

UBEZPIECZENIE GRUPOWE DLA PRACOWNIKÓW i Członków Rodzin



Szanowni Państwo,

W trosce o zdrowie i bezpieczeństwo wszystkich **Pracowników Holdingu 1** oraz Członków ich Rodzin, przygotowaliśmy dla Państwa możliwość skorzystania z wyjątkowego benefitu

GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE.

Poznaj unikalne zalety naszej oferty i ciesz się jednym z najlepszych ubezpieczeń na rynku. Z nami zyskasz pewność, bezpieczeństwo i korzyści, jakich nie znajdziesz nigdzie indziej. Sprawdź naszą ofertę i przekonaj się sam!



4 WARIANTY PODSTAWOWE

bardzo wysokie sumy ubezpieczenia
na zdrowie i życie



7 PAKIETÓW DODATKOWYCH

w każdym po kilka wariantów



OCHRONA 24/7

w pracy, w domu, na urlopie



ASSISTANCE MEDYCZNY

dla ubezpieczonego,
małżonka/partnera i dzieci, z limitem
10 000 zł na zdarzenie



KATALOG POWAŻNYCH CHOROÓB

58 jednostek chorobowych
ubezpieczonego
9 chorób zakaźnych
29 jednostek chorobowych dziecka



OTWARTY KATALOG OPERACJI

5% SU dla operacji niewymienionych
w Tabeli Operacji Chirurgicznych
zawartej w OWU



SPORTY

brak wykluczenia na uprawiane
amatorsko sporty ekstremalne
i wysokiego ryzyka



POBYT W SZPITALU NA CAŁYM ŚWIECIE

nawet 1 dzień (jedna zmiana daty),
w tym SOR, brak limitu dni w roku,
wyплата za pobyt w szpitalu z powodu
chorób psychicznych - do 30 dni w roku



USZCZERBEK NW

obejmuje drobne uszczerbki NW
m.in. złamania bez trwałych
następstw, skręcenia, rany,
odmrożenia, urazy

KONSTRUKCJA UBEZPIECZENIA

PAKIET PODSTAWOWY ochrona życia i zdrowia do wyboru 1 z 4 wariantów	
WARIANT 1	51 zł
WARIANT 2	74 zł
WARIANT 3	127 zł
WARIANT 4	212 zł

Pakiet podstawowy można rozszerzyć o dowolny Pakiet Dodatkowy:
Pamiętaj, że w ramach każdego Pakietu dodatkowego możesz wybrać jeden wariant

7 PAKIETÓW DODATKOWYCH niektóre pakiety wymagają wypełnienia dodatkowego oświadczenia	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
U CHRONI ZDROWIE	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł
U CHRONI DZIECKO	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł
U CHRONI ONKOLOGICZNIE	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł
U CHRONI SERCE	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł
U CHRONI AKTYWNYCH	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł
U WSPIERA ŻYCIE W ZDROWIU	14 zł	20 zł	30 zł	37 zł
U WSPIERA ZDROWE NAWYKI	6 zł	13 zł		

Karencje – okres ograniczonej ochrony:

- 1 miesiąc** – pobyt w szpitalu Dziecka, pobyt w szpitalu Ubezpieczonego
- 3 miesiące** – choroby cywilizacyjne Ubezpieczonego*, choroby układu krążenia Ubezpieczonego*, leczenie specjalistyczne Dziecka*, leczenie specjalistyczne kardiologiczne*, leczenie specjalistyczne onkologiczne*, leczenie specjalistyczne*, operacje chirurgiczne Dziecka, operacje chirurgiczne Ubezpieczonego, poważna choroba Dziecka, poważna choroba Ubezpieczonego, zdiagnozowanie choroby nowotworowej*
- 6 miesięcy** – śmierć Małżonka albo Partnera życiowego, śmierć Rodzica (Rodzica ubezpieczonego lub Małżonka albo Partnera)
- 9 miesięcy** – urodzenie dziecka w ciąży mnogiej*, urodzenie Dziecka wymagającego leczenia*, urodzenie Dziecka*
*z zastrzeżeniem, że w przypadku zajścia zdarzenia w okresie karencji zostanie wypłacone 10% sumy ubezpieczenia dla danego zdarzenia

Karencje nie dotyczą zdarzeń będących następstwem nieszczęśliwego wypadku.

ZASADY PRZYSTĘPOWANIA I UCZESTNICTWA W UBEZPIECZENIU

Wiek – do ubezpieczenia grupowego mogą przystępować osoby w wieku 18-65 lat (przed 66 urodzinami). Ochrona trwa do końca miesiąca polisowego, w którym ubezpieczony ukończył 70 lat i po jego ukończeniu istnieje możliwość przejścia na dożywotnią indywidualną kontynuację.

Zmiana wariantu – możliwa w każdą miesięcznicę polisy z zachowaniem karencji na nadwyżki w kwotach wypłaty oraz świadczenia, których nie było dotychczas. W przypadku zmiany wariantu w ramach pakietu podstawowego skutkującą podwyższeniem sumy ubezpieczenia wymagane jest podpisanie oświadczenia o dobrym stanie zdrowia oraz oświadczenia o niewykonywaniu niebezpiecznych zawodów.

W przypadku dokupienia niektórych pakietów dodatkowych wymagane jest podpisanie odpowiedniego oświadczenia medycznego.

Nie stosuje się karencji, jeśli zmiana wariantu podstawowego i pakietów dodatkowych następuje w rocznicę polisy (1 marca).

Pakiety dodatkowe: „U Wspiera Życie w Zdrowiu” i „U Wspiera Zdrowe Nawyki” - zmiana (bądź rezygnacja) możliwa tylko w rocznicę polisy, która przypada na 1 marca.

Zakres ubezpieczenia

Zakres Ubezpieczenia – wysokość świadczeń		Wariant 1 UNUM	Wariant 2 UNUM	Wariant 3 UNUM	Wariant 4 UNUM
Śmierć Ubezpieczonego na skutek wypadku komunikacyjnego w pracy		160 000 zł	300 000 zł	600 000 zł	1 000 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na skutek wypadku komunikacyjnego		120 000 zł	225 000 zł	450 000 zł	750 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na skutek wypadku przy pracy		120 000 zł	225 000 zł	450 000 zł	750 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW		80 000 zł	150 000 zł	300 000 zł	500 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego na skutek zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu		50 000 zł	90 000 zł	200 000 zł	300 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego		40 000 zł	75 000 zł	150 000 zł	250 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek NW		1% – 400 zł	1% – 500 zł	1% – 750 zł	1% – 1 000 zł
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek Zawału mięśnia sercowego lub Udaru mózgu		1% – 350 zł	1% – 500 zł	1% – 650 zł	1% – 1000 zł
Niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji Ubezpieczonego		40 000 zł	75 000 zł	150 000 zł	250 000 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego		8 000 zł katalog 52 chorób 2 000 zł katalog 5 chorób	10 000 zł katalog 52 chorób 2 500 zł katalog 5 chorób	50 000 zł katalog 52 chorób 12 500 zł katalog 5 chorób	125 000 zł katalog 52 chorób 31 250 zł katalog 5 chorób
Angioplastyka naczyń wieńcowych		8 000 zł	10 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
Choroby zakaźne ubezpieczonego – 9 chorób		2 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	4 000 zł
Operacje chirurgiczne ubezpieczonego		do 3 000 zł	do 4 000 zł	do 5 000 zł	do 7 000 zł
Leczenie Szpitalne Ubezpieczonego Od 1 do 365 dnia	Wskutek NW	80 zł od 1 do 365 dnia	100 zł od 1 do 365 dnia	150 zł od 1 do 365 dnia	200 zł od 1 do 365 dnia
	Wskutek choroby, w tym nowotworu	40 zł od 1 do 365 dnia	50 zł od 1 do 365 dnia	75 zł od 1 do 365 dnia	100 zł od 1 do 365 dnia
	Wskutek wypadku przy pracy	120 zł od 1 do 365 dnia	150 zł od 1 do 365 dnia	200 zł od 1 do 365 dnia	250 zł od 1 do 365 dnia
	Wskutek wypadku komunikacyjnego	120 zł od 1 do 365 dnia	150 zł od 1 do 365 dnia	200 zł od 1 do 365 dnia	250 zł od 1 do 365 dnia
	Wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 zł od 1 do 365 dnia	200 zł od 1 do 365 dnia	250 zł od 1 do 365 dnia	300 zł od 1 do 365 dnia
	Wskutek zawału serca/ udaru mózgu	80 zł od 1 do 365 dnia	100 zł od 1 do 365 dnia	125 zł od 1 do 365 dnia	150 zł od 1 do 365 dnia
	Pobyt na OIOM (świadczenie dzienne – max za 5 dni)	80 zł	100 zł	150 zł	200 zł
Śmierć Małżonka lub Partnera życiowego		10 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
Śmierć Małżonka lub Partnera życiowego na wskutek NW		30 000 zł	40 000 zł	50 000 zł	50 000 zł
Śmierć Dziecka (bez limitu wieku)		3 500 zł	5 000 zł	7 000 zł	7 000 zł
Poważna choroba dziecka – 29 chorób		2 000 zł	3 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Urodzenie Dziecka		1 000 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł
Urodzenie dziecka wymagającego leczenia, z wadą wrodzoną	Skala Apgar w przedziale 5-8 lub będącego wcześniakiem	1 000 zł	1 200 zł	1 200 zł	1 200 zł
	Skala Apgar w przedziale 0-4	2 000 zł	2 400 zł	2 400 zł	2 400 zł
Urodzenie Dziecka martwego		2 500 zł	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł
Osierocenie Dziecka		3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Osierocenie Dziecka przez oboje Rodziców w wyniku tego samego NW		6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł	10 000 zł
Śmierć Rodzica Ubezpieczonego lub Rodzica Małżonka/Partnera		1 200 zł	1 500 zł	1 500 zł	1 500 zł
Assistance medyczny		TAK	TAK	TAK	TAK



51 zł



74 zł



127 zł



212 zł

Pakiety dodatkowe

U Chroni Zdrowie

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Poważna choroba Ubezpieczonego - 58 chorób w tym:	7 000 zł	---	8 000 zł	---	12 000 zł	---	16 000 zł	---
52 choroby	---	7 000 zł	---	8 000 zł	---	12 000 zł	---	16 000 zł
5 chorób	---	1 750 zł	---	2 000 zł	---	3 000 zł	---	4 000 zł
Angioplastyka naczyń wieńcowych	7 000 zł	7 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	12 000 zł	12 000 zł	16 000 zł	16 000 zł
Choroby zakaźne Ubezpieczonego - 9 chorób	1 500 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 500 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 000 zł
Świadczenia medyczne w przypadku podejrzenia Poważnej choroby Ubezpieczonego		---	badania diagnostyczne – USG, EKG, RTG, tomografia komputerowa rezonans magnetyczny – do limitu 3 000 zł oraz 7 konsultacji z lekarzem specjalistą (internista, ortopeda, chirurg, okulista, neurolog, diabetolog, onkolog, kardiolog, pulmonolog, ginekolog)					
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego (bez limitu dni w Roku ubezpieczenia)								
z powodu Choroby (trwający dłużej niż 1 dzień)	50 zł	50 zł 4	60 zł	60 zł 4	80 zł	80 zł 4	100 zł	100 zł 4
z powodu Nieszczęśliwego wypadku	100 zł	100 zł)	120 zł	120 zł)	160 zł	160 zł)	225 zł	225 zł)
Świadczenia ambulatoryjne (po min. 7 dniowym Pobycie w szpitalu Ubezpieczonego)		4)	konsultacje lekarzy specjalistów (internista, ortopeda, chirurg, okulista, neurolog, diabetolog, onkolog, kardiolog, pulmonolog, ginekolog), badania laboratoryjne, zabiegi diagnostyczne - do limitu 15 Świadczeń na zdarzenie					
Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	2 000 zł	do 2 000 zł 5)	3 000 zł	do 3 000 zł 5)	4 000 zł	do 4 000 zł 5)	5 000 zł	do 5 000 zł 5)
Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego - 11 procedur medycznych	2 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	4 300 zł	4 300 zł	5 000 zł	5 000 zł
Składka	10 zł		15 zł		20 zł		25 zł	

U Chroni Dziecko

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Uszczerbek na zdrowiu Dziecka na skutek Nieszczęśliwego w yp adku	22 000 zł	22 000 zł 6)	24 000 zł	24 000 zł 6)	35 000 zł	35 000 zł 6)	50 000 zł	50 000 zł 6)
za 1% Uszczerbku	---	220 zł	---	240 zł	---	350 zł	---	500 zł
Poważna choroba Dziecka - 29 chorób	12 000 zł	12 000 zł	12 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	15 000 zł	20 000 zł	20 000 zł
Świadczenia medyczne w przypadku podejrzenia Poważnej choroby Dziecka		---	badania diagnostyczne – USG, EKG, RTG, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny – do limitu 3 000 zł oraz 7 konsultacji z lekarzem specjalistą (internista, ortopeda, chirurg, okulista, neurolog, diabetolog, onkolog, kardiolog, pulmonolog, ginekolog)					
Pobyt w szpitalu Dziecka (bez limitu dni w Roku ubezpieczenia)								
z powodu Choroby (trwający dłużej niż 1 dzień)	50 zł	50 zł 4	50 zł	50 zł 4	80 zł	80 zł 4	100 zł	100 zł 4
z powodu Nieszczęśliwego wypadku	100 zł	100 zł)	100 zł	100 zł)	160 zł	160 zł)	200 zł	200 zł)
Świadczenia ambulatoryjne (po min. 7 dniowym Pobycie w szpitalu Dziecka)		4)	konsultacje lekarzy specjalistów (internista, ortopeda, chirurg, okulista, neurolog, diabetolog, onkolog, kardiolog, pulmonolog, ginekolog), badania laboratoryjne, zabiegi diagnostyczne - do limitu 15 Świadczeń na zdarzenie					
Operacje chirurgiczne Dziecka	3 000 zł	do 3 000 zł 5)	3 000 zł	do 3 000 zł 5)	4 000 zł	do 4 000 zł 5)	5 000 zł	do 5 000 zł 5)
Leczenie specjalistyczne Dziecka - 11 procedur medycznych	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	4 500 zł	4 500 zł	5 000 zł	5 000 zł
Świadczenia medyczne i opiekuńcze na skutek Nieszczęśliwego wypadku Dziecka		---	25 świadczeń medycznych, 40 zabiegów rehabilitacji oraz świadczenia opiekuńcze – na zdarzenie					
Konsultacje z psychologiem lub psychiatrą dla Dziecka		---	3 konsultacje z lekarzem psychiatrą lub psychologiem w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia					
Składka	10 zł		15 zł		20 zł		25 zł	

U Chroni Aktywnych

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku	65 000 zł	65 000 zł 7)	85 000 zł	85 000 zł 7)	120 000 zł	120 000 zł 7)	170 000 zł	170 000 zł 7)
za 1% Uszczerbku	---	650 zł	---	850 zł	---	1 200 zł	---	1 700 zł
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego (bez limitu dni w Roku ubezpieczenia)								
z powodu Nieszczęśliwego wypadku	120 zł	120 zł 4)	160 zł	160 zł 4)	200 zł	200 zł 4)	200 zł	200 zł 4)
z powodu Wypadku komunikacyjnego	50 zł	170 zł 4)	90 zł	250 zł 4)	150 zł	350 zł 4)	160 zł	360 zł 4)
Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku	3 000 zł	do 3 000 zł 5)	4 000 zł	do 4 000 zł 5)	5 000 zł	do 5 000 zł 5)	5 000 zł	do 5 000 zł 5)
Świadczenia medyczne i opiekuńcze na skutek Nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczonego		---	25 świadczeń medycznych, 40 zabiegów rehabilitacji oraz świadczenia opiekuńcze – na zdarzenie					
Składka	10 zł		15 zł		20 zł		25 zł	

U Chroni Serce

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek Zawału mięśnia sercowego lub Udaru mózgu	30 000 zł	30 000 zł 8)	40 000 zł	40 000 zł 8)	60 000 zł	60 000 zł 8)	80 000 zł	80 000 zł 8)
za 1% Uszczerbku	---	300 zł	---	400 zł	---	600 zł	---	800 zł
Choroby układu krążenia Ubezpieczonego - 11 chorób w tym:	40 000 zł	---	40 000 zł	---	60 000 zł	---	80 000 zł	---
8 chorób	---	40 000 zł	---	40 000 zł	---	60 000 zł	---	80 000 zł
3 choroby	---	10 000 zł	---	10 000 zł	---	15 000 zł	---	20 000 zł
Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego (bez limitu dni w Roku ubezpieczenia)								
z powodu Zawału serca / Udaru mózgu (trwający dłużej niż 1 dzień)	50 zł	50 zł 4)	50 zł	50 zł 4)	60 zł	60 zł 4)	100 zł	100 zł 4)
Leczenie specjalistyczne kardiologiczne Ubezpieczonego - 6 procedur medycznych	4 000 zł	4 000 zł	4 000 zł	4 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Powtórna opinia medyczna kardiologiczna		---	TAK					
Diagnostyka chorób układu krążenia		---	badania laboratoryjne, badanie EKG spoczynkowe, echokardiografia (USG serca), konsultacja lekarza internisty z interpretacją wyników badań – w każdym 12 – miesięcznym okresie ubezpieczenia, bez skierowania					
Świadczenia medyczne i opiekuńcze w przypadku Chorób układu krążenia		---	konsultacje lekarskie (6 specjalizacji), badania diagnostyczne i specjalistyczne – do limitu 25 świadczeń na zdarzenie, teleopieka kardiologiczna					
Składka	10 zł		15 zł		20 zł		25 zł	

U Chroni Onkologicznie

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Zdiagnozowanie choroby nowotworowej	25 000 zł	---	25 000 zł	---	45 000 zł	---	60 000 zł	---
Nowotwór złośliwy	---	25 000 zł	---	25 000 zł	---	45 000 zł	---	60 000 zł
Nowotwór o granicznej złośliwości	---	2 500 zł	---	2 500 zł	---	4 500 zł	---	6 000 zł
Świadczenia medyczne w przypadku podejrzenia Choroby nowotworowej. Pobyt w szpitalu Ubezpieczonego (bez limitu dni w Roku ubezpieczenia)	badania diagnostyczne do limitu 3 000 zł, 7 konsultacji z onkologiem, 4 konsultacje z psychologiem, badanie PET							
z powodu Choroby nowotworowej (trwający dłużej niż 1 dzień)	40 zł	40 zł 4)	50 zł	50 zł 4)	50 zł	50 zł 4)	60 zł	60 zł 4)
Leczenie specjalistyczne onkologiczne Ubezpieczonego - 5 procedur medycznych	2 000 zł	2 000 zł	3 000 zł	3 000 zł	3 500 zł	3 500 zł	5 000 zł	5 000 zł
Świadczenia medyczne i opiekuńcze w przypadku Choroby now otw or ow ej		---	badania specjalistyczne, konsultacje z internistą oraz lekarzami 14 specjalizacji, świadczenia medyczne i opiekuńcze – do limitu 20 000 zł na zdarzenie					
Powtórna opinia medyczna onkologiczna			TAK					
Składka	10 zł		15 zł		20 zł		25 zł	

U Wspiera Życie w Zdrowiu

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II		Wariant III		Wariant IV	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Choroby cywilizacyjne Ubezpieczonego	10 000 zł	10 000 zł	11 000 zł	11 000 zł	12 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	15 000 zł
Badania diagnostyczne Cukrzycy		---	badania laboratoryjne oraz e-wizyta u internisty z interpretacją wyników badań (jeżeli wyniki są poza normą - dalsza diagnostyka oraz e-wizyta u diabetologa) w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, bez skierowania					
Badania diagnostyczne Chorób tarczycy		---		---	badania laboratoryjne oraz e-wizyta u internisty z interpretacją wyników badań (jeżeli wyniki są poza normą – dalsza diagnostyka i e-wizyta u endokrynologa oraz biopsja z badaniem histopatologicznym pod kontrolą USG) w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, bez skierowania			
E-wizyty u psychologa w przypadku diagnozy Depresji lub Schizofrenii		---		---		---	12 e-wizyt u psychologa na zdarzenie	
Składka	14 zł		20 zł		30 zł		37 zł	

U Wspiera Zdrowe Nawyki

Zakres ubezpieczenia:	Wariant I		Wariant II	
	Suma ubezpieczenia	Świadczenie	Suma ubezpieczenia	Świadczenie
Badania profilaktyczne i konsultancje dietetyczne		---	badania profilaktyczne bez skierowania w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia	
E-wizyty medyczne	nielimitowane e-wizyty			
Składka	6 zł		13 zł	

Przypisy

- 1) Łączne Świadczenie z tyt. Śmierci Ubezpieczonego i Śmierci Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku.
- 2) Łączne Świadczenie z tyt. Śmierci Ubezpieczonego, Śmierci Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku i Wypadku komunikacyjnego.
- 3) Łączne Świadczenie z tyt. Śmierci Ubezpieczonego i Śmierci Ubezpieczonego na skutek zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu.
- 4) Świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu w szpitalu (w wysokości Sumy ubezpieczenia, dalej "stawka dzienna"). Wypłacane jest jedno Świadczenie dla Pobytu w szpitalu Ubezpieczonego spowodowanego przyczyną, dla której stawka dzienna jest na j w yższa .
- 5) Maks. Świadczenie z tyt. Operacji chirurgicznej, kwota wypłaty zależy od rodzaju operacji, zgodnie z Tabelą Operacji chirurgicznych.
- 6) Maksymalne Świadczenie z tyt. Uszczerbku na zdrowiu Dziecka na skutek Nieszczęśliwego wypadku.
- 7) Maksymalne Świadczenie z tyt. Uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku.
- 8) Maksymalne Świadczenie z tyt. Uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego na skutek Zawału mięśnia sercowego lub Udaru mózgu.

PRZYSTĄPIENIE DO UBEZPIECZENIA WYMAGA:

- Rejestracji online z dedykowanego linku: <https://dlazdrowiaizycja.pl/holding1>
- Utworzenia konta i wyboru zakresu na stronie Unum – po rejestracji w Stowarzyszeniu zostaniesz przekierowany na odpowiednią stronę (otrzymasz link również na maila)
Ważne! Każda osoba zapisując się do ubezpieczenia na stronie Unum zaznacza okienko Pracownik
- Przesłania wniosku PDF z zapisu w panelu Unum na adres: stowarzyszenie@dlazdrowiaizycja.pl
- Opłacenia pierwszej składki (Każdy Ubezpieczony opłaca składkę za Ubezpieczenie samodzielnie, składka nie będzie potrącana z wynagrodzenia Pracownika).

DOKUPIENIE PAKIETÓW DODATKOWYCH:

- „U Chroni Serce” - konieczne podpisanie oświadczenia dotyczącego chorób kardiologicznych
- „U Chroni Onkologicznie” - konieczne podpisanie oświadczenia dotyczącego chorób nowotworowych
- „U Wspiera Życie w Zdrowiu” – konieczne podpisanie oświadczenia dotyczącego chorób cywilizacyjnych

Warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia jest możliwość podpisania poniższych oświadczeń:

Brak możliwości podpisania oświadczeń wyklucza przystąpienie do ubezpieczenia.

OŚWIADCZENIE: Czy w dniu podpisania niniejszego Wniosku: 1) przebywasz na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 14-dniowe (nie dotyczy zwolnień związanych z ciążą, porodem, ze złamaniami, skręceniami, zwichnięciami ani przeznaczonych na opiekę nad członkiem rodziny), 2) przebywasz w hospicjum, szpitalu lub innym zakładzie opiekuńczo-leczniczym, 3) masz orzeczoną niezdolność do pracy lub też ubiegasz się o takie orzeczenie, 4) otrzymujesz świadczenia rehabilitacyjne lub też ubiegasz się o takie świadczenie.

OŚWIADCZENIE DOBREGO STANU ZDROWIA: Oświadczam, że: 1) w ciągu ostatnich 12 miesięcy: a) nie zalecono mi diagnostyki (z wyłączeniem badań profilaktycznych), hospitalizacji, operacji ani innego leczenia medycznego w związku z następującymi chorobami: wadami serca, chorobą niedokrwienną serca (chorobą wieńcową), zawałem serca, udarem mózgu, cukrzycą (nie dotyczy cukrzycy ciążowej), przewlekłymi chorobami: wątroby, trzustki lub nerek, przewlekłymi chorobami układu oddechowego: rozedmą płuc, sarkoidozą, rozstrzeniemiem oskrzeli, przewlekłą obturacyjną chorobą płuc, zaburzeniami psychicznymi, zaburzeniami zachowania, ZZA (zespołem zależności alkoholowej), otyłością patologiczną, chorobą nowotworową; b) nie przebywałam/przebywałem na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 30-dniowe (nie dotyczy zwolnień związanych z ciążą, porodem, złamaniami, skręceniami, zwichnięciami ani przeznaczonych na opiekę nad członkiem rodziny), 2) w ciągu ostatnich 5 lat nie zdiagnozowano u mnie ani nie leczyłam/leczyłem się z powodu chorób wymienionych w pkt 1) a) powyżej.

OŚWIADCZENIE O WYKONYWANYM ZAWODZIE: Oświadczam, że w dniu wypełniania niniejszego wniosku o przystąpienie nie wykonuję pracy we wskazanym zawodzie: pirotechnik, korespondent wojenny, aktor cyrkowy, alpinista przemysłowy, marynarz, dżokej, górnik, kaskader, nurek, pilot, ratownik górski i wodny, rybak morski i śródlądowy, skoczek spadochronowy, sportowiec zawodowy oraz nie pełnię służby o charakterze mundurowym z wyłączeniem służb leśnych i konduktorów.

Na pytania odpowiedzą opiekunowie:

Kamila Paszek tel. 733 199 700

Magdalena Zawadzka tel. 533 525 707

stowarzyszenie@dlazdrowiaizycja.pl

Pracujemy od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-16.00

Program zaczyna działać od pierwszego dnia kolejnego miesiąca pod warunkiem poprawnego zapisu online z poniższego linku lub kodu QR.

<https://dlazdrowiaizycja.pl/holding1>



oraz opłaceniu składki do dwudziestego dnia poprzedniego miesiąca przed rozpoczęciem ochrony: przykład: chcemy mieć zapewnioną ochronę ubezpieczeniową od 1 lutego – konieczność dokonania niezbędnych formalności oraz zaksięgowania się składki na naszym koncie - maksymalnie do 20 stycznia itd.

Każdy uczestnik otrzymuje indywidualny certyfikat

(potwierdzenie objęcia ochroną ubezpieczeniową wraz z zakresem i wysokością świadczeń).

WAŻNE! Specjalne warunki dla Pracowników Holding1 oraz Członków Rodziny dostępne będą tylko pod załączonym linkiem i kodem QR

Dane do płatności składki:

Numer konta: indywidualny numer rachunku, który otrzymasz drogą mailową po rejestracji online

Odbiorca: Stowarzyszenie dla Zdrowia i Życia

Tytuł: Imię i Nazwisko Ubezpieczonego