



Ubezpieczenie L4



UBEZPIECZENIE L4

DLA WSZYSTKICH FUNKCJONARIUSZY SŁUŻB MUNDUROWYCH

***UWAGA! atrakcyjne rozwiązanie na zmiany wprowadzone ustawą
z dnia 24 stycznia 2014r.***

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych



Ubezpieczenie L4

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych za pośrednictwem brokera Europejskie Konsorcjum Ubezpieczeniowe Sp. z o.o. wynegocjowało program

UBEZPIECZENIE L4 skierowany do Służb Mundurowych w odpowiedzi na zmiany wprowadzone poprzez ustawę z dnia 24 stycznia 2014r. dotyczącą m.in. obniżenia wysokości świadczeń otrzymywanych przez Funkcjonariuszy Służb Mundurowych przebywających na zwolnieniu lekarskim do 80% uposażenia zasadniczego wraz z dodatkami.

UBEZPIECZENIE L4 dedykowane dla Służb Mundurowych:

Straż Graniczna

Policja

Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego

Państwowa Straż Pożarna

Agencja Wywiadu

Biuro Ochrony Rządu

Służba Kontrwywiadu Wojskowego

Wojsko Polskie

Służba Wywiadu Wojskowego

Służba Więzienna

Centralne Biuro Antykorupcyjne
Żandarmeria Wojskowa

Ubezpieczenie L4 umożliwia otrzymanie do 100 % wysokości uposażenia przebywających na zwolnieniach lekarskich Funkcjonariuszy Służb Mundurowych.



Ubezpieczenie L4

Strona internetowa www.ubezpieczeni4.pl



Ubezpieczenie L4

POD PATRONATEM



Ubezpieczenie L4
100% płatne zwolnienia lekarskie!
dla wszystkich Funkcjonariuszy
Służb Mundurowych.

Składka tylko **9,90 zł/mc**

Ubezpiecz się >



Ubezpieczenie L4

UBEZPIECZENIE L4- Warianty

- Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW = **9,90 zł**
- Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW + Opieka nad dzieckiem = **20,00 zł**
- Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW- zakres rozszerzony = **50,00 zł**
- Minimum formalności
- Zawieranie ubezpieczenia on-line



Ubezpieczenie L4

Wariant podstawowy
9,90 zł/ mc

- > choroby Funkcjonariusza Służb Mundurowych/Żołnierza, w tym niemożności wykonywania zajęć służbowych z przyczyn określonych w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2014 r. poz. 159)
- > ubezpieczenie NNW na wypadek śmierci Ubezpieczonego

Wariant rozszerzony
20,00 zł/ mc

- > choroby Funkcjonariusza Służb Mundurowych/Żołnierza, w tym niemożności wykonywania zajęć służbowych z przyczyn określonych w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2014 r. poz. 159)
- > konieczności osobistego sprawowania opieki nad chorym dzieckiem własnym lub małżonka funkcjonariusza Służb Mundurowych/Żołnierza, do ukończenia przez nie 14 lat
- > konieczności osobistego sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny przez okres nie dłuższy niż 14 dni
- > konieczności osobistego sprawowania opieki na dzieckiem własnym lub małżonka Funkcjonariusza Służb Mundurowych/ Żołnierza w przypadku: nieprzewidzianego zamknięcia żłobka, przedszkola lub szkoły, porodu lub choroby małżonka Funkcjonariusza Służb Mundurowych/ Żołnierza stale opiekującego się dzieckiem
- > ubezpieczenie NNW na wypadek śmierci Ubezpieczonego

Wariant rozszerzony plus
50,00 zł/ mc

- > choroby Funkcjonariusza Służb Mundurowych/ Żołnierza w tym niemożności wykonywania zajęć służbowych z przyczyn określonych w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2014 r. poz. 159)
- > ubezpieczenie NNW - ZAKRES ROZSZERZONY



Ubezpieczenie L4

Wariant rozszerzony plus= 50,00 zł

ZAKRES UBEZPIECZENIA	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Ubezpieczenie nieszczęśliwego wypadku powodującego śmierć Ubezpieczonego	
śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	134 000,00
śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	67 000,00
śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	201 000,00
śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	174 200,00
śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	214 400,00
Ubezpieczenie nieszczęśliwego wypadku powodującego śmierć współmałżonka lub partnera Ubezpieczonego	
śmierć współmałżonka lub partnera w następstwie nieszczęśliwego wypadku	16 500,00
śmierć współmałżonka lub partnera w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	8 250,00
śmierć współmałżonka lub partnera w następstwie wypadku komunikacyjnego	24 750,00
Ubezpieczenie pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	
spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	65,00
spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – maksymalnie 14 dni	97,50
na oddziale OIOM/ OIT – maksymalnie 14 dni	130,00
w związku z zaleconą rehabilitacją w wyniku nieszczęśliwego wypadku – maksymalnie 14 dni	32,50
pobyt w szpitalu uzdrowiskowym bezpośrednio po leczeniu szpitalnym	13,00
Ubezpieczenie pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby	
spowodowany chorobą	65,00
na oddziale OIOM/ OIT – maksymalnie 14 dni	130,00
w związku z zaleconą rehabilitacją w wyniku choroby – maksymalnie 14 dni	32,50
pobyt w szpitalu uzdrowiskowym bezpośrednio po leczeniu szpitalnym	13,00
Ubezpieczenie poważnych zachorowań Ubezpieczonego	
- świadczenie z tytułu wystąpienia n/w poważnego zachorowania	15 000,00



WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA L4

- Do ubezpieczenia można przystąpić on line opłacając składkę **do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku nie opłacenia składki do 20 dnia miesiąca- ochrona ubezpieczeniowa następuje od kolejnego miesiąca**(np. przystąpienie i opłacenie składki do 20 października- ochrona od 01 listopada lub przystąpienie i opłacenie składki po 20 października- ochrona od 01 grudnia)
- Ubezpieczenie dedykowane tylko dla **Funkcjonariuszy Służb Mundurowych/Żołnierzy**
- W chwili przystąpienia do ubezpieczenia Funkcjonariusz/Żołnierz nie przebywa na zwolnieniu lekarskim



Ubezpieczenie L4

KROKI ZAWIERANIA UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie L4 x EKU Partner on-line x +

https://tris-eku.altago.net/client/sfgz/30

Krok 1: Zakres ubezpieczenia Krok 2: Dane ubezpieczonego Krok 3: Oświadczenia

- ☒ Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW
- ☐ Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW + Opieka nad dzieckiem
- ☐ Ubezpieczenie L4 + Ubezpieczenie NNW - zakres rozszerzony

Data początku okresu* ubezpieczenia 2014-11-01

Składka miesięczna, w wybranym zakresie, wynosi: **9,90 PLN**

Oprogramowanie dostarcza ALTAGO

Dalej

11:59
2014-09-24



Ubezpieczenie L4

KROKI ZAWIERANIA UBEZPIECZENIA



Krok 1: Zakres ubezpieczenia Krok 2: Dane ubezpieczonego Krok 3: Oświadczenia

Imię, nazwisko *

Obywatelstwo *

PESEL *

Miejsce, data urodzenia *

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu *

Kod pocztowy, poczta, miejscowość *

Adres korespondencyjny

☐ Adres korespondencyjny inny niż adres zamieszkania

Nr telefonu *

komórkowego

Nr telefonu

stacjonarnego

Adres e-mail *

Oprogramowanie dostarcza ALTAGO

Wstecz Dalej





Ubezpieczenie L4

KROKI ZAWIERANIA UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie L4 EKU Partner on-line +

← https://tris-eku.altago.net/client/sfgz/30 Google ☆ ☰ ↵ 🏠 ☰

Krok 1: Zakres ubezpieczenia Krok 2: Dane ubezpieczonego **Krok 3: Oświadczenia**

- ☐ * **Akceptacja regulaminu**
Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję w całości jego postanowienia. Przyjmuję do wiadomości, iż regulamin ten stanowi integralną część zawieranych z Użytkownikiem umów o świadczenie usług drogą elektroniczną.
- ☐ * **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**
Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia i przystąpienia do Stowarzyszenia, zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- ☐ * **Zgoda na przesyłanie dokumentów w formie elektronicznej**
Oświadczam, iż wyrażam zgodę na prowadzenie ze Stowarzyszeniem FGZ korespondencji w formie elektronicznej, w tym na złożenie wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz deklaracji wstąpienia do Stowarzyszenia w charakterze członka wspierającego, oraz na otrzymywanie Certyfikatu i dokumentu potwierdzającego wstąpienie do Stowarzyszenia.
- ☐ * **Zgoda i oświadczenie dotyczące umowy ubezpieczenia**
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych dobrowolnie przeze mnie lub osoby trzecie, w tym danych dotyczących stanu mojego zdrowia, przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group do celów związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group.
Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o zasadach i prawach wynikających z ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku.
Informujemy, że obowiązek podania danych zawartych we wniosku, niezbędnych dla oceny ryzyka, wynika z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U z 2003r. Nr 124, poz.1151 z późn. zm.).
- ☐ * **Oświadczam, iż w dniu przystąpienia do ubezpieczenia jestem Funkcjonariuszem Straży Granicznej/ Policji/Państwowej Straży Pożarnej/Biura Ochrony Rządu/Służby Więziennej/Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego/Agencja Wywiadu/Służby Kontrwywiadu Wojskowego/Służby Wywiadu Wojskowego/Centralnego Biura Antykorupcyjnego lub Żołnierzem Wojska Polskiego.**
Oświadczam, iż w chwili przystąpienia do ubezpieczenia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim.
- ☒ * **Zgoda marketingowa**
Wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres e-mail oraz adres korespondencyjny ofert handlowych przez Stowarzyszenie FGZ lub podmioty wspierające działalność Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie FGZ z siedzibą w Warszawie 00-697, Al. Jerozolimskie 47/12, jako administratora danych osobowych, w celu marketingowym oraz analitycznym, a także w celu przedstawiania mi oferty handlowej Stowarzyszenia lub podmiotów współpracujących ze Stowarzyszeniem.

12:04
2014-09-24



Ubezpieczenie L4

KROKI ZAWIERANIA UBEZPIECZENIA

E-mail +sms = indywidualny nr konta/składka

Szanowna Pani Karolina Rudnik

Dziękujemy za zainteresowanie propozycją **UBEZPIECZENIA L4** dedykowaną dla Funkcjonariuszy Służb Mundurowych.

OSOBA UBEZPIECZONA: Karolina Rudnik

Składki ubezpieczeniowe prosimy opłacać na indywidualny numer rachunku bankowego:

54 1910 1152 7562 0000 0000 2622

Ochrona ubezpieczeniowa od **1 listopada 2014 roku**

SKŁADKA DO ZAPŁATY:

JEDNORAZOWA do końca trwania umowy (do 31 października 2015r.) - **118,80 zł**

lub

MIESIĘCZNA - **9,90 zł**

Składka jednorazowa płatna do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony ubezpieczeniowej.

Składka miesięczna z tytułu niniejszego ubezpieczenia wynosi **9,90 zł** i płatna jest do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony (np. składka za miesiąc październik 2014r. płatna jest do 20 września 2014r., składka za listopad 2014r. płatna do 20 października 2014r. itd.).

Jednocześnie informujemy, iż nie opłacanie składek w terminie i zaleganie z płatnościami skutkuje wykluczeniem z ubezpieczenia.



Ubezpieczenie L4

Jak zgłosić szkodę- dokumenty?

- **NNW** –zaświadczenie lekarskie – karta zgonu, akt zgonu Ubezpieczonego lub orzeczenie sądu
- **L4** - kopia zaświadczenia lekarskiego, potwierdzona przez pracodawcę za zgodność z oryginałem, wystawionego zgodnie z przepisami art. 55 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, oryginał zaświadczenia wystawionego przez pracodawcę o wysokości uposażenia za miesiąc, w którym wystąpiła krótkotrwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy lub informacja o wypłaconym wynagrodzeniu oraz wszelkich składowych płacy wystawiona przez pracodawcę

www.ubezpieczeni4.pl



Pobierz ofertę Ubezpieczenia L4



Pobierz Ogółe Warunki Ubezpieczenia



Pobierz Szczególne Warunki Ubezpieczenia



Zgłoś roszczenie



Ubezpieczenie L4

KORZYŚCI UBEZPIECZENIA L4:

- **Do 100 % płatne zwolnienie lekarskie**
- **Darmowe ubezpieczenie nieszczęśliwego wypadku**
- **Najniższa składka ubezpieczeniowa 9,90 zł**

- Możliwość ubezpieczenia on-line
- Możliwość logowania do swojego konta
- Minimum formalności
- Darmowe członkostwo w Stowarzyszeniu Forum Grup Zawodowych
- Pomoc prawna przy wypłacie świadczeń
- Pomoc przy likwidacji szkód i roszczeń
- Bezpłatne porady prawne, konsultacje mailowe bądź telefoniczne
- Wymiana informacji oraz dostęp do fachowej wiedzy doświadczonych pracowników branży ubezpieczeniowej
- Wzajemne wsparcie, pomoc oraz doradztwo Członków FGZ
- Udział w szkoleniach, konferencjach, imprezach kulturalnych organizowanych przez FGZ
- Dodatkowe benefity
- Możliwość skorzystania z produktów oferowanych przez podmioty współpracujące ze Stowarzyszeniem



Ubezpieczenie L4

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych

Możliwość logowania do swojego konta

FGZ DOŁĄCZ DO NAS POMOC PRAWNA SZKODY I ROSZCZENIA OFERTY GALERIA KONTAKT

ZALOGUJ SIĘ »

Oferta dla Członków Stowarzyszenia
Wybierz swój zawód:

Funkcjonariusz straży granic... ▼

Sprawdź »



Ubezpieczenie L4

Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych

Strona internetowa Stowarzyszenia: www.sfgz.pl

FGZ DOŁĄCZ DO NAS POMOC PRAWNA SZKODY I ROSZCZENIA OFERTY GALERIA KONTAKT ZALOGUJ SIĘ »

O NAS
ZARZĄD
CELE STOWARZYSZENIA
STATUT
DANE REJESTROWE

Oferty ubezpie

OFERTY DLA CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA OFERTY VIP OFERTY DEDYKOWANE

OFERTY » OFERTY VIP » OFERTY DEDYKOWANE »

PZU ERGO HESTIA GENERALI Ubezpieczenia InterRisk VIENNA INSURANCE GROUP warta. UNIQA



Ubezpieczenie L4



Stowarzyszenie Forum Grup Zawodowych

Al. Jerozolimskie 47/12; 00-697 Warszawa

Tel.(+48) 22 696 96 86

Fax (+48) 22 628 30 86

biuro@sfgz.pl

www.sfgz.pl

www.ubezpieczeni4.pl