

## PROPONUJEMY ZMIANĘ WARUNKÓW PAŃSTWA UBEZPIECZENIA

NUMER POLISY 91/0008967

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne

Ubezpieczający Zarząd Wojewódzkiego NSZZ  
Policjantów

Warszawa, 30.11.2021 r.

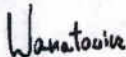
Szanowni Państwo,

przygotowaliśmy dla Państwa propozycję zmiany warunków grupowego ubezpieczenia zdrowotnego, które działa obecnie w Państwa firmie.

W tym liście informujemy o tym, co zrobić, by skorzystać z oferty. Na kolejnych stronach znajdą Państwo szczegóły nowego zakresu umowy.

Gdyby mieli Państwo jakieś pytania, więcej informacji o naszej propozycji przedstawi opiekun Państwa polisy: Urszula Strumiłło, tel. +48501517004, e-mail: urszula.strumillo@port.allianz.pl.

Z wyrazami szacunku,



Krzysztof Wanętowicz  
Członek Zarządu

### Co zrobić, by skorzystać

Jeśli chcą Państwo skorzystać z przedstawionej propozycji, prosimy, by przekazali Państwo podpisaną ofertę wraz z formularzem wniosku o zmianę warunków umowy ubezpieczenia do opiekuna Państwa polisy.


### Najważniejsze informacje o ofercie

- Oferta jest ważna jeżeli w pierwszym miesiącu wejścia w życie proponowanej zmiany zostanie objętych ochroną **64 pracowników**.
- Oferta jest ważna do **29.01.2022 r.** – do tego dnia mogą Państwo zaakceptować jej warunki.

### Dodatkowe informacje

- Ten materiał nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 Kodeksu cywilnego. Pełne informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności TU Allianz Życie Polska S.A. (Allianz) zawierają warunki umowy w tym ogólne warunki grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna wraz z załącznikami, zatwierdzone uchwałą Zarządu TU Allianz Życie Polska S.A. nr 3/2016 (o.w.u.).
- Ogólne warunki ubezpieczenia udostępniamy na stronie [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl). Jeśli chcieliby Państwo otrzymać je na swój adres e-mail, prosimy, by zgłosili Państwo taką dyspozycję przez naszą infolinię lub do opiekuna Państwa polisy.

### KONTAKT DO NAS

 224 224 224

[www.allianz.pl](http://www.allianz.pl)

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).





**ALLIANZ OPIEKA ZDROWOTNA**

**Oferowane zakresy wraz z wysokością miesięcznej składki**

RODZAJ ŚWIADCZENIA	ZAKRES	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
		Dla Ciebie Premium	DC OPTIMUM Z TELEMEDYCYNĄ
Świadczenia podstawowe	Dostęp do świadczeń zdrowotnych (wariant)		
	Zgon ubezpieczonego	1 000 zł	1 000 zł
	Świadczenia opiekuńcze dla Ubezpieczonego	zgodnie z o.w.u.	zgodnie z o.w.u.

RODZAJ PAKIETU	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ SKŁADKI	
<b>Pakiet Indywidualny</b>	<b>19,20 zł</b> kod Z1PI	<b>45,40 zł</b> kod Z4PI
<b>Pakiet Partnerski</b>	<b>55,10 zł</b> kod Z2PP	<b>130,20 zł</b> kod Z5PP
w tym wliczona dopłata za partnera/współmażonka albo dziecko	35,90 zł	84,80 zł
<b>Pakiet Rodzinny</b>	<b>97,80 zł</b> kod Z3PR	<b>243,00 zł</b> kod Z6PR
w tym wliczona dopłata za członków rodziny	78,60 zł	197,60 zł

UMOWA	SUMA UBEZPIECZENIA
Grupowe ubezpieczenie zdrowotne Allianz Opieka Zdrowotna	1 000 zł


**Specjalne warunki dla Państwa**

ZMIANA	KONSEKWENCJA PRAWNA
DC Optimum z Telemedycyną	Dla Ciebie Optimum z Telemedycyną: 1. Do rozdziału IV. pkt. 1 Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej Załącznika nr 1 do ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna (AOZ 03), wprowadza się nowe ppkt. o następującej treści: a. ppkt. 4) [internista – telemedycyna]; b. ppkt. 5) [pediatra – telemedycyna (dostępny dla dzieci ubezpieczonych w ramach Pakietu Rodzinnego lub Pakietu Partnerskiego)]. 2. Do rozdziału IV. pkt. 2 Opieka specjalistyczna Załącznika nr 1 do ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna (AOZ 03), wprowadza się nowe ppkt. o następującej treści: a. ppkt. 46) [alergolog – telemedycyna]; b. ppkt. 47) [chirurg dziecięcy – telemedycyna (dostępny dla dzieci ubezpieczonych w ramach Pakietu Rodzinnego lub Pakietu Partnerskiego)]; c. ppkt. 48) [dermatolog – telemedycyna]; d. ppkt. 49) [diabetolog – telemedycyna]; e. ppkt. 50) [endokrynolog – telemedycyna]; f. ppkt. 51) [kardiolog – telemedycyna]; g. ppkt. 52) [ortopeda – telemedycyna]; h. ppkt. 53) [pulmonolog – telemedycyna]; i. ppkt. 54) [wenerolog – telemedycyna]. 3. Wariant ubezpieczenia Dla Ciebie Optimum otrzymuje nazwę DC Optimum z Telemedycyną.

**MAKSYMALNE LIMITY BEZGOTÓWKOWE  
NA JEDNO ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE**

<b>RODZAJ ŚWIADCZENIA</b>	<b>UBEZPIECZONY</b>
Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do zakładu opieki zdrowotnej (1 transport na zdarzenie)	1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do miejsca zamieszkania (1 transport na zdarzenie)	1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do innego zakładu opieki zdrowotnej (1 transport na zdarzenie)	1 000 zł
Transport na 1 wizytę kontrolną po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego, do 1 roku po zakończeniu hospitalizacji)	–
Wizyty fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyty w poradni rehabilitacyjnej	700 zł
Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500 zł
Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500 zł
Organizacja i pokrycie kosztów jednej wizyty lekarskiej w zakładzie opieki zdrowotnej lub w miejscu pobytu po wypadku	–
Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po wypadku	500 zł
Opieka pielęgniarki po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	1 500 zł (max 5 dni)
Pomoc domowa (przygotowanie posiłków, drobne zakupy) po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	300 zł (max 5 dni)
Organizacja pielęgniarki lub pomocy domowej (bez pokrycia kosztów opieki pielęgniarki lub pomocy domowej)	–
Organizacja wizyt lekarskich w zakładzie opieki zdrowotnej lub w miejscu pobytu (bez kosztów wizyt lekarskich)	–
Zwrot kosztów za artykuły pierwszej potrzeby (szlafrok, piżama, przybory toaletowe osobistego użytku) po nieplanowanej hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	100 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	450 zł (max 150 zł/dzień)
Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania ubezpieczonego i powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Opieka nad ubezpieczonym dzieckiem w razie jego zachorowania	200 zł (max 1 dzień)

**MAKSYMALNE LIMITY BEZGOTÓWKOWE  
NA JEDNO ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE**

RODZAJ ŚWIADCZENIA	UBEZPIECZONY
Zwrot kosztów zakupu biletów autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej do i ze szpitala w czasie hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	-
Organizacja i pokrycie kosztów noclegu jednej osoby bliskiej w pobliżu szpitala w czasie hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	-
Zwrot kosztów zakupu biletów autobusowych lub kolejowych 1 klasy dla jednej osoby bliskiej do i z miejsca pobytu po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	-
Organizacja i pokrycie kosztów noclegu jednej osoby bliskiej w hotelu po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	-
Organizacja i pokrycie kosztów transportu do i z sanatorium w wybranym przez ubezpieczonego terminie, po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (do 1 roku po zakończeniu hospitalizacji)	-
Dostarczanie leków do miejsca pobytu (bez kosztów leków)	100 zł
Dostarczenie książek po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów książek)	-
Dostarczenie posiłków po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów posiłków)	-
Pomoc w opłaceniu rachunków po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni (bez kosztów rachunku)	-
Konsultacja telefoniczna z dietetykiem po hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	max. 2 razy
Wizyty u psychologa w razie poważnej choroby osoby bliskiej, śmierci osoby bliskiej, poronienia	500 zł
Organizacja prywatnych lekcji ubezpieczonemu dziecku po wypadku lub chorobie skutkujących nieobecnością w szkole powyżej 7 dni (organizacja i pokrycie kosztów utraconych lekcji w szkole zgodnie z planem lekcji)	200 zł
Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji ubezpieczonego dziecka	500 zł
Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym dzieckiem	150 zł
Infolinia Zdrowe Odżywianie	bez limitu
Infolinia Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Infolinia Baby Assistance	bez limitu
Infolinia Trzecia Młodość	-
<b>W przypadku zdarzenia prosimy o kontakt telefoniczny z Allianz tel. +48 224 224 224</b>	

**Oświadczenie ubezpieczającego**

Oświadczam, że przed złożeniem mi tej propozycji zmiany warunków umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji, czy propozycja jest z nimi zgodna

w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zmianą warunków umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz dokument

informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

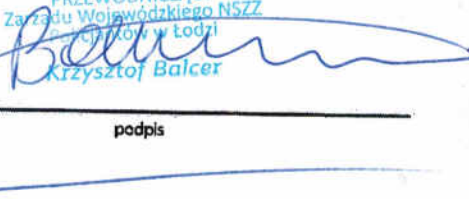
 Potwierdzam akceptację warunków

Ubezpieczający

01-12-2021 ✓

data

PRZEWODNICZĄCY  
Zarządu Wojewódzkiego NSZZ  
Policjantów w Łodzi  
Krzysztof Balcer



podpis