

UBEZPIECZENIE PZU - PZU INSURANCE

KOSZTY COSTS	30 zł (PLN) za miesiąc <i>30 zł (PLN) monthly</i>	270 zł (PLN) za 10 miesięcy <i>270 zł (PLN) for 10 months</i>
-------------------------------	---	--

Nr konta bankowego The bank account no.	ALIOR BANK: 62 2490 0005 0000 4520 9246 4056
--	--

Tytuł przelewu powinien zawierać: imię i nazwisko (takie jak w paszporcie) oraz okres ważności ubezpieczenia, np. od lutego.

The title of the transfer should include: full name and surname, and the period of validity of the insurance, for example from 02.2023.

Potwierdzenie płatności należy przesłać na adres hello@uni.opole.pl

The receipt should be sent to hello@uni.opole.pl

Informacja o możliwości odebrania potwierdzenia polisy ubezpieczeniowej zostanie wysłana mailowo.

Information regarding the insurance policy are sent by email after the confirmation is ready.

Ogólne warunki ubezpieczenia PZU WOJAŻER Basis of the insurance (PZU WOJAŻER)	
Koszty leczenia <i>Medical Treatment Costs</i>	OC w życiu prywatnym <i>TPL Private Life – Party Basis</i>
Suma gwarancyjna <i>Insurance guarantee amount</i> 40 000,00 zł (PLN)	Suma gwarancyjna <i>Insurance guarantee amount</i> 20 000,00 zł (PLN)

Aby umówić się do lekarza, zadzwoń na infolinię PZU. Podaj konsultantowi nr polisy ubezpieczeniowej.	To schedule an appointment with a doctor, you should call the hotline and provide them with your policy number.
801-102-102 22-566-55-55	801-102-102 22-566-55-55
Kontakt: www.pzu.pl / kontakt@pzu.pl	Contact: www.pzu.pl / kontakt@pzu.pl

Ubezpieczenie obejmuje:	The insurance covers:
Koszty leczenia powstałe w wyniku nagłej choroby lub wypadku: hospitalizacja, leczenie ambulatoryjne, transport medyczny, zwrot kosztów za leki i środki opatrunkowe przepisane przez lekarza, leczenie stomatologiczne.	Medical treatment, resulting from sudden illness or accidents: hospitalization, outpatient treatment, medical transportation, a refund of medication and dressings costs prescribed by doctors, dental treatments.