

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

PZU PAKIET NA ŻYCIE I ZDROWIE

Dla osób, które w dniu zawierania ubezpieczenia są w wieku od 18 do 59 lat

Oświadczam, że:

1. w ciągu ostatnich 5 lat nie zdiagnozowano u mnie którejkolwiek z niżej wymienionych chorób, ani też nie jestem w trakcie diagnostyki, leczenia, obserwacji którejkolwiek z nich:
 - a. nowotwory i stany przednowotworowe: nowotwór złośliwy, niezłośliwy guz mózgu, dysplazja szyjki macicy, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, polipowatość rodzinna jelita grubego, zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV),
 - b. choroby układu krążenia: miażdżyca, tętniak, rozwarstwienie aorty, zator, zakrzep, choroba niedokrwienna serca, zawał serca, wada serca, zaburzenia rytmu serca, bakteryjne zapalenie wsierdzia,
 - c. choroby neurologiczne: Alzheimera, Huntingtona, Parkinsona, przemijające niedokrwienie mózgu, krwotok śródczaszkowy, udar mózgu, paraliż, stwardnienie zanikowe boczne, stwardnienie rozsiane, ropień mózgu, neuroborelioza,
 - d. choroby krwi: anemia aplastyczna, hemofilia,
 - e. choroby płuc: przewlekła obturacyjna choroba płuc, gruźlica,
 - f. choroby nerek: niewydolność, zapalenie kłębuszkowe, wielotorbielowatość,
 - g. choroby układu pokarmowego: Leśniowskiego-Crohna, przewlekłe choroby wątroby i trzustki,
 - h. choroby zakaźne: mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, sepsa, HIV/AIDS,
 - i. choroby oczu: całkowita utrata wzroku w jednym oku (z powodu choroby),
 - j. choroby uszu: całkowita utrata słuchu w jednym uchu (z powodu choroby),
 - k. inne choroby: cukrzyca (z wyłączeniem cukrzycy, która wystąpiła tylko w ciąży), reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, choroba alkoholowa,
2. w ciągu ostatniego roku nie miałem badań ani konsultacji lekarskich, które skutkowały zaleceniem dalszej diagnostyki i do dziś nie zakończyły się ustaleniem rozpoznania,
3. w dniu podpisania wniosku-polisy:
 - a. nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu ani nie mam skierowania do szpitala – z wyjątkiem takich, które dotyczą tylko: leczenia ostrych zakażeń dróg oddechowych, złamania, skręcenia lub zwichnięcia kończyn, operacji (wrostka robaczkowego, pęcherzyka żółciowego, przepukliny pachwinowej, migdałków podniebiennych, przegrody nosa), ciąży lub porodu, ani zwolnienia lekarskiego z tytułu sprawowania opieki nad inną osobą,
 - b. nie przebywam i nie mam skierowania do: hospicjum, placówki dla przewlekle chorych lub innego zakładu opiekuńczo-leczniczego,
 - c. nie orzeczono w stosunku do mnie i nie ubiegam się o orzeczenie właściwego organu: niezdolności do pracy lub niezdolności do służby.

UWAGA! Jeżeli w Twoim przypadku powyższe oświadczenie w którymkolwiek punkcie nie jest prawdziwe a mimo to podpiszesz wniosek-polisę, zgodnie z art. 815 Kodeksu cywilnego PZU Życie SA może odmówić wypłaty świadczenia.