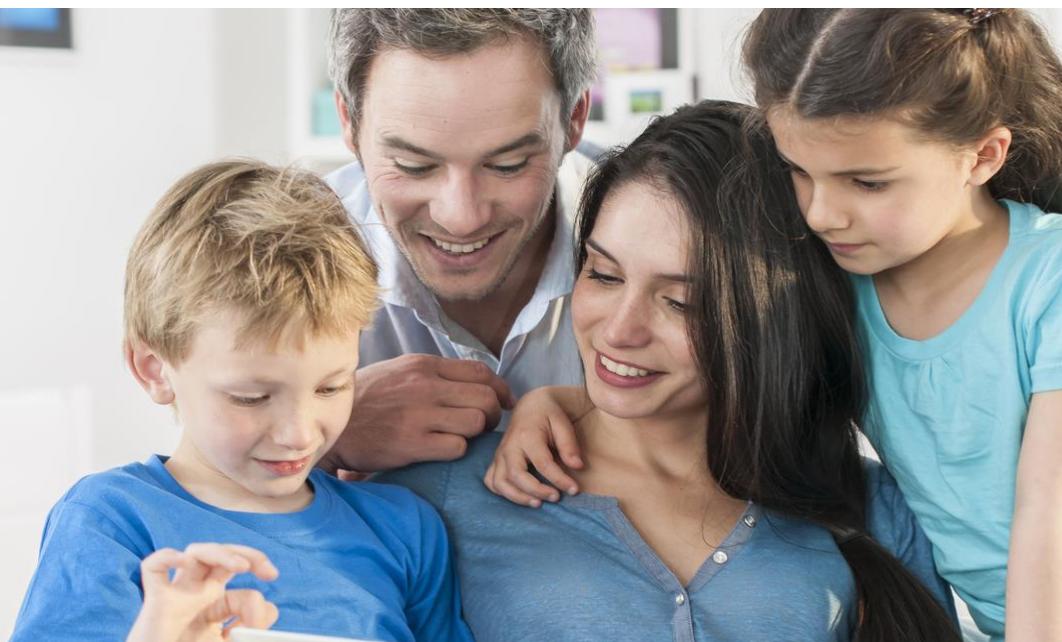


**PROGRAM UBEZPIECZENIA DLA FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ – SW 5.0
Polisy przy Zarządzie Głównym NSZZFiPW**



Szanowni Państwo!

Prezentujemy Państwu kolejną edycję Programu Ubezpieczenia dla Funkcjonariuszy i Pracowników Służby Więziennej oraz członków rodzin – SW 5.0

Oferta została wynegocjowana przez Państwa brokera ubezpieczeniowego - firmę Mentor SA we współpracy z **NSZZ Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa**.

Główne atuty nowego programu ubezpieczenia to bardzo szeroki zakres zdarzeń objętych ochroną oraz innowacyjne rozwiązania w ochronie powypadkowej, gwarantujące ubezpieczonym dostęp do prywatnej opieki medycznej.

W ramach nowego programu SW 5.0 zostało uruchomionych osiem wariantów ubezpieczenia przy Zarządzie Głównym **NSZZ Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa** dla zainteresowanych tym alternatywnym rozwiązaniem funkcjonariuszy oraz pracowników Służby Więziennej.

Zapraszamy Państwa do zapoznania się z ofertą.

I. GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PZU ŻYCIE S.A.

Do ubezpieczenia mogą przystąpić :

- funkcjonariusze i pracownicy Służby Więziennej oraz członkowie ich rodzin: współmałżonkowie, partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci - **w wieku do 69 lat**, zainteresowani wariantem ubezpieczenia innym, niż uruchamiany w ich jednostce zatrudnienia.
- odchodzący z jednostek Służby Więziennej funkcjonariusze i pracownicy Służby Więziennej - **w wieku do 69 lat** (warunek - członkostwo w NSZZFiPW).
- aktualnie ubezpieczeni przy Polisah Zarządu Głównego NSZZFiPW w programie SW 2012 – w wieku do 69 lat.

Wariant ubezpieczenia może zostać uruchomiony, pod warunkiem przystąpienia **min. 10 osób**.

Zgodnie z OWU dla nowo przystępujących oraz ubezpieczonych krócej niż 12 miesięcy: małżonków, dzieci i partnerów życiowych przewidziano weryfikację stanu zdrowia w formie skróconej ankiety medycznej.

WARIANT RODZINNY

RODZAJ ŚWIADCZENIA SUMA UBEZPIECZENIA :	WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ (w zł.)							
	8 000	9 000	10 000	11 000	12 000	14 000	15 000	17 000
Zgon naturalny	40 000	45 000	50 000	55 000	60 000	70 000	75 000	85 000
Zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku	120 000	135 000	150 000	165 000	180 000	210 000	225 000	255 000
Zgon w wyniku wypadku komunikacyjnego	184 000	207 000	230 000	253 000	276 000	322 000	345 000	391 000
Zgon w wyniku wypadku przy pracy	184 000	207 000	230 000	253 000	276 000	322 000	345 000	391 000
Zgon w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	104 000	117 000	130 000	143 000	156 000	182 000	195 000	221 000
Zgon w wyniku wypadku komunikacyjnego podczas wykonywania obowiązków służbowych	248 000	279 000	310 000	341 000	372 000	434 000	465 000	527 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW - za każdy 1 %	400	450	500	550	600	700	750	850
Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego za 1 %	400	450	500	550	600	700	750	850
Trwała niezdolność do pracy	16 000	18 000	20 000	22 000	24 000	28 000	30 000	34 000
Osierocenie dzieci	3 200	3 600	4 000	4 400	4 800	5 600	6 000	6 800
Zgon współmałżonka/partnera życiowego	12 000	13 500	15 000	16 500	18 000	21 000	22 500	25 500
Zgon współmałżonka/partnera życiowego w wyniku NW	24 000	27 000	30 000	33 000	36 000	42 000	45 000	51 000
Zgon dziecka	2 400	2 700	3 000	3 300	3 600	4 200	4 500	5 100
Zgon dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 000	4 500	5 000	5 500	6 000	7 000	7 500	8 500
Urodzenie martwego dziecka	2 600	2 900	3 200	3 500	3 800	4 400	4 700	5 300
Zgon rodziców lub rodziców małżonka/partnera życiowego	2 200	2 450	2 700	2 950	3 200	3 700	3 950	4 450
Zgon rodziców lub rodziców małżonka/partnera życiowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 960	4 410	4 860	5 310	5 760	6 660	7 110	8 010
Urodzenie dziecka	1 300	1 450	1 600	1 750	1 900	2 200	2 350	2 650
Poważne zachorowania	4 000	4 500	5 000	5 500	6 000	7 000	7 500	8 500
Operacje chirurgiczne - Suma Ubezpieczenia	4 000	4 500	5 000	5 500	6 000	7 000	7 500	8 500
POBYT UBEZPIECZONEGO W SZPITALU:								
wskutek choroby	40	45	50	55	60	70	75	85
wskutek leczenia nerwicy (max za 20 dni hospitalizacji w każdym roku polisowym)	40	45	50	55	60	70	75	85
wskutek nieszczęśliwego wypadku (do 14 dnia/od 15 dnia)	140/40	157,50/45	175/50	192,50/55	210/60	245/70	262,50/75	297,50/85
wskutek wypadku komunikacyjnego (do 14 dnia/od 15 dnia)	200/40	225/45	250/50	275/55	300/60	350/70	375/75	425/85
wskutek wypadku przy pracy (do 14 dnia/od 15 dnia)	200/40	225/45	250/50	275/55	300/60	350/70	375/75	425/85
wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy (do 14 dnia/od 15 dnia)	260/40	292,50/45	325/50	357,50/55	390/60	455/70	487,50/75	552,50/85
wskutek zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (do 14 dnia/od 15 dnia)	100/40	112,50/45	125/50	137,50/55	150/60	175/70	187,50/75	212,50/85
Pobyt na OIT	400	450	500	550	600	700	750	850
Rekonwalescencja poszpitalna	20	22,50	25	27,50	30	35	37,50	42,50
Powrót do Sprawności – dostęp do rehabilitacji, specjalistycznej opieki lekarskiej i diagnostyki (opis str. 3-4)	Bezpłatny dostęp do ponad 20 lekarzy specjalistów, diagnostyka USG, RTG, TK, RM oraz rehabilitacja							
Assistance	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Kontynuacja ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA ŁĄCZNA	69,23 zł	76,05 zł	82,77 zł	89,54 zł	96,32 zł	109,90 zł	116,65 zł	130,16 zł

OKRES PROMOCJI UBEZPIECZENIA

Dla osób przystępujących w dacie początku umowy ubezpieczenia tj. od 01.07.2019 r. zostały zniesione karencje na cały zakres ubezpieczenia.

Osoby przystępujące po dacie początku umowy ubezpieczenia mają zaliczone karencje przebyte w całości lub części, proporcjonalnie do okresu ubezpieczenia w polisach pracowniczych, pod warunkiem zachowania ciągłości w ubezpieczeniu (brak przerwy w opłacie składek).

W pozostałych przypadkach obowiązują karencje zgodnie z owu.

DEFINICJE ZDARZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH

POWAŻNE ZACHOROWANIA

WARIANT RODZINNY - 38 stanów chorobowych objętych ubezpieczeniem:

anemia aplastyczna, bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej 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, zakażenie wirusem HIV wskutek transfuzji krwi oraz w wyniku wykonywania obowiązków służbowych, zawał serca, zgorzel gazowa, borelioza, choroba aorty brzusznej, choroba aorty piersiowej, gruźlica, przewlekłe zapalenie wątroby, utrata kończyn wskutek choroby, utrata słuchu, wada serca, choroba neuronu ruchowego, choroba Huntigtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdza, stwardnienie rozsiane, oparzenia, transplantacja organów, utrata wzroku, oponiak, choroba Parkinsona, wirusowe zapalenie wątroby typu B i C, rozsiane krzepnięcie wewnątrznaczyniowe DIC.

LECZENIE SZPITALNE

POBYT W SZPITALU	PZU
Minimalny okres hospitalizacji (wypadek lub choroba)	powyżej 3 dni
Minimalny okres hospitalizacji (odział intensywnej terapii - OIT)	48 godzin przy łącznym pobycie w szpitalu powyżej 3 dni
Maksymalny okres hospitalizacji (wypadek lub choroba)	90 dni w roku polisowym
Pobyt w szpitalu w przypadku leczenia nerwicy	max 20 dni hospitalizacji w roku polisowym, kwota świadczenia max 1 800 zł
Zakres terytorialny	kraje UE oraz Australia, Islandia, Japonia, Kanada, Monako, Norwegia, Nowa Zelandia, USA, Szwajcaria oraz Watykan,

OPERACJE CHIRURGICZNE

Operacja chirurgiczna - operacja wykonana przez lekarza medycyny, przeprowadzona w placówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym. PZU Życie SA wypłaca świadczenie, po wykonaniu operacji chirurgicznej, zgodnie z klasyfikacją zawartą w wykazie operacji chirurgicznych, w wysokości:

- ♦ 100% sumy ubezpieczenia - w przypadku operacji chirurgicznej I klasy; 50% sumy ubezpieczenia - w przypadku operacji chirurgicznej II klasy; 30% sumy ubezpieczenia - w przypadku operacji chirurgicznej III klasy; 10% sumy ubezpieczenia - w przypadku operacji chirurgicznej IV klasy; 5% sumy ubezpieczenia - w przypadku operacji chirurgicznej V klasy.

POWRÓT DO SPRAWNOŚCI – USŁUGI MEDYCZNE W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA PODSTAWOWEGO.

Dodatkowe grupowe ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku na drodze lub w pracy.

PZU Powrót do Sprawności to produkt gwarantujący ubezpieczonym **bezpłatny dostęp do rehabilitacji i specjalistycznej opieki lekarskiej** po wypadku na drodze lub w pracy, już w zakresie ubezpieczenia na życie i bez opłaty dodatkowej składki. Ubezpieczyciel **zorganizuje i sfinansuje** ubezpieczonym usługi medyczne - **wizyty u lekarzy specjalistów, badania diagnostyczne i specjalistyczne** - w prywatnych placówkach współpracujących z Grupą PZU. Świadczenia medyczne, oferowane są do wyczerpania limitu ilościowego i nie dłużej niż przez 1 rok – licząc od dnia uzyskania prawa do skorzystania z usług.

Wizyty lekarskie dostępne są bez skierowania. W przypadku badań oraz zabiegów rehabilitacyjnych wymagane jest skierowanie

od lekarza z placówki współpracującej z Grupą PZU.

W celu skorzystania z ubezpieczenia konieczne jest zgłoszenie do PZU nieszczęśliwego wypadku i złożenia wymaganej przez ubezpieczyciela dokumentacji. Zgłoszenia roszczenia można dokonać na stronie www.pzu.pl, na Infolinii 801 102 102 lub w najbliższej placówce PZU w miejscu zamieszkania. W ciągu 30 dni od dnia złożenia dokumentów PZU poinformuje Państwa decyzją o prawie do skorzystania z usług medycznych.

W przypadku uzyskania pozytywnej decyzji PZU, prosimy o kontakt z Infolinią dedykowaną do organizacji usług medycznych: na nr 801 405 905 lub 22 566 56 66 (opłata zgodna z taryfa operatora) lub kontakt SMS-a o treści szkoda pod nr 4102.

Parametry dostępności do usług medycznych - **gwarantujące szybkie podjęcie leczenia** - czas oczekiwania na konsultację lekarską wynosi do **5 dni roboczych**.

Placówka medyczna – ze wskazaniem: czas oczekiwania na konsultację lekarską może być dłuższy – ustalony indywidualnie na podstawie dostępności wybranego specjalisty w tej placówce

ZAKRES ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH			
WYPADEK W PRACY	LIMIT NA ZDARZENIE	WYPADEK NA DRODZE	LIMIT NA ZDARZENIE
Konsultacje lekarskie - 24 specjalizacje: alergolog, chirurg ogólny, chirurg naczyniowy, dermatolog, diabetolog, endokrynolog, ginekolog, hematolog, hepatolog, kardiolog, lekarz chorób zakaźnych, lekarz specjalista rehabilitacji, nefrolog, neurochirurg, neurolog, okulista, ortopeda, otolaryngolog, proktolog, pulmonolog, radiolog, reumatolog, urolog, traumatolog.	2 wizyty	Konsultacje lekarskie - 25 specjalizacji: anestezjolog, chirurg ogólny, chirurg naczyniowy, dermatolog, diabetolog, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, hematolog, hepatolog, kardiolog, lekarz specjalista rehabilitacji, nefrolog, neurochirurg, neurolog, okulista, ortopeda, otolaryngolog, proktolog, psycholog, urolog, pulmonolog, radiolog, reumatolog, traumatolog.	4 wizyty
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA Wymagane skierowanie od lekarza z placówki medycznej z sieci PZU.			
RTG Ponad 40 badań zgodnie z OWU	3 badania	RTG Ponad 40 badań zgodnie z OWU	4 badania
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA Wymagane skierowanie od lekarza z placówki medycznej z sieci PZU.			
USG Ponad 30 badań zgodnie z OWU	1 badanie	USG Ponad 30 badań zgodnie z OWU	1 badanie
DIAGNOSTYKA OBRZOWA TK (ang. CT) I RM (ang. MRI) Na tomografię komputerową lub rezonans magnetyczny wymagane jest skierowanie od lekarza z placówki medycznej z sieci PZU.			
TK i MR 15 badań zgodnie z OWU	1 badanie	TK i MR 15 badań zgodnie z OWU	2 badania
Podanie Kontrastu do TK lub MR	1	Podanie Kontrastu do TK lub MR	2
REHABILITACJA AMBULATORYJNA Wymagane skierowanie od lekarza z placówki medycznej z sieci PZU.			
Około 20 zabiegów rehabilitacyjnych m.in.: fonoforeza, jonoforeza, laseroterapia punktowa, masaż suchy częściowy, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, prądy interferencyjne, prądy tens, ultradźwięki miejscowe, zabiegi w kriokomorze.	40 zabiegów	Około 20 zabiegów rehabilitacyjnych m.in.: elektrostymulacja, fonoforeza, jonoforeza, laseroterapia punktowa, masaż suchy częściowy, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, prądy interferencyjne, prądy tens, ultradźwięki miejscowe, zabiegi w kriokomorze.	100 zabiegów

ASSISTANCE

Ubezpieczenie Assistance zapewni Państwu możliwość skorzystania z doraźnej pomocy medycznej w przypadku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku i obejmuje:

- ♦ medyczną platformę informacyjną oraz konsultację telefoniczną z lekarzem – bez limitu.
- ♦ wizytę lekarza pierwszego kontaktu – 1 wizyta na zdarzenie, bez limitu kwotowego.
- ♦ transport do placówki medycznej – 500 zł na zdarzenie.
- ♦ transport pomiędzy placówkami medycznymi - 500 zł na zdarzenie.
- ♦ transport z placówki medycznej do miejsca zamieszkania/miejsca wskazanego przez ubezpieczonego zlokalizowanego na terytorium RP - 500 zł na zdarzenie.

- ♦ wizytę pielęgniarki w miejscu pobytu ubezpieczonego – 3 wizyty/ max 8 godzin każda, bez limitu kwotowego.

W celu skorzystania z oferty należy skontaktować się z **Centrum Alarmowym Inter Partner Assistance tel. 22 575 93 65**. Jest to jednostka zajmująca się organizacją oraz zapewnieniem ubezpieczonemu usług Assistance.

KLUB PZU POMOC W ŻYCIU

Klub PZU Pomoc w Życiu to program lojalnościowy dla klientów PZU Życie SA objętych ubezpieczeniem na życie w ramach polisy grupowej. Uczestnictwo w Klubie jest bezpłatne. Potwierdzeniem uczestnictwa w Klubie jest Karta, którą PZU przekazuje drogą elektroniczną na adres e-mail lub za pomocą wiadomości SMS.

Członek Klubu otrzymuje:

- ♦ możliwość skorzystania z usług Twojego Asystenta PZU Pomoc,
- ♦ oferty specjalne, dedykowane wyłącznie członkom Klubu,
- ♦ program rabatowy : zniżki na towary i usługi oferowane przez partnerów PZU POMOC,
- ♦ **zniżkę w wysokości 10 % na indywidualne ubezpieczenia prywatne w PZU SA:**
 - ♦ OC, Autocasco, NNW , mieszkania/domy itp.

Regulamin Klubu oraz informacje o aktualnych ofertach znajdują się na stronie internetowej **www.klubpzumoc.pl**

Naliczenie zniżek:

1. Suma zniżek uzyskanych dla danego rodzaju ubezpieczenia nie może powodować obniżenia minimalnej składki określonej w ogólnych warunkach ubezpieczenia i taryfie składek.
2. Zniżka wynikająca z posiadania ubezpieczenia grupowego na życie w PZU Życie SA naliczana jest jako ostatnia od kwoty składki obliczanej na podstawie taryfy dla danego rodzaju ubezpieczenia.
3. Zniżki udzielone w ramach karty Klubu PZU Pomoc w Życiu nie łączą się z innymi promocjami (inicjatywami sprzedażowymi) funkcjonującymi w PZU SA.

Kontakt w sprawie Programu :

Osoba dedykowana do kontaktu:

Katarzyna Gruszczyńska,

tel. (56) 669 32 50

e-mail : katarzyna.gruszczyńska@mentor.pl

Biuro Obsługi Ubezpieczeń Mentor S.A.

ul. Szosa Chełmińska 177-181, 87-100 Toruń