Uniwersytet Gdański | 55 LAT

Ubezpieczenia Pocztowe

NOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

DLA PRACOWNIKÓW UNIWERSYTETU GDAŃSKIEGO W POCZTOWYM TOWARZYSTWIE UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.

Od 1 lipca 2025 r. obowiązuje nowa oferta grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Uniwersytetu Gdańskiego oraz członków rodzin. Aktualne ubezpieczenie obowiązuje do 30 czerwca 2025 r.

Osoby, które chcą zachować ciągłość ubezpieczenia oraz osoby, które do tej pory nie korzystały z ubezpieczenia i chcą przystąpić do programu od 1 lipca 2025 r., proszone są o przekazanie wypełnionych dokumentów do 31 maja 2025 r.

W celu objęcia ochroną ubezpieczeniową należy:

- Zapoznać się z ofertą grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Uniwersytetu Gdańskiego oraz członków ich rodzin.
- Wypełnić i podpisać deklarację przystąpienia oraz stosowne oświadczenia – każda osoba: pracownik, małżonek/partner, pełnoletnie dziecko wypełnia i podpisuje dokumenty we własnym imieniu.
- Pracownik dodatkowo musi wypełnić i podpisać druk „zgoda na potrącenie składki".
- Wskazane dokumenty należy dostarczyć do Działu Płac Uniwersytetu Gdańskiego najpóźniej do 31 maja 2025 r. – Rektorat, pokoje 220, 313, 314 i 315.

Serdecznie zapraszamy do skorzystania z nowej oferty.
W przypadku pytań skontaktuj się z pracownikami Sekcji ds. Ubezpieczeń UG.

Szczegółowe informacje o ofercie oraz niezbędne druki dostępne są na stronie **www.ug.edu.pl** w zakładce:
pracownicy –> strony jednostek –> ubezpieczenia –> Grupowe ubezpieczenie na życie - NOWA OFERTA od 01.07.2025 **lub po zeskanowaniu kodu QR.**

Uniwersytet Gdański

Ubezpieczenia Pocztowe

INFORMACJA O GRUPOWYM UBEZPIECZENIU NA ŻYCIE
W POCZTOWYM TOWARZYSTWIE UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.
Poniższe warunki obowiązują od 01.07.2025 r. do 30.06.2028 r.

Szanowni Państwo,
mamy przyjemność przedstawić Państwu najnowszy program grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Uniwersytetu Gdańskiego oraz członków ich rodzin: współmałżonków, pełnoletnich dzieci oraz partnerów życiowych. W drodze postępowania publicznego wyłoniono nowego ubezpieczyciela Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

Dotychczasowy program ubezpieczenia grupowego, który funkcjonuje na Uniwersytecie Gdańskim, wygasa 30 czerwca 2025 r. a nowy program będzie obowiązywał od **1 lipca 2025 r**.
Wszystkie osoby, które chcą zapewnić sobie ciągłość ochrony ubezpieczeniowej bądź skorzystać z preferencyjnych warunków, muszą dopełnić formalności do dnia **31 maja 2025 r.**

Nowe świadczenia i rozszerzenia mające zastosowanie w programie

- **Dodanie nowych jednostek chorobowych w katalogu poważnych zachorowań z wypłatą świadczenia w wysokości 100% sumy ubezpieczenia:** choroba Leśniowskiego-Crohna, paraliż (niedowład), śpiączka, utrata mowy, wrzodziejące zapalenie jelita grubego (pełna lista znajduje się na stronie 4).
- Rozszerzenie katalogu poważnych zachorowań o **nowotwory w stadium przedinazyjnym (in-situ). W przypadku zdiagnozowania należne jest świadczenie w wysokości 20% sumy ubezpieczenia.**
- **Wypłata świadczenia za przeprowadzenie operacji nieujętej w katalogu operacji chirurgicznych** znajdującym się w OWU.
- Rozszerzenie katalogu operacji chirurgicznych o **przeprowadzenie operacji cieśni nadgarstka.**
- Rozszerzenie w umowie dodatkowej leczenia specjalistycznego definicji **radioterapii o metody leczenia za pomocą promieniowania jonizującego chorób nienowotworowych.**
- Wypłata świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku od 1. dnia (bez zmiany daty).**
- **7 wariantów ubezpieczenia**, w tym jeden zupełnie nowy wariant z wyższymi świadczeniami.
- **Możliwość wyboru przez członka rodziny dowolnego wariantu ubezpieczenia**, bez względu na to, jaki wariant wybrał pracownik.
- **Karta apteczna** w każdym wariancie oraz zmiana formy wypłaty świadczenia na pieniężną.
- **Zniesienie ograniczenia konieczności intubacji** w definicji znieczulenia ogólnego.
- Niższe składki niż dotychczas.

Kto może przystąpić do programu?

Do umowy grupowego ubezpieczenia na życie mogą przystąpić:
- pracownicy Uniwersytetu Gdańskiego, którzy w chwili przystąpienia mają ukończone 18 lat i nie ukończyli 80 roku życia,
  a także
- członkowie rodziny pracownika: małżonek/partner życiowy, pełnoletnie dzieci (którzy ukończyli 18 lat i nie ukończyli 75 roku życia), w tym dzieci przysposobione, pasierbowie, pasierbice pracowników, pod warunkiem, że wcześniej do ubezpieczenia przystąpił sam pracownik.

Ochrona ubezpieczeniowa świadczona jest do ostatniego dnia miesiąca, w którym Ubezpieczony osiągnął wskazany wiek i nie ulega ograniczeniu przez cały okres jej trwania.
Pracownik może wskazać w swojej deklaracji przystąpienia – partnera życiowego – nie ubezpieczając go. Rozszerzy w ten sposób ochronę ubezpieczeniową ponieważ partner życiowy traktowany będzie analogicznie jak małżonek (będzie to miało znaczenie w przypadku takich zdarzeń jak: śmierć małżonka/partnera życiowego, śmierć rodzica lub teścia).

UWAGA! Do ubezpieczenia nie mogą przystąpić osoby, które w dniu wypełniania i podpisywania deklaracji przystąpienia przebywają na: zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, w hospicjum, placówce dla przewlekle chorych lub na świadczeniu rehabilitacyjnym, a także nie może być uznana w stosunku do nich niezdolność do pracy.

UWAGA! Osoby, które w dniu wypełniania i podpisywania deklaracji przystąpienia przebywają: na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, w hospicjum, placówce dla przewlekle chorych lub na świadczeniu rehabilitacyjnym, a także osoby w stosunku do których uznano niezdolność do pracy **mogą przystąpić do ubezpieczenia z dniem 1 lipca 2025 r. pod warunkiem, że są aktualnie ubezpieczone w programie funkcjonującym na Uniwersytecie Gdańskim** (zachowana zostanie ciągłość ubezpieczenia).

Ubezpieczyciel obejmie ochroną ubezpieczeniową wszystkie osoby, które w dniu wypełniania deklaracji przystąpienia przebywają na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, ojcowskim, naukowym, stypendium zagranicznym, bez względu na fakt objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia funkcjonującej u Ubezpieczającego.

Uniwersytet Gdański

Ubezpieczenia Pocztowe

Zakres świadczeń

Zakres świadczeń Grupowego Ubezpieczenia na Życie	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6	Wariant 7
	Wysokość skumulowanych świadczeń w zł						
Śmierć Ubezpieczonego	30 000	33 000	42 000	45 000	50 000	65 000	100 000
Śmierć Ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	60 000	66 000	84 000	90 000	120 000	150 000	200 000
Śmierć Ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy	90 000	100 000	130 000	170 000	200 000	250 000	300 000
Śmierć Ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	90 000	100 000	130 000	170 000	200 000	250 000	300 000
Śmierć Ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	120 000	130 000	170 000	240 000	260 000	300 000	400 000
Śmierć Ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	55 000	60 000	84 000	90 000	120 000	150 000	200 000
Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego (świadczenie dla każdego dziecka)	4 000	4 500	5 500	6 000	6 500	7 000	8 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (za 1% uszczerbku)	400	440	540	580	630	700	1 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (za 1% uszczerbku)	400	440	540	580	630	700	800
Poważne zachorowania Ubezpieczonego	4 000	5 000	5 000	6 000	8 000	9 000	15 000
Wystąpienie u Ubezpieczonego nowotworu w stadium przedinwazyjnym (in situ)	800	1 000	1 000	1 200	1 600	1 800	3 000
Leczenie specjalistyczne	3 000	3 000	3 000	4 000	5 000	6 000	8 000
Leczenie szpitalne							
spowodowane chorobą (świadczenie dzienne)	50	50	55	60	70	80	100
spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia/od 15 dnia - świadczenie dzienne)	150/50	150/50	165/55	180/60	210/70	240/80	300/100
spowodowane wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia/od 15 dnia - świadczenie dzienne)	200/50	200/50	220/55	240/60	280/70	320/80	400/100
spowodowane wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia/od 15 dnia - świadczenie dzienne)	200/50	200/50	220/55	240/60	280/70	320/80	400/100
spowodowane wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (od 1 do 14 dnia/od 15 dnia - świadczenie dzienne)	250/50	250/50	275/55	300/60	350/70	400/80	500/100
spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia/od 15 dnia - świadczenie dzienne)	75/50	75/50	82,50/55	90/60	105/70	125/80	150/100
pobyt na OIT (świadczenie jednorazowe)	500	500	550	600	700	800	1 000
rekonwalescencja (świadczenie dzienne)	25	25	27	30	35	40	50
karta apteczna	100	100	200	200	300	400	500
Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego							
kategoria I	5 000	5 500	6 000	6 000	7 000	8 000	12 000
kategoria II	2 500	2 750	3 000	3 000	3 500	4 000	6 000
kategoria III	1 500	1 650	1 800	1 800	2 100	2 400	3 600
kategoria IV i V	500	550	600	600	700	800	1 200
operacja poza katalogiem	250	275	300	300	350	400	600
Śmierć małżonka albo partnera życiowego Ubezpieczonego	12 000	13 000	17 000	18 000	20 000	25 000	27 000
Śmierć małżonka albo partnera życiowego Ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	22 000	24 000	31 000	33 000	35 000	40 000	42 000
Urodzenie się dziecka	1 000	1 200	2 000	2 150	2 300	2 500	2 600
Urodzenie się dziecka martwego	2 000	2 400	4 000	4 300	4 600	5 000	5 200
Śmierć dziecka (bez względu na wiek dziecka)	3 000	3 300	4 200	4 500	4 800	5 500	8 000
Śmierć rodzica lub teścia	1 900	2 200	3 100	3 300	3 550	4 000	4 200
Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego	**51,00 zł**	**57,00 zł**	**73,00 zł**	**78,00 zł**	**90,00 zł**	**105,00 zł**	**133,00 zł**

Procedura przystępowania do ubezpieczenia

Przystąpienie do ubezpieczenia odbywa się według następujących zasad:

- Pracownik zainteresowany przystąpieniem do ubezpieczenia:

1. wypełnia i podpisuje deklarację przystąpienia we własnym imieniu,
2. podpisuje oświadczenie o zapoznaniu się z materiałem informacyjnym, wyciągiem z Opisu Przedmiotu Zamówienia wraz z klauzulami fakultatywnymi oraz OWU,
3. podpisuje „zgodę na potrącenie składki". BEZ TAKIEJ ZGODY NIE MA MOŻLIWOŚCI DOKONANIA POTRĄCENIA SKŁADKI Z WYNAGRODZENIA.

- Członek rodziny zainteresowany przystąpieniem do ubezpieczenia:

1. wypełnia i podpisuje deklarację przystąpienia. Każda osoba: małżonek/partner życiowy/pełnoletnie dziecko składa niniejszy dokument we własnym imieniu,
2. podpisuje oświadczenie o zapoznaniu się z materiałem informacyjnym, wyciągiem z Opisu Przedmiotu Zamówienia wraz z klauzulami fakultatywnymi oraz OWU.

Wszelkie niezbędne informacje dotyczące nowego programu ubezpieczenia, OWU oraz formularze deklaracji przystąpienia można uzyskać w siedzibie Ubezpieczającego, jak również na stronie:
https://ug.edu.pl/pracownicy/strony_jednostek/ubezpieczenia/grupowe-ubezpieczenie-na-zycie-nowa-oferta-od-01072025
W celu zachowania ciągłości ubezpieczenia prosimy o dokonanie formalności w terminie do dnia 31 maja 2025 r.
Dokumenty należy przekazać do Działu Płac (pokoje 220, 313, 314 i 315).

Karencje

Brak karencji dla:

- wszystkich osób, które przystąpią do niniejszego ubezpieczenia w ciągu 3 pierwszych miesięcy od uruchomienia programu tj. od dnia **1. lipca 2025 r., 1. sierpnia 2025 r.** lub **1. września 2025 r.**
- nowozatrudnionych pracowników/małżonków/partnerów/pełnoletnich dzieci, którzy przystąpią w okresie 3 miesięcy od daty nabycia praw do przystąpienia do ubezpieczenia, gdzie za datę nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przyjmuje się:
  a) datę zatrudnienia w przypadku pracownika,
  b) datę zawarcia związku małżeńskiego w przypadku małżonka ubezpieczonego pracownika,
  c) datę osiągnięcia pełnoletności przez dziecko Ubezpieczonego.

Dla osób przystępujących po 3 miesiącach od daty nabycia uprawnień będą obowiązywały następujące okresy karencji:

- ❑ Śmierć Ubezpieczonego – 6 miesięcy
- ❑ Śmierć małżonka/partnera życiowego – 6 miesięcy
- ❑ Śmierć rodziców/teściów – 6 miesięcy
- ❑ Śmierć dziecka – 6 miesięcy
- ❑ Osierocenie dziecka – 6 miesięcy
- ❑ Urodzenie się dziecka – 8 miesięcy **Nowość!**
- ❑ Urodzenie się martwego dziecka – 6 miesięcy
- ❑ Leczenie specjalistyczne – 3 miesiące
- ❑ Operacje chirurgiczne – 6 miesięcy
- ❑ Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu – 1 miesiąc
- ❑ Poważne zachorowanie Ubezpieczonego – 3 miesiące

Wskazane powyżej ograniczenia ochrony nie dotyczą zdarzeń powstałych wskutek nieszczęśliwego wypadku.

Brak weryfikacji medycznej

Brak obowiązku poddawania się weryfikacji stanu zdrowia przy przystępowaniu do ubezpieczenia niezależnie od tego, czy osoba przystępująca była, czy nie była objęta ochroną ubezpieczeniową z tytułu poprzedniej umowy ubezpieczenia.

Zgłaszanie i likwidacja świadczeń

Wniosek o wypłatę świadczenia prosimy przekazać:

- poprzez formularz online znajdujący się na stronie internetowej Towarzystwa https://www.pocztowenazycie.pl/ („Zgłoś roszczenie")
- pocztą elektroniczną na adres: roszczenia@pocztowenazycie.pl
- listownie na adres: Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Graniczna 17, 26-604 Radom

Opis wybranych zdarzeń ubezpieczeniowych

Poważne zachorowania - świadczenie zostanie wypłacone w wysokości określonej w tabeli świadczeń w przypadku, gdy u Ubezpieczonego wystąpi którykolwiek z poniższych stanów chorobowych.
Katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego:

1. anemia aplastyczna
2. bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych
3. bakteryjne zapalenie wsierdzia
4. borelioza
5. choroba Alzheimera
6. choroba Creutzfeldta-Jakoba
7. choroba Huntingtona
8. choroba Leśniowskiego-Crohna **Nowość!**
9. choroba neuronu ruchowego
10. choroba Parkinsona
11. gruźlica
12. masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie
13. niewydolność nerek
14. nowotwór w stadium in-situ **Nowość!**
15. nowotwór złośliwy
16. odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
17. oparzenie
18. operacja aorty brzusznej
19. operacja aorty piersiowej
20. operacja bąblowca mózgu
21. operacja ropnia mózgu
22. operacja zastawki serca
23. oponiak mózgu
24. paraliż (niedowład) **Nowość!**
25. sepsa
26. stwardnienie rozsiane
27. śpiączka **Nowość!**
28. tężec
29. transplantacja organów (przeszczep organów)
30. udar mózgu
31. utrata kończyny wskutek choroby
32. utrata mowy **Nowość!**
33. utrata słuchu
34. utrata wzroku
35. wrzodziejące zapalenie jelita grubego **Nowość!**
36. wścieklizna
37. zabieg chirurgiczny na naczyniach wieńcowych (by-pass)
38. zakażenie wirusem HIV w trakcie zajęć dydaktycznych, laboratoriów albo przy prowadzeniu badań naukowych
39. zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi
40. zakażona martwica trzustki
41. zapalenie wątroby
42. zawał serca
43. zgorzel gazowa

Pobyt w szpitalu – w przypadku pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą co najmniej **2 dni (jedna zmiana daty**), w przypadku pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem co najmniej **1 dzień (bez zmiany daty)**. Ochrona obejmuje także pobyt w szpitalu rehabilitacyjnym – o ile jest to pierwszy pobyt – świadczenie przysługuje po co najmniej 7-dniowym pobycie w szpitalu w celu leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby. Świadczenie należne jest maksymalnie przez 180 dni w roku ubezpieczeniowym.
Rekonwalescencja - pobyt Ubezpieczonego na zwolnieniu lekarskim, następujący bezpośrednio po pobycie w szpitalu, które wystawione zostało przez szpital, w którym Ubezpieczony był hospitalizowany w następstwie choroby lub nieszczęśliwego wypadku. Świadczenie należne jest Ubezpieczonemu, jeżeli pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwał nieprzerwanie minimum 7 dni. Odpowiedzialność Wykonawcy ograniczona jest do pierwszych 30 dni zwolnienia lekarskiego po danym pobycie w szpitalu, nie więcej jednak niż za 90 dni w każdym roku ubezpieczenia.
OIT/OIOM – co najmniej 48 godzinny pobyt Ubezpieczonego na oddziale szpitalnym przeznaczonym dla chorych wymagających intensywnego leczenia, opieki i stałego nadzoru. Świadczenie wypłacane jest jednorazowo za każdy pobyt Ubezpieczonego na OIOM/OIT/OAIT, niezależnie od liczby pobytów w roku ubezpieczenia.
Świadczenie apteczne – przyznawane w formie świadczenia pieniężnego do wysokości określonej w tabeli świadczeń, automatycznie po każdym pobycie Ubezpieczonego w szpitalu, za które Towarzystwo wypłaciło świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu. Świadczenie należne jest maksymalnie trzy razy w każdym roku ubezpieczenia.
Leczenie specjalistyczne – świadczenie zostanie wypłacone w wysokości określonej w tabeli świadczeń w przypadku zastosowania u Ubezpieczonego następujących leczniczych procedur medycznych:

1. ablacja
2. chemioterapia
3. radioterapia
4. terapia interferonowa
5. wszczepienie rozrusznika serca
6. wszczepienie defibrylatora/kardiowertera
7. dializoterapia
8. radioterapia Gamma Knife lub Cyber Knife
9. terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy
10. wszczepienie stymulatora resynchronizującego

Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego – wysokość świadczenia za przeprowadzenie u Ubezpieczonego konkretnego zabiegu operacyjnego będzie zależna od klasy (kategorii) operacji, do której zabieg ten zostanie zakwalifikowany.
W przypadku operacji chirurgicznej, która nie jest ujęta w katalogu operacji chirurgicznych Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie w wysokości **5%** świadczenia wskazanego dla operacji chirurgicznej. **W przypadku przeprowadzenia u Ubezpieczonego operacji cieśni nadgarstka,** Ubezpieczyciel wypłaci świadczenie w wysokości **10%** sumy ubezpieczenia z tytułu operacji chirurgicznej Ubezpieczonego. **Nowość!**
Operacja chirurgiczna w znieczuleniu ogólnym – Ubezpieczyciel wypłaca świadczenie w wysokości **5%** sumy ubezpieczenia za operację chirurgiczną, która została wykonana w znieczuleniu ogólnym rozumianym jako rodzaj znieczulenia, w którym wpływowi anestetyku zostają poddane wszystkie narządy i tkanki, z odwracalnym całkowitym zniesieniem świadomości.
Śmierć dziecka – przedmiotem ubezpieczenia jest życie dziecka Ubezpieczonego tj. dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) bez względu na wiek dziecka w dniu śmierci.

Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia

Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia
Towarzystwo zapewnia prawo do dożywotniej Indywidualnej Kontynuacji ubezpieczenia grupowego.
Kontynuacja ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu pod warunkiem uczestnictwa w programie przez okres co najmniej 3 miesięcy. Do tego okresu zalicza się staż z poprzednich programów grupowego ubezpieczenia na życie.

W celu skorzystania z oferty należy skontaktować się z osobą wskazaną do kontaktu po stronie Ubezpieczyciela.

Zakres świadczeń Indywidualnej Kontynuacji Ubezpieczenia	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4	Wariant 5	Wariant 6
	Wysokość skumulowanych świadczeń w zł					
Śmierć Ubezpieczonego	7 000	10 000	12 000	15 000	17 000	20 000
Śmierć Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	14 000	20 000	24 000	30 000	34 000	40 000
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	49 000	70 000	84 000	105 000	119 000	140 000
Śmierć małżonka albo partnera życiowego	3 500	5 000	6 000	7 500	8 500	10 000
Śmierć małżonka albo partnera życiowego wskutek nieszczęśliwego wypadku	21 000	30 000	36 000	45 000	51 000	60 000
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku						
za 1% uszczerbku	70	100	120	150	170	200
za 100% uszczerbku	7 000	10 000	12 000	15 000	17 000	20 000
Śmierć rodzica lub teścia	1 400	2 000	2 400	3 000	3 400	4 000
Śmierć dziecka	2 100	3 000	3 600	4 500	5 100	6 000
Osierocenie dziecka	2 800	4 000	4 800	6 000	6 800	8 000
Urodzenie dziecka	700	1 000	1 200	1 500	1 700	2 000
Urodzenie dziecka martwego	1 400	2 000	2 400	3 000	3 400	4 000
Składka miesięczna za jednego Ubezpieczonego	**49,00 zł**	**70,00 zł**	**84,00 zł**	**105,00 zł**	**119,00 zł**	**140,00 zł**

Osoby do kontaktu

Uniwersytet Gdański:
- **Sekcja ds. Ubezpieczeń** – tel.: 58 523 2340, e-mail: ubezpieczenia@ug.edu.pl
- **Dział Płac –** tel.: 58 523 2471, 2406, 2552, 3103, e-mail: place@ug.edu.pl

Ubezpieczyciel:
- **Tomasz Nieściór**, tel.: 887 875 777, e-mail: tomasz.niescior@pocztowenazycie.pl
- **Kamila Kołtuniak**, tel.: 507 271 362, e-mail: kamila.koltuniak@pocztowenazycie.pl
- **Infolinia**: 22 667 69 69

Broker:
- **Karina Zielińska**, tel.: 724 894 816, e-mail: k.zielinska@stbu.pl

Kim jesteśmy?
Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. to firma dynamicznie rozwijająca swoją ofertę produktową. Wyróżnia nas innowacyjne podejście do ubezpieczeń oraz zaangażowanie w dostosowywanie ofert do zmieniających się potrzeb Klientów. Zaufali nam pracownicy, m.in.: Poczty Polskiej, jednostek administracji państwowej i samorządowej, ministerstw, uniwersytetów, przedsiębiorstw, sądów i prokuratur. Posiadamy doświadczenie w obsłudze dużych i rozproszonych grup.
Nieustannie pracujemy nad rozwojem i doskonaleniem naszej oferty, która już teraz obejmuje szeroki zakres produktów ubezpieczeniowych na życie, pozwalających naszym Klientom zabezpieczyć siebie i swoich bliskich przed różnymi zdarzeniami losowymi. Najważniejszy jest człowiek - naszą misją jest niesienie pomocy Ubezpieczonym i ich bliskim w trudnych sytuacjach życiowych.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UBEZPIECZENIEM NA ŻYCIE

Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 523 24 59 lub adresem e-mail: iod@ug.edu.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

a) objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonania umowy ubezpieczenia grupowego na życie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,

b) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, uzasadnionym interesem administratora jest ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych powyżej, w tym przechowywane do momentu: ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami; do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów prawa.
Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom ubezpieczeń tj. Zakładowi Ubezpieczeń, z którym Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia.
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie wykonywania umowy – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.
Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.
Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
Podanie danych osobowych w celu objęcia ochroną ubezpieczeniową i wykonania umowy ubezpieczenia grupowego jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu przystąpienia do umowy.
Zastrzegamy jednocześnie, iż w przypadku istotnej zmiany poglądów doktryny w tym zakresie, bądź przeważającej praktyki rynkowej, bądź też pojawienia się odmiennego stanowiska regulatora, może się okazać, że ubezpieczający będzie obowiązany odebrać zgodę na przetwarzanie danych. W takim przypadku niezwłocznie poinformujemy Państwa i przekażemy stosowną treść zgody.

Dystrybutor ubezpieczeń STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przeprowadził analizę wymagań i potrzeb ubezpieczającego w zakresie ubezpieczeń na życie. I na tej podstawie opracowano warunki umowy ubezpieczenia grupowego, do którego Pani/Pan może przystąpić. To ubezpieczenie obejmuje następujące potrzeby ubezpieczonych:
a) zabezpieczenie skutków finansowych utraty życia,
b) zabezpieczenie skutków finansowych utraty zdrowia,
c) zabezpieczenie skutków finansowych utarty zdrowia lub życia członków rodziny.
Przeprowadzana analiza wymagań i potrzeb nie uwzględnia innych ryzyk i potrzeb, poza tymi, wskazanymi powyżej. Podpisując/zatwierdzając deklarację przystąpienia jednocześnie oświadcza Pani/Pan, że proponowane ubezpieczenie jest zgodne z Pani/Pana potrzebami w zakresie wskazanym powyżej. Zatem jeżeli Pani/Pana wymagania lub potrzeby wykraczają poza wskazany zakres, prosimy o bezpośredni kontakt z Brokerem, który może przeanalizować Pani/Pana wymagania i potrzeby i zaoferować inne ubezpieczenie.

Zgodnie z przepisem art. 18 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej dodanym do tej ustawy na podstawie art. 100 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (data wejścia w życie: 1 października 2018 r.), Ubezpieczający, informuje, że:

- umowa ubezpieczenia na rachunek pracowników lub osób wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych oraz członków ich rodzin została zawarta przez ubezpieczającego z Pocztowym Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa;
- ma Pan/Pani możliwość złożenia reklamacji i wniesienia skargi do Pocztowego Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie S.A., zgodnie z procedurą wskazaną w § 15 Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie (OWU_OG_11_2024);
- spór między ubezpieczonym a Pocztowym Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A. może być zakończony w drodze pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a zakładem ubezpieczeń jako podmiotem rynku finansowego, zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Istnieje również możliwość złożenia przez Pana/Panią skargi na działalność zakładu ubezpieczeń do właściwych organów, w tym Komisji Nadzoru Finansowego, Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. **Administrator danych**. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8; 02-685 Warszawa („Towarzystwo").
2. **Inspektor Ochrony Danych**. IODO@pocztowenazycie.pl
3. **Cele przetwarzania danych osobowych**.
   Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
   1) objęcia ochroną ubezpieczeniową na podstawie umowy ubezpieczenia zawartej z ubezpieczającym – podstawą prawną jest obowiązek prawny ciążący na Towarzystwie,
   2) wypełniania przez Towarzystwo obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – podstawą prawną przetwarzania jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Towarzystwie wynikającego z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
   3) marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Towarzystwa – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
   4) ustalenia lub dochodzenia roszczeń związanymi z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa,
   5) przeciwdziałaniu przestępczości ubezpieczeniowej – podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Towarzystwa.
4. **Okres przechowywania**. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa dotyczących rachunkowości oraz przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
5. **Odbiorcy danych**. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom lub organom uprawnionym do otrzymania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Towarzystwa, m.in. obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne, dostawcom usług IT, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom wykonującym na rzecz Towarzystwa czynności ubezpieczeniowe, podmiotom świadczącym Towarzystwu usługi doradcze, konsultacyjne oraz pomoc prawną, których udział w rozpatrywanej przez Towarzystwo sprawie będzie konieczny i prawnie uzasadniony.
6. **Prawa osób, których dane osobowe dotyczą**
   1) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
   2) W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Towarzystwa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
   3) Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzoru zajmującego się ochroną danych osobowych.
7. **Organ nadzoru**. Organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Niniejsza ulotka ma charakter wyłącznie informacyjny, nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, a także nie stanowi podstawy do określania zobowiązań z tytułu Umowy. Szczegółowe informacje określające warunki grupowego ubezpieczenia na życie, w tym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, dostępne są u osób obsługujących program. Przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia należy zapoznać się z jej warunkami, a w szczególności z ograniczeniami i włączeniami odpowiedzialności Towarzystwa oraz warunkami wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych.