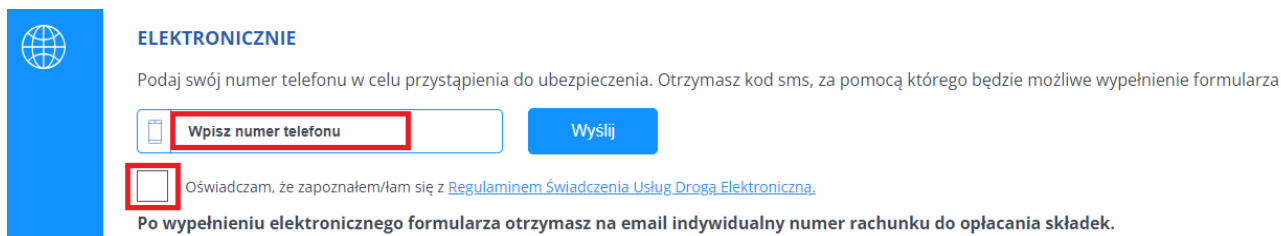


Instrukcja wypełnienia formularza do programu SAMORZĄD 2024

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



ELEKTRONICZNIE

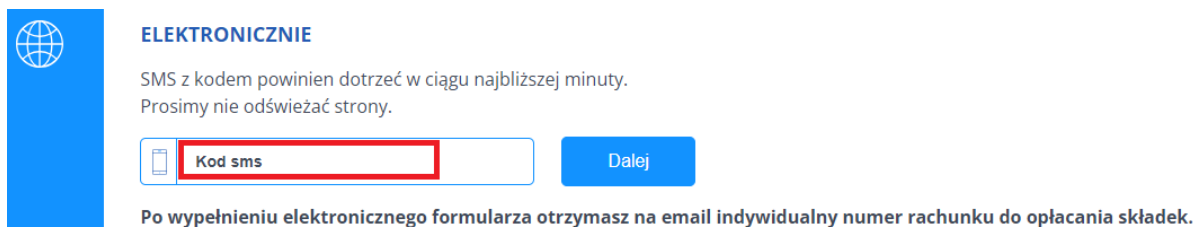
Podaj swój numer telefonu w celu przystąpienia do ubezpieczenia. Otrzymasz kod sms, za pomocą którego będzie możliwe wypełnienie formularza

Wyślij

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z [Regulaminem Świadczenia Usług Droga Elektroniczna](#).

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**



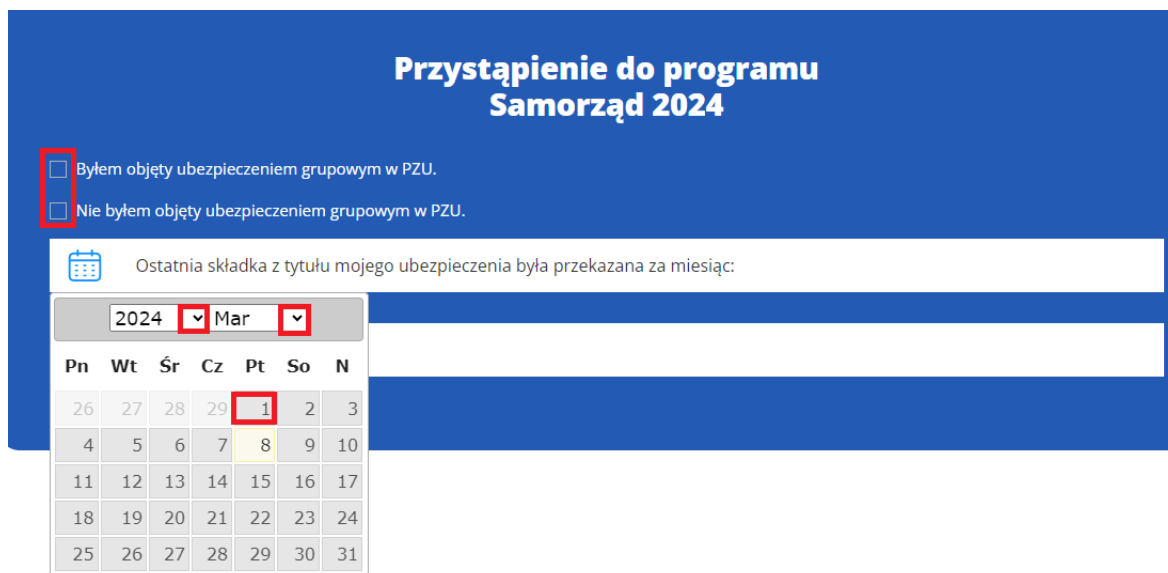
ELEKTRONICZNIE

SMS z kodem powinien dotrzeć w ciągu najbliższej minuty.
Prosimy nie odświeżać strony.

Dalej

Po wypełnieniu elektronicznego formularza otrzymasz na email indywidualny numer rachunku do opłacania składek.

5. Zaznacz jedno z oświadczeń, a z kalendarza wybierz 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 Samorząd 2024

☐ Byłem objęty ubezpieczeniem grupowym w PZU.
☐ Nie byłem objęty ubezpieczeniem grupowym w PZU.

2024

Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	So	N
26	27	28	29	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	31

6. W sekcji **Ubezpieczenie na życie** wybierz jeden z proponowanych wariantów.

Wariant I	Wariant II	Wariant III
59,70 zł	71,10 zł	89,50 zł
WYBIERAM	WYBIERAM	WYBIERAM
☐	☐	☐

7. W sekcji **UBEZPIECZONY** wpisz swoje dane osobowe i dane do korespondencji.

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

8. Jeśli nie jesteś w związku małżeńskim, a masz partnera życiowego możesz w sekcji **PARTNER ŻYCIOWY** dodać dane partnera życiowego. W innym przypadku pomiń tę sekcję.

PARTNER ŻYCIOWY		
DODAJĘ PARTNERA ŻYCIOWEGO		
Pesel	Miejsce urodzenia	Nazwisko
Imię	Drugie Imię	Obywatelstwo polskie

9. W sekcji **UPOSAŻENI** wpisz dane osób uposażonych. Kliknij w znak **+**, aby dodać dane osoby uposażonej (osobę fizyczną lub podmiot). Jedno kliknięcie w **+** rozwija pola do wpisania danych dla jednego uposażonego. Uwaga: daty urodzenia należy wybierać z kalendarza, suma świadczeń musi wynosić 100.

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

10. Zapoznaj się z oświadczeniami na końcu formularza. Zaznacz zgody (poniższa jest obligatoryjna, pozostałe są dobrowolne).

☐ Przystępuję do Klubu PGA na warunkach określonych w [Regulaminie](#). Zapoznałem się z nim i go akceptuję

11. Na zakończenie kliknij w pole:

PRZYSTĘPUJE DO UBEZPIECZENIA Z OBOWIĄZKIEM ZAPŁATY

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.

Dziękujemy za wypełnienie formularza, który jest deklaracją przystąpienia do ubezpieczenia grupowego w ramach programu Samorząd 2024

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).