



UNIwersYTET WARSAWski

Zastępca Kanclerza ds. ekonomicznych
dr Artur Chełstowski

Warszawa, 5 października 2022 r.

KE/605/X/2022

**Do wszystkich jednostek
Uniwersytetu Warszawskiego**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że rozpoczynamy realizacją rocznego ubezpieczenia NNW w firmie PZUW dla pracowników, doktorantów i studentów UW na rok akademicki 2022/2023 (w załączeniu przesyłamy szczegółowe informacje).

W związku z powyższym, proszę o wytypowanie w poszczególnych jednostkach osoby odpowiedzialnej za obsługę ubezpieczenia, która przygotuje listy osób ubezpieczonych i przekaze je wraz z wpłatami lub potwierdzeniem wpłat do BSP w nieprzekraczalnym terminie do 15 listopada 2022 r.

Zgłoszenia i pytania proszę kierować do Pani Marzeny Górskiej i Pani Ilony Sobotki z Biura Spraw Pracowniczych - Sekcja ds. Ubezpieczeń (tel. 55-20-840, 55-20-851, Pałac Kazimierzowski, parter, pokój 1).

Listy osób proszę przekazywać w 2 egzemplarzach (w formie papierowej plus w formie elektronicznej w Excel lub Word). Proszę o staranne i czytelne podawanie danych. Lista (wzór w załączeniu) powinna zawierać:

1. imię i nazwisko ubezpieczonego,
2. PESEL lub data urodzenia,
3. adres zamieszkania,
4. wysokość składki
5. podpis wpłacającego,
6. podsumowanie finansowe.

Z poważaniem,

UBEZPIECZENIE TUV PZUW NNW 2022/2023

Roczne ubezpieczenie w firmie TUV PZUW od następstw nieszczęśliwych wypadków dla pracowników, doktorantów i studentów UW oraz członków ich rodzin.

Ochrona ubezpieczeniowa będzie trwała całodobowo od **1 października 2022 r.** do **30 września 2023 r.** w kraju i za granicą również w trakcie ferii zimowych, wakacji letnich, praktyk studenckich.

Proponowane zakresy ubezpieczenia:

Lp	Zakres ubezpieczenia	Rodzaje podstawowych świadczeń z tytułu nieszczęśliwego wypadku :				
1	Zgon w wyniku wypadku	10 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
2	Zgon w wyniku sepsy	10 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
3	Zgon w wyniku NW komunikacyjnego	10 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
4	Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany NW, (świadczenie liczone wg wariantu i OWU)	10 000 zł	20 000 zł	30 000 zł	50 000 zł	100 000 zł
5	Śmierć w wyniku nowotworu złośliwego	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
6	Zwrot kosztów leczenia (w tym rehabilitacji)	do 2 500 zł	do 5 000 zł	do 7 500 zł	do 10 000 zł	do 10 000 zł
7	Poważne zachorowanie	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
8	Zachorowanie na sepsę	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	8 000 zł	10 000 zł
9	Pobyt w szpitalu w następstwie choroby	15 zł/dzień	20 zł/dzień	30 zł/dzień	50 zł/dzień	60 zł/dzień
10	Pobyt w szpitalu w następstwie NW	30 zł/dzień	40 zł/dzień	60 zł/dzień	100 zł/dzień	150 zł/dzień
11	Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	do 2 500 zł do 200 zł/ząb	do 5 000 zł do 200 zł/ząb	do 7 500 zł do 200 zł/ząb	do 10 000 zł do 200 zł/ząb	do 10 000 zł do 200 zł/ząb
12	Zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego osób niepełnosprawnych na terytorium RP	do 2 500 zł	do 5 000 zł	do 7 500 zł	do 10 000 zł	do 10 000 zł
13	Zwrot kosztów dostosowania mieszkania lub samochodu do trwałego uszczerbu na zdrowiu	do 2 500 zł	do 5 000 zł	do 7 500 zł	do 10 000 zł	do 10 000 zł
14	Ryczałt za niezdolność do nauki lub pracy (po min. 7 dniach hospitalizacji)	15 zł/dzień	20 zł/dzień	30 zł/dzień	50 zł/dzień	60 zł/dzień
SKŁADKA za 1 osobę/rok		35 zł	71 zł	88 zł	135 zł	188 zł

Warunkiem ubezpieczenia jest opłacenie składki w nieprzekraczalnym terminie do **15 listopada 2022 r**

Osoby zainteresowane prosimy o kontakt z p. **Marzeną Górską** i p. **Iloną Sobotką** w Biurze Spraw Pracowniczych - (Pałac Kazimierzowski pokój nr 1 na parterze, w godz. 9.00-15.00).

Telefony kontaktowe: 22/ 55-20-840, 22/ 55-20-851,

Mail: marzena.gorska@adm.uw.edu.pl; ilona.sobotka@adm.uw.edu.pl

pieczęćka jednostki

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia TUW PZUW NNW i potwierdzam, że zapoznałem/am się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia NNW.

2022/2023

Lp	Nazwisko i imię	PESEL lub data urodzenia	Adres	Składka	Podpis
RAZEM					