



Informacja o programie grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Urzędu Miasta Poznania

Zakład Ubezpieczeń:

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA

Ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

Do grupowego ubezpieczenia na życie w Urzędzie Miasta Poznania mogą przystąpić pracownicy Urzędu oraz ich współmałżonkowie lub partnerzy życiowi, a także pełnoletnie dzieci pracowników. Powyższe osoby mogą przystąpić do ubezpieczenia o ile w dniu wypełniania deklaracji zgody mają ukończone 18 lat i nie ukończyły 69 lat oraz nie przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, w szpitalu, hospicjum, domu pomocy społecznej i nie posiadają orzeczenia o niezdolności do pracy lub służby. Najważniejsze informacje dotyczące warunków ubezpieczenia opisane są w ulotce informacyjnej „**Program Grupowego Ubezpieczenia na Życie**”.

Dla wszystkich osób ubezpieczonych w Urzędzie Miasta Poznania w ramach podstawowego programu grupowego ubezpieczenia na życie dostępne są ponadto 3 fakultatywne pakiety dodatkowej ochrony obejmujące następstwa nieszczęśliwego wypadku ubezpieczonego, zdrowie i życie ubezpieczonego oraz zdrowie dziecka ubezpieczonego.

Osoby które po zapoznaniu się z warunkami programu grupowego ubezpieczenia na życie będą chciały przystąpić do umowy ubezpieczenia, proszone są o wypełnienie i oddanie do sekretariatu Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miasta Poznania dokumentów niezbędnych do objęcia ochroną.

Linki i hasła do e-deklaracji, druki oświadczeń oraz deklaracji zgody w wersji papierowej zarówno do podstawowego ubezpieczenia grupowego jak i pakietów dodatkowych w plikach „pdf” dostępne są na portalu pracowniczym Urzędu Miasta Poznania WIP oraz pod adresem www.nordpartner.pl/ump w bloku „I. Warunki ubezpieczenia, przystąpienie do umowy”.

Druki deklaracji zgody (w wersji papierowej) oraz oświadczeń należy pobrać, wydrukować, wypełnić, podpisać i oddać do Pracodawcy. Jedynie poprawne wypełnienie deklaracji zgody oraz oświadczeń wraz z datą wypełnienia i czytelnym podpisem osoby przystępującej daje możliwość objęcia ubezpieczeniem.

Na stronie www.nordpartner.pl/ump oraz na portalu pracowniczym Urzędu Miasta Poznania WIP oprócz druków deklaracji zgody i wzorów ich wypełniania, w kolejnych blokach znajdą Państwo komplet Ogólnych Warunków Ubezpieczenia dotyczących programu oraz pozostałe druki, instrukcje i prezentacje.

Przystąpienie do ubezpieczenia Pracownika dotychczas nieubezpieczonego.

Pracownik przystępujący do umowy ubezpieczenia winien złożyć następujące dokumenty:

1. **Oświadczenie 1 (1a lub 1b)** - Oświadczenie o wyborze wariantu ubezpieczenia, wraz z pozostałymi oświadczeniami; pracownik nie objęty ochroną w ubezpieczeniu grupowym w Urzędzie Miasta Poznania wypełnia druk „Oświadczenie 1a - komplet”, natomiast pracownik ubezpieczony w ubezpieczeniu podstawowym i przystępujący do pakietów dodatkowych wypełnia druk „Oświadczenie 1b - pakiety”,
2. **Oświadczenie 2** - Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych,
3. **Deklarację zgody** na przystąpienie do ubezpieczenia.

Deklarację zgody na przystąpienie do ubezpieczenia pracownik może wypełnić na dwa alternatywne sposoby:

- ✓ on-line, wypełniając **e-deklarację** na platformie internetowej zakładu ubezpieczeń.
- ✓ **Ubezpieczenie grupowe (podstawowe) warianty I – XII,**
 - Link do e-deklaracji: <https://syriusz-oferta.ergohestia.pl/login/271865981846>
 - hasło do e-deklaracji : NWXRIIUE
- ✓ **Ubezpieczenie dodatkowe – Pakiet A - WYPADEK**
 - Link do e-deklaracji: <https://syriusz-oferta.ergohestia.pl/login/066612884>
 - hasło do e-deklaracji: 8B24Q#QD
- ✓ **Ubezpieczenie dodatkowe – Pakiet B - ŻYCIE I ZDROWIE**
 - Link do e-deklaracji: <https://syriusz-oferta.ergohestia.pl/login/072872745>
 - hasło do e-deklaracji: S1IK342H
- ✓ **Ubezpieczenie dodatkowe – Pakiet C - ZDROWIE DZIECKA**
 - Link do e-deklaracji: <https://syriusz-oferta.ergohestia.pl/login/03073035>
 - hasło do e-deklaracji: 6\$7F5SUL
- ✓ alternatywnie pracownik przystępujący do ubezpieczenia może wypełnić **deklarację zgody „papierową”**.

UWAGA! W przypadku wypełnienia przez pracownika e-deklaracji nie należy wypełniać deklaracji „papierowej”.

Pracownik wypełniający e-deklarację na platformie internetowej ERGO Hestii **musi oddać do Wydziału Organizacyjnego wypełnione i podpisane Oświadczenie 1 (a lub b) i Oświadczenie 2.**

W przypadku wypełnienia przez pracownika deklaracji „papierowej” **do Wydziału Organizacyjnego należy oddać wypełnioną i podpisaną deklarację zgody i wypełnione i podpisane Oświadczenie 1 (a lub b) oraz Oświadczenie 2.**

Przystąpienie do ubezpieczenia Małżonka/ Partnera, pełnoletniego Dziecka

Jeżeli chcielibyście Państwo aby z ubezpieczenia skorzystał również Państwa współmałżonek, partner lub pełnoletnie dziecko, należy:

- ✓ **zaprosić do ubezpieczenia członka rodziny w swojej e-deklaracji** składanej na platformie elektronicznej ubezpieczyciela (odrębne zaproszenie dla każdego członka rodziny do umowy podstawowej i do każdego z wybieranych pakietów dodatkowych).
- lub
- ✓ **pobrać deklarację zgody dla członka rodziny dostępną w pliku pdf** ze strony www.nordpartner.pl/ump lub z portalu WIP (odrębna deklaracja do ubezpieczenia podstawowego i każdego z wybieranych pakietów dodatkowych).

Członek rodziny/partner przystępujący do ubezpieczenia składa następujące dokumenty:

1. **Oświadczenie 2** - Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych (członek rodziny nie składa odrębnego oświadczenia 1),
2. **Deklarację zgody** na przystąpienie do ubezpieczenia **dla członka rodziny/partnera.**

Deklarację zgody na przystąpienie do ubezpieczenia członek rodziny/partner może wypełnić na dwa alternatywne sposoby:

- ✓ on-line, wypełniając **e-deklarację** na platformie internetowej zakładu ubezpieczeń. Link i hasło dostępu do e-deklaracji dla członka rodziny zostaną wysłane na adres e-mail członka rodziny i jego numer telefonu podane w deklaracji zgody pracownika zapraszającego do ubezpieczenia członka rodziny. **W przypadku przystąpienia członka rodziny poprzez e-deklarację, nie należy wypełniać deklaracji „papierowej”.**
 - ✓ alternatywnie członek rodziny/partner przystępujący do ubezpieczenia może wypełnić **deklarację zgody „papierową”.**
- Deklaracja zgody musi być czytelnie wypełniona oraz **podpisana przez ubezpieczonego** (przystępującego współmałżonka/ partnera/ dziecko) **oraz ubezpieczonego podstawowego** (pracownika).

UWAGA! Członek rodziny/partner, który przy którymkolwiek z oświadczeń dotyczących stanu zdrowia zawartych w pkt. VI deklaracji zgody zaznaczy odpowiedź twierdzącą, nie zostanie przyjęty do ubezpieczenia.

W przypadku problemów z wypełnieniem deklaracji zgody lub oświadczeń pod adresem www.nordpartner.pl/ump oraz na portalu pracowniczym WIP, w bloku „II. Instrukcje, wzory wypełniania deklaracji zgody” dostępne są wzory wypełnionych formularzy pracownika oraz członka rodziny/partnera.

Pracownicy oraz członkowie ich rodzin, którzy przystępują do ubezpieczenia od pierwszego miesiąca następującego po dacie nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia* wypełnione i podpisane dokumenty winni oddać do Wydziału Organizacyjnego w nieprzekraczalnym terminie:

- ✓ **pracownicy zatrudnieni z początkiem miesiąca - do 10 dnia miesiąca zatrudnienia;**
- ✓ **pracownicy zatrudnieni w połowie miesiąca - do 20 dnia miesiąca zatrudnienia.**

Pracownicy oraz członkowie rodzin, którzy przystępują do ubezpieczenia w późniejszym terminie niż wskazany powyżej, wypełnione i podpisane dokumenty winni oddać do Wydziału Organizacyjnego **w nieprzekraczalnym terminie do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia ochrony.**

Wszelkich informacji o parametrach ubezpieczenia oraz warunkach przystąpienia do programu udzieli Państwu pracownik Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miasta Poznania Pani **Alina Winkel**, tel. 61 878 58 90, e-mail: Alina.Winkel@um.poznan.pl

W przypadku pytań zapraszamy do kontaktu:

Aleksandra Szymańska
Zastępca Dyrektora
Departament Ubezpieczeń Osobowych
Nord Partner Sp. z o.o.
☎ (56) 306 77 18, 605 235 887
✉ aleksandra.szymanska@nordpartner.pl

Olga Szulajew
Specjalista ds. ubezpieczeń
Departament Ubezpieczeń Osobowych
Nord Partner Sp. z o.o.
☎ (56) 306 77 28, 885 850 572
✉ olga.szulajew@nordpartner.pl

* Data nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia:

- ✓ data zatrudnienia w Urzędzie Miasta Poznania,
- ✓ data zawarcia związku małżeńskiego z ubezpieczonym pracownikiem, jeśli nastąpiła później niż data zatrudnienia pracownika,
- ✓ data ukończenia przez dziecko ubezpieczonego pracownika 18 lat, jeśli nastąpiła później niż data zatrudnienia pracownika.