**UBEZPIECZENIA STUDENTÓW w PAM im. Księcia Mieszka I**

**w Poznaniu w roku akademickim 2025/2026**

Okres odpowiedzialności od 01.10.2025r do 30.09.2026r

Termin wpłaty składek ***do 27 listopada 2025r.***

***KROK 1 :*** *Znajdź w tabelach swój kierunek*

1/.**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków** (grupowe)– Wariant 1

POLISA nr 805-25-606-00143717

|  |  |
| --- | --- |
| ***NNW*** Wariant 1 | **STUDENCI** |
| **SKŁADKA** | **60,-zł** |
| Suma ubezpieczenia | 28.000,-zł |
| **Świadczenia:** |  |
| 1. Trwały uszczerbek | 280zł za 1% uszczerbku |
| 2. Śmierć Ubezpieczonego | 28.000,-zł |
| 3. Śmierć rodzica Ubezpieczonego | 5.600,-zł |
| 4. Koszty leczenia | 2.800,-zł |
| 5. Pogryzienie przez psa lub inne zwierzęta | 400,-zł |
| 6. Wstrząśnienie mózgu w wyniku wypadku | 400,-zł |
| 7. Ochrona Ubezpieczonego w sieci | za 2 zdarzenia |

2/. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej medycznej i zawodowej**

(grupowe, na praktyki zawodowe) – wariant 2 i 3. Pamiętaj: konieczna jest indywidualna **zgoda na „RODO”** przesłana na maila agenta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wariant 2 - OC MEDYCZNE**  RM, Fizjoterapia, Pielęgniarstwo, Kosmetologia, Psychologia, Wydział Lekarski | | **Wariant 3**  Prawo, Administracja, Pedagogika, Filologie, Bezp.Wewnętrzne, **W-F** | |
| OC zawodowe | Suma ubezpieczenia | Składka | Suma ubezpieczenia | Składka |
| 50.000,-zł | **80,-zł** | 50.000,-zł | **80,-zł** |

3/. Możesz dodatkowo zawrzeć indywidualne polisy:

* **Odpowiedzialności cywilnej instruktora sportowego** –trenera- wariant 4

Suma ubezpieczenia – 50.000,-zł, składka podstawowa 100,-zł

(sporty zimowe +50%, sporty walki +70% do składki podstawowej)

***KROK 2 :*** Wybierz przeznaczone dla Ciebie warianty ubezpieczenia: 1 do 3 niezbędne do

odbycia praktyk zawodowych i dodatkowo indywidualny wariant 4

zapewniający kompleksową ochronę.

**4/. Ubezpieczenie NNW –** to pełna ochrona obejmująca świadczenia związane z

trwałym uszczerbkiem na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, jakiemu

możesz ulec przy wykonywaniu czynności zawodowych (na studiach), jak i w życiu prywatnym - w domu, na wakacjach, podczas uprawiania sportów, również wyczynowych i udziału w zawodach, jazdy na nartach.

Działa 24 godziny na dobę na całym świecie.

Przykładem mogą tu być świadczenia związane z złamaniem kości, zwichnięciem stawów, ranami, urazami narządów wewnętrznych, oparzeniami, powikłaniami, wstrząśnieniem mózgu, pogryzieniem przez zwierzęta.

Jeśli poniosłeś **koszty leczenia** na terenie Polski, to Allianz zrefunduje Ci udokumentowane imiennymi rachunkami wydatki do kwoty 2.800,-zł na:

- honoraria lekarskie,

- koszty zdjęć RTG, USG i innych badań diagnostycznych,

- koszty leków, opatrunków, protez, lekkiego gipsu, ortez ,

- transportu medycznego,

- wydatki na zabiegi rehabilitacyjne i sprzęt do rehabilitacji,

- koszty leczenia ambulatoryjnego, szpitalnego i stomatologicznego,

- koszty operacji plastycznych związanych z wypadkiem.

**Dla kierunków medycznych** : Lekarskiego, Fizjoterapii, Ratownictwa Medycznego, Pielęgniarstwa, Kosmetologii i Psychologii oraz opiekunów osób niepełnosprawnych, chorych lub dzieci w żłobku dedykujemy ubezpieczenie **OC zawodu medycznego** (wariant 2) z sumą ubezpieczenia 50.000,-zł i składką 80,-zł/rok.

Polisa chroni Cię przed skutkami szkód wyrządzonych osobom trzecim w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych, jak również przeniesienia chorób zakaźnych( w tym HIV i WZW), czy też niedochowaniem tajemnicy zawodowej lub uchybieniom prawom pacjenta.

**OC zawodowe** dla studentów odbywających praktyki z kierunków Pedagogiki, Filologii, Wychowania Fizycznego, jak również osób pracujących jako opiekun podczas wypoczynku lub wycieczek dzieci i młodzieży stanowi polisa z sumą gwarancyjną 50.000,-zł i składką 80zł,- na rok (wariant 3).

***KROK 3:*** Wybierz formę płatności, która Ci najbardziej odpowiada – najprościej jest

zrobić przelew z własnego konta internetowego i zapłać za polisy.

**PAMIĘTAJ: zapłać składki najpóźniej *do 27.11.2025r***

**PAMIĘTAJ:** przy OC medycznym i zawodowym musisz obowiązkowo wyrazić indywidualną **zgodę na „RODO”** na przetwarzanie danych osobowych i podpisaną przesłać mailem do agenta. Tylko wtedy będziesz wpisany na Listę ubezpieczonych i otrzymasz indywidualny, **imienny Certyfikat ubezpieczenia OC.**

**Druk zgoda RODO** jest załączony w plikach na końcu, pod niniejszą informacją. Należy pobrać właściwy dla swojego kierunku studiów, wydrukować , wypełnić, podpisać i przesłać na maila do agenta Allianz: **urszula.olejniczak@port.allianz.pl**.

**5/. Płatność za polisy grupowe:**

1. Przelew bankowy musi zawierać następujące dane:

* dane odbiorcy: Allianz Urszula Olejniczak
* nr konta odbiorcy: Tylko w **31 1140 2004 0000 3602 7642 6134**
* kwotę składki: suma składek za wybrane warianty,
* w tytule napisz:

- swoje nazwisko, imię, pesel, telefon,

- kierunek studiów w skrócie ( Lekarski LEK, Fizjoterapia FIZ, Ratownictwo Medyczne RM, Pielęgniarstwo PG, Kosmetologia KO, Psychologia PS, Wychowanie Fizyczne WF, Pedagogika PED, Filologia F, Bezpieczeństwo Wewnętrzne BW, Prawo PRA, Administracja ADM),

- warianty ubezpieczenia.

1. **Polisy indywidualne ( wariant 4)** lub inne polisy prywatne, które potrzebujesz (majątek, życie, firma) napisz maila do agenta: [urszula.olejniczak@port.allianz.pl](mailto:urszula.olejniczak@port.allianz.pl), a otrzymasz wszystkie niezbędne informacje
2. **Przykład :**

Jan Kowalski jest studentem 2 roku Wychowania Fizycznego. W tym roku czekają go praktyki zawodowe. W osiedlowym klubie prowadzi dodatkowo sekcję piłki nożnej. Decyduje się na kupno wszystkich dedykowanych mu polis, aby uzyskać kompleksową ochronę.

Zleca przelew ze swojego konta internetowego, który wygląda następująco:

Odbiorca: Allianz Urszula Olejniczak

Nr konta: 31 1140 2004 0000 3602 7642 6134

Kwota: 140,-zł suma za polisy grupowe

Tytuł: Jan Kowalski, 94010199999, tel.601601601, WF, wariant 1,3.

Dodatkowo kontaktuje się mailowo z agentem i płaci za polisy indywidualne (wariant 4) składkę w wysokości 100zł.

**6/. Potwierdzenie ubezpieczenia**

Potwierdzeniem zawarcia ubezpieczenia jest dowód wpłaty lub Certyfikat ubezpieczenia przy OC medycznym i zawodowym. W celu weryfikacji osób ubezpieczonych sporządzone będą imienne listy dostarczone przez przedstawiciela ubezpieczyciela bezpośrednio **do Biura Karier.**

Jeśli koniecznie potrzebujesz zaświadczenie o ubezpieczeniu, to zgłoś się po 01.12.2025r

do Biura Karier. W nagłych, pilnych przypadkach napisz maila do przedstawiciela Allianz.

**7/. Osobą upoważnioną** do kontaktu ze studentami jest Pani **Urszula Olejniczak**

przedstawiciel TUiR Allianz Polska SA, adres: Allianz biuro , ul. Naramowicka 68B, 61-622 Poznań, e-mail: [**urszula.olejniczak@port.allianz.pl**](mailto:urszula.olejniczak@port.allianz.pl)

**8/. Zgłaszanie szkody**

Jeśli doznałeś urazu w następstwie nieszczęśliwego wypadku i poniosłeś trwały uszczerbek na zdrowiu i zakończyłeś leczenie, zgłoś szkodę na naszej infolinii tel. **224 224 224** i konsultant sprawnie poprowadzi Cię przez proces likwidacji lub bezpośrednio na www.allianz.pl.

Wcześniej pobierz, wydrukuj i wypełnij druk zgłoszenia roszczenia, daj do podpisu na PAM -

Przygotuj nr polisy, swoje dane osobowe, szczególnie pesel i zgromadź całą dokumentację medyczną oraz rachunki.

Możesz również zgłosić roszczenie i przesłać wraz z pełną dokumentacją w formie maila na adres [u.szkody@mondial-assistance.pl](mailto:u.szkody@mondial-assistance.pl) .

Pozostałe dokumenty i karty produktów znajdziesz na stronie www.allianz.pl

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz 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: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON  012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377 241 000 złotych (wpłacony w całości).