

Jak wypełnić deklarację przystąpienia do ubezpieczenia:

1) Deklarację składa pracownik w imieniu swoim

Ubezpieczony podstawowy (pracownik) składając ten druk deklaracji może być:

- ✓ **Samotny (w stanie wolnym, po rozwodzie, w separacji, wdowa/wdowiec)**
- ✓ **W związku małżeńskim**

Pkt. I – Dane dotyczące ubezpieczonego

Należy „x” zaznaczyć **ubezpieczony podstawowy**

oraz wypłacić dane ubezpieczonego podstawowego – pracownika zgodnie z treścią deklaracji

Pkt. II - Łączna wysokość składki:

Należy wpisać składkę miesięczną wg wariantu, który wybiera ubezpieczony podstawowy (pracownik) – dodatkowo odręcznie proszę wpisać – wariant nr ... (ten, który wybieramy i którego składka dotyczy)

Pkt. III - Assistance

Nie dotyczy – należy go po prostu przekreślić

Pkt. IV – Partner życiowy – nie wypełniamy tego punktu

Pkt. V – Uposażenie:

Należy wpisać osoby, które ubezpieczony podstawowy chce wskazać do odbioru świadczenia po jego śmierci.

Uwaga – dzieci niepełnoletnie sugeruje się nie wpisywać lub wpisać w drugiej kolejności po osobie pełnoletniej. Dzieci niepełnoletnie blokują wypłatę po śmierci rodzica, zatem aby uniknąć takiej sytuacji proponuje się wpisać wg przykładu:

Poz. 1 tabeli – rodzic lub inna osoba pełnoletnia – 100%

Poz. 2 tabeli – dziecko pierwsze 50 %

Poz. 3 tabeli – dziecko drugie 50 %

lub podobny schemat przy większej liczbie dzieci (33,34 % x 3 itd.)

Pkt. VI – Zgody i podpis ubezpieczonego podstawowego (pracownika)
wypełnia pracownik

Pkt. VII – Oświadczenie ubezpieczonego podstawowego – nie wypełniać

Pkt. VIII – Wypełnia ubezpieczający – SPZOZ Miejski Szpital Zespolony – wypełnia i podpisuje osoba obsługująca.

2) Deklarację składa pracownik w imieniu swoim, a partner życiowy ma być traktowany na równi z współmałżonkiem (partner życiowy zastępuje współmałżonka)

Z polisy pracownika wypłacane są świadczenia:

- ✓ **Zgon współmałżonka w wyniku śmierci naturalnej i/lub śmierci w wyniku NNW**
- ✓ **Zgon teściów (rodziców partnera życiowego)**
- ✓ **Poważne zachorowanie małżonka (partnera życiowego)**

Pkt. I – Dane dotyczące ubezpieczonego

Należy „x” zaznaczyć **ubezpieczony podstawowy** oraz wypłacić dane ubezpieczonego podstawowego – pracownika zgodnie z treścią deklaracji

Pkt. II - Łączna wysokość składki:

Należy wpisać składkę miesięczną wg wariantu, który wybiera ubezpieczony podstawowy (pracownik) – dodatkowo odręcznie proszę wpisać – wariant nr ... (ten, który wybieramy i którego składka dotyczy)

Pkt. III - Assistance

Nie dotyczy – należy go po prostu przekreślić

Pkt. IV – Partner życiowy:

Należy wypełnić dane partnera życiowego, który ma być traktowany na równi ze współmałżonkiem

Pkt. V – Uposażenie:

Należy wpisać osoby, które ubezpieczony podstawowy chce wskazać do odbioru świadczenia po jego śmierci.

Uwaga – dzieci niepełnoletnie sugeruje się nie wpisywać lub wpisać w drugiej kolejności po osobie pełnoletniej. Dzieci niepełnoletnie blokują wypłatę po śmierci rodzica, zatem aby uniknąć takiej sytuacji proponuje się wpisać wg przykładu:

Poz. 1 tabeli – rodzic lub inna osoba pełnoletnia – 100%

Poz. 2 tabeli – dziecko pierwsze 50 %

Poz. 3 tabeli – dziecko drugie 50 %

lub podobny schemat przy większej liczbie dzieci (33,34 % x 3 itd.)

Pkt. VI – Zgody i podpis ubezpieczonego podstawowego (pracownika)
wypełnia pracownik

Pkt. VII – Oświadczenie ubezpieczonego podstawowego – nie wypełniać

Pkt. VIII – Wypełnia ubezpieczający – SPZOZ Miejski Szpital Zespolony – wypełnia i podpisuje osoba obsługująca.

3) Deklarację składa współubezpieczony (pełnoletnie dziecko, partner życiowy) w imieniu swoim

Pkt. I – Dane dotyczące ubezpieczonego

Należy „x” zaznaczyć **partner życiowy ubezpieczonego podstawowego** lub

należy „x” zaznaczyć **pełnoletnie dziecko**

oraz wypłacić dane poniżej – osoby, której deklaracja ma dotyczyć (partnera życiowego lub pełnoletniego dziecka)

Pkt. II - Łączna wysokość składki:

Należy wpisać składkę miesięczną wg wariantu, który wybiera partner życiowy lub pełnoletnie dziecko (*wariant może być inny niż wybiera ubezpieczony podstawowy*) – dodatkowo odręcznie proszę wpisać – wariant nr ... (ten, który wybieramy i którego składka dotyczy)

Pkt. III - Assistance

Nie dotyczy – należy go po prostu przekreślić

Pkt. V – Uposażenie:

Należy wpisać osoby, które partner życiowy/pełnoletnie dziecko chce wskazać do odbioru świadczenia po jego śmierci.

Uwaga – dzieci niepełnoletnie sugeruje się nie wpisywać lub wpisać w drugiej kolejności po osobie pełnoletniej. Dzieci niepełnoletnie blokują wypłatę po śmierci rodzica, zatem aby uniknąć takiej sytuacji proponuje się wpisać wg przykładu:

Poz. 1 tabeli – rodzic lub inna osoba pełnoletnia – 100%

Poz. 2 tabeli – dziecko pierwsze 50 %

Poz. 3 tabeli – dziecko drugie 50 %

lub podobny schemat przy większej liczbie dzieci (33,34 % x 3 itd.)

Pkt. VI – Zgody i podpis ubezpieczonego – wypełnia partnera życiowego/pełnoletniego dziecka

Pkt. VII – Oświadczenie ubezpieczonego podstawowego:

Należy wypełnić – wypełnia ubezpieczony podstawowy (pracownik). W punkcie tym pracownik zobowiązuje się do przekazania składki za osobę, której deklaracja jako współubezpieczonego zostanie wypełniona i złożona do PZU.

Pkt. VIII – Wypełnia ubezpieczający – SPZOZ Miejski Szpital Zespolony – wypełnia i podpisuje osoba obsługująca.