z 1. dniem wskazanego miesiąca kalendarzowego** pod warunkiem opłacenia składki. E-deklaracja musi zostać złożona do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego datę rozpoczęcia ochrony.

Krok 3 Podaj swój adres e-mail i nr telefonu. W celu potwierdzenia Twojej tożsamości wyślemy do Ciebie kody weryfikacyjne (e-mail/sms), które należy wpisać w formularzu. Dzięki temu będziesz mógł/mogła **przystąpić do ubezpieczenia całkowicie on-line** bez potrzeby odsyłania dokumentów pocztą tradycyjną. Wpisz otrzymane kody. Na podany adres mailowy wyślemy **niezbędne dokumenty i informacje**. Zapoznaj się z nimi.

Krok 4 Zaznacz wymagane **oświadczenia** i podaj niezbędne dane.

Przy wypełnianiu deklaracji:

- możesz wskazać **partnera życiowego** (jeżeli nie jesteś w związku małżeńskim) – dzięki temu Twój partner będzie traktowany jak małżonek np. otrzymasz świadczenie po śmierci jego rodziców;
- możesz wskazać osobę lub osoby **uposażone**, tzn. takie, które upoważnisz do wypłaty świadczenia np. w przypadku zgonu. Możesz uposażyć kilka osób - łączny udział procentowy musi wynosić 100 %.

Krok 6 Wybierz formę płatności. **Pierwszą składkę należy zapłacić w dniu wypełnienia formularza**, a następne składki do 10. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony.

Krok 7 Zaznacz przycisk **„Zatwierdzam i składam deklarację przystąpienia”**. Przy prawidłowym wypełnieniu formularza pojawi się komunikat **„Twoja deklaracja została poprawnie wysłana”** i zostaniesz przekierowany do płatności.

Jeżeli taki komunikat się nie pojawi, sprawdź jeszcze raz czy pola formularza zostały poprawnie wypełnione (błędy będą zaznaczone na czerwono).

Jeżeli nie uda Ci się zapłacić składki on-line sprawdź treść maila, którego do Ciebie wystaliśmy. W treści maila podany jest numer konta, na który należy wpłacić składkę.

Po zaksięgowaniu drugiej wpłaty na Twojego e-maila wyślemy potwierdzenie złożenia deklaracji elektronicznej. Jeżeli nie otrzymałeś tej wiadomości skontaktuj się z nami:

Polonica Broker Sp. z o.o.

tel.: 56 477 19 69

w dni robocze w godzinach 9:00-15:00,

(koszt połączenia wg taryfy operatora)

e-mail: dokumenty@polokontynuacja.pl

Jak przystąpić do ubezpieczenia PAPIEROWO:

Wypełnioną deklarację uczestnictwa wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych należy przesać w oryginale na adres Polonica broker do 20-tego dnia miesiąca poprzedzającego przystąpienie do ubezpieczenia (np. do 20 kwietnia, gdy ochrona rozpocznie się od 1 maja)

Kontakt



Polonica Broker Sp. z o.o.

Biuro Ubezpieczeń Grupowych

ul. Chrobrego 63A

87-100 Toruń

tel.: 56 477 19 69

w dni robocze w godzinach 9:00-15:00,

(koszt połączenia wg taryfy operatora)



Kontakt elektroniczny

e-mail: dokumenty@polokontynuacja.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 dotyczące ubezpieczeń, w tym definicje zdarzeń objętych ochroną, zakresu odpowiedzialności, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności zawarte są w aktualnych ogólnych warunkach ubezpieczeń, dostępnych u naszych agentów i na stronie pzu.pl. Jeśli chcą Państwo zawrzeć umowę, prosimy o kontakt z przedstawicielem PZU Życie SA.

801 102 102 pzu.pl

Opłata zgodna z taryfą operatora

