Instrukcja wypełnienia formularza do programu ENERGETYK Życie 2025

- 1. Wejdź na stronę internetową: <u>https://energetyk.pga.pl/</u>
- 2. Zjedź kursorem do sekcji Jak przystąpić do ubezpieczenia -> ELEKTRONICZNIE
- 3. Wpisz do ramki swój nr telefonu komórkowego (9 cyfr), zaznacz oświadczenie i kliknij Wyślij

| ELEKTRONICZNIE | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Podaj swój numer telefonu w celu przystąpienia do ubezpieczenia. Otrzymasz kod sms, za pomocą którego będzie możliwe wypełnienie formularza Instrukcja wypełnienia formularza | | | | | | | |
| Wpisz numer telefonu Wyślij | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z <u>Regulaminem Świadczenia Usług Drogą Elektroniczną.</u> Po wypełnieniu elektronicznego formularza otrzymasz na email indywidualny numer rachunku do opłacania składek. | | | | | | | |

4. Na telefon otrzymasz SMS z kodem, który należy wpisać w pojawiające się okno i kliknąć Dalej

| | ELEKTRONICZNIE | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | SMS z kodem powinien dotrzeć w ciągu najbliższej minuty. Prosimy nie odświeżać strony. | | | | | | | | |
| | Cod sms Dalej | | | | | | | | |

5. Zaznacz oświadczenie, wybierz oddział oraz miesiąc, za który została opłacona ostatnia składka za ubezpieczenie grupowe (uwaga: nie wpisuj z klawiatury daty - zaznacz rok, miesiąc i dzień z kalendarza).

| Przystąpienie do programu ENERGETYK Życie 2025 | | | | | | | | |
|---|--|---------|-----------|----|---------|----|--|--|
| Wybi | Wybierz oddział 🗸 | | | | | | | |
| | þstatnia składka z tytułu mojego ubezpieczenia była przekazana za miesiąc: | | | | | | | |
| Pn | 202 Wt | 5 Śr | ⊻Kw Cz | Pt | × So | N | | |
| 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | |
| 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |

6. Zaznacz wybrany wariant ubezpieczenia na życie.

| | Ubezpieczenie na życie | Wariant I | Wariant II | Wariant III |
|---|------------------------------|--------------|---------------|----------------|
| | Całkowita składka miesięczna | 88,00 zł | 107,00 zł | 141,00 zł |
| ~ | ZOBACZ PEŁEN ZAKRES: | | | |
| | | WYBIERAM | WYBIERAM | WYBIERAM |
| | | | | |

 Dodatkowo w sekcji Ubezpieczenie zdrowotne Opieka Medyczna możesz wybrać wariant ubezpieczenia zdrowotnego Opieka Medyczna - dla siebie lub siebie i bliskich (uwaga: domyślnie podpowiada się "Brak osób – 0.00 zł). Jeśli nie chcesz posiadać tego ubezpieczenia – pomiń tę sekcję.

Jeśli w ubezpieczeniu Opieka Medyczna zaznaczyłeś wariant inny niż "Brak osób – 0.00 zł" lub "1 osoba (ubezpieczony podstawowy) - 97,50 zł", to pojawi się sekcja **WSPÓŁUBEZPIECZENI** -> do wpisania danych osób współubezpieczonych. Jeśli chcesz dodać osobę współubezpieczoną kliknij w znak +. Jedno kliknięcie w znak + rozwija pola do wpisania danych dla jednej osoby. Wpisz odpowiednią ich liczbę.

8. Wpisz swoje dane osobowe i do korespondencji.

| UBEZPIECZONY | | | | |
|--------------------|-------------------|----------|-------------|-------|
| | | | | |
| Imię | | Nazwisko | | |
| Pesel | Miejsce urodzenia | | E-mail | |
| | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | |
| | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Lokal |
| Kod pocztowy | Poczta | | Miejscowość | |

- 9. Jeśli nie jesteś w związku małżeńskim, ale masz partnera/kę życiowego/wą, wpisz jego/jej dane w sekcji PARTNER ŻYCIOWY wybierz DODAJĘ PARTNERA ŻYCIOWEGO. W innym przypadku, pomiń tę sekcję.
- Wpisz dane osób uposażonych. Kliknij w znak +, aby dodać dane osoby uposażonej (osobę fizyczną lub podmiot). Jedno kliknięcie rozwija pola do wpisania danych dla jednej osoby.
 Uwaga: daty należy wybierać z kalendarza, suma świadczeń musi wynosić 100.

| UPOSAŻENI + OSOBA + PODMIOT | |
|---|-------------------|
| X Uposażony: | |
| Imię | Drugie imię |
| Data urodzin> DATĘ WYBIERZ Z KALENDARZA | Miejsce urodzenia |
| Numer domu | Numer lokalu |
| Poczta miasto | Miejscowość |
| Wartość w procentach> SUMA MUSI WYNOSIĆ 100 | |

11. Zapoznaj się z oświadczeniami na końcu formularza, zaznacz wybrane zgody i kliknij w pole:



12. Po wysłaniu formularza otrzymasz poniższy komunikat, który świadczy, że formularz został poprawnie wysłany. Na nr tel. i adres mailowy otrzymasz wiadomość z nr rachunku do opłaty składek i wysokością składki.

| Dziękujemy za wypełnienie formularza, który jest deklaracją przystąpienia do ubezpieczenia grupowego w ramach programu ENERGETYK Życie 2025 |
|--|
| Wkrótce prześlemy na podany adres mailowy nr konta do opłaty składek. Prosimy pamiętać o terminowych wpłatach – tj. do 20 dnia miesiąca za miesiąc następny (np. składka za czerwiec powinna wpłynąć do 20 maja). |
| Po zatwierdzeniu deklaracji na adres mailowy otrzymasz indywidualne potwierdzenie ubezpieczenia (nastąpi to w drugim miesiącu obowiązywania ubezpieczenia). |