

PONUDBA - PAKET ZDRAVJE za člane ROKOMETNE ZVEZE SLOVENIJE
(do 26. leta starosti / TA 478)



Ponudba velja od 01.09.2020

0384

Agencija/Zastopnik/Šifra

G0006591

Sklic

PODATKI O ZAVAROVALCU (STARŠU ALI SKRBNIKU)

Preimek in ime:	Rojstni datum:	Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Davčna št.:
Ulica in hišna številka:		Št. pošte in kraj:	
E-naslov:	Tel. št.:	ZZZS št.:	<input type="text"/>
<small>(9-mestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja)</small>			

VPRAŠALNIK

Ali ste vi ali vaši družinski člani v zadnjih 2 letih obiskali zdravnika (zaradi nezgode ali bolezni)?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Ali bi v primeru nezgode otroka potrebovali sredstva/storitev za zdravljenje otroka, prilagoditev življenjskih razmer ali kritje njegovih prihodnjih življenjskih stroškov?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

PODATKI O ZAVAROVANCU (OTROKU)

Preimek in ime:	Rojstni datum:	Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Davčna št.:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	ZZZS št.:	<input type="text"/>
<small>(9-mestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja)</small>			

ŽELIM SKLENITI NASLEDNJA ZAVAROVANJA (označite ustrezna polja):

NEZGODNO ZAVAROVANJE OTROK IN MLADINE do 26. leta, ki niso v delovnem razmerju											
Kombinacija (označiti)	Invalidnost s progresijo (vsak % nad 50 % šteje 4-krat)	Mesečno izplačilo pri invalidnosti 50 % ali več	Dnevno nadomestilo za bolnišnično zdravljenje	Dnevno nadomestilo za zdraviliško zdravljenje	Dnevno nadomestilo	Zlomi, izpahi, opekline (do)	Operacije (do)	Nezgodni specialisti	Načrt zdravljenja	LETNA PREMIJA z DPZP (ŠPORTNIKI nad 15 let)	POLLETNA PREMIJA z DPZP (ŠPORTNIKI nad 15 let)
<input type="checkbox"/> A	13.000	100	-	5	-	300	500	-	-	17,29	8,65
<input type="checkbox"/> B	30.000	150	8	5	-	500	1.550	-	-	38,99	19,50
<input type="checkbox"/> C	40.000	200	8	10	-	750	1.000	-	-	49,58	24,79
<input type="checkbox"/> D	75.000	300	10	12	3	1.000	1.000	-	-	95,37	47,69
<input type="checkbox"/> E <small>ŠPORTNI PAKET</small>	40.000	200	8	10	-	750	1.000	1.000	vklučen	73,07	36,54
<input type="checkbox"/> F <small>ŠPORTNI PAKET</small>	50.000	200	10	12	4	750	1.000	1.000	vklučen	96,95	48,48

DODATNE OPCIJE K IZBRANI KOMBINACIJI:

<input type="checkbox"/> IZGUBA ŽIVLJENJA zaradi nezgode (samo otroci od 14. leta dalje) za 5.000 EUR	1,23	0,62
<input type="checkbox"/> DNEVNO NADOMESTILO 4 EUR (opcija se lahko doda k A, B, C kombinaciji)	14,66	7,33
<input type="checkbox"/> DRUGO MNENJE za nezgodo in bolezen	10,42	5,21

Trajanje: do preklica, vendar največ do poteka zavarovalnega leta v katerem zavarovanec dopolni 27 let.
Zavarovalne vsote in premije so izražene v EUR. Premije vsebujejo 8,5 % Davek od prometa zavarovalnih poslov. Premije za športnike vključujejo doplačilo na premijo. Izbrani popust bo naknadno obračunan in bo razviden na zavarovalni polici. Za nezgodno zavarovanje veljajo Splošni pogoji za nezgodno zavarovanje otrok in mladine do 26. leta 01-SNZ-01/20. Za Drugo mnenje veljajo Dodatni pogoji Zdravstvenega zavarovanja Drugo mnenje 01-ZDM-01/20.

SPECIALISTI Z ASISTENCO

Zavaruje se lahko: oseba od 1. do 26. leta starosti

Paket / Kritja	Asistenčne storitve	Specialistična obravnava	Diagnostične preiskave	Drugo mnenje (družinsko)	Načrt zdravljenja	Psihološki pomoč (do 700 EUR)	Zdravila (do 200 EUR)	Fizioterapija (do 400 EUR)	Operativni posegi (do 7.000 EUR)	Zavarovalna vsota paketa	Pristopna starost	Mesečna premija (vpišite premijo iz cenika glede na starostni razred zavarovanca)
<input type="checkbox"/> MALI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	2.000		
<input type="checkbox"/> SREDNJI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	3.000		
<input type="checkbox"/> VELIKI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10.000		

Trajanje zavarovanja: 1 leto z možnostjo podaljšanja.

Ob izteku se pogodba vsakokrat podaljša za enako časovno obdobje, za katerega je bila sklenjena, razen, če zavarovalec takšnega dogovora ne prekliche s pisnim obvestilom. Do storitev drugega mnenja so, poleg zavarovanca, upravičeni tudi njegovi ožji družinski člani (zakonec, oziroma partner, otroci do dopolnjenega 21. leta in starši).

Ob prvi sklenitvi zavarovanja velja čakalna doba treh mesecev za novonastalo bolezen ali stanje, razen za poškodbe, ki so posledica nezgode, do katere je prišlo po začetku zavarovanja. Za vsa ob sklenitvi že obstoječa zdravstvena stanja velja štiriindvajsetmesečna čakalna doba. Ko se bolezen med trajanjem zavarovanja medicinsko opredeli kot kronična bolezen, zavarovalnica krije stroške zdravstvenih storitev za to kronično bolezen še šest mesecev po datumu postavitve diagnoze kronične bolezni, po tem datumu pa enkrat letno strokovni posvet.

MESEČNE PREMIJE PO STAROSTNIH RAZREDIH

Starost	MESEČNA PREMIJA Mali paket	MESEČNA PREMIJA Srednji paket	MESEČNA PREMIJA Veliki paket
	Mesečna premija za športnike	Mesečna premija za športnike	Mesečna premija za športnike
1 - 15	7,62	10,74	15,59
16 - 25	9,61	12,95	19,01
26	10,29	13,87	19,02

Zavarovalna premija je v EUR. Zavarovalna premija vsebuje 8,5% Davek od prometa zavarovalnih poslov. Za zavarovanje veljajo Splošni pogoji za zdravstveno zavarovanje Specialisti z asistenco 01- ZSA-01/20.

DINAMIKA IN NAČIN PLAČILA (označite ustrezna polja)

 Premijo za nezgodno zavarovanje želim plačevati 1 x letno Premijo za nezgodno zavarovanje želim plačevati polletno**Način plačila Specialisti z asistenco:** SEPA (direktna obremenitev) UPN (položnica)**SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMNITEV SEPA:** S podpisom pristopne izjve pooblašчам zavarovalnico, da banki posreduje nalog za obremenitev. Hkrati pooblašчам banko, da v skladu z navodili, ki jih posreduje zavarovalnica, iz mojega osebnega računa št. SI56, ki je odprt pri banki, vsakega 18. v mesecu periodično nakazuje premijo za zavarovanje na račun prejemnika plačila: SI56 1010 0003 4931 441, identifikacijska oznaka upnika: SI66ZZZ63658011, shema SDD: CORE. Referenčna številka soglasja bo posredovana s policio. Obvezujem se, da bom za poravnavanje obveznosti vsak mesec zagotovil zadostno kritje na osebnem računu in da bom zavarovalnico obvestil o vseh morebitnih spremembah mojega osebnega računa. Soglašam, da ni potrebno dodatno obveščanje o mesečnih obremenitvah. Moje pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani banke, pri kateri imam odprt osebni račun, v skladu s splošnimi pogoji banke. Povračilo denarnih sredstev lahko terjam v roku 8 tednov. V primeru neizvršenega odtegljaja (če se direktna obremenitev pri banki ne izvede pravočasno) bom poravnal znesek takoj po prejemu UPN. Po treh neizvršenih odtegljajih direktne obremenitve se način plačila preoblikuje v UPN ("položnica").

IZJAVE IN SOGLASJA - obvezno preberite

S podpisom te ponudbe potrjujem, da so vsi podatki točni in resnični ter, da je zastopnik na podlagi zgornjih informacij opredelil moje zahteve in potrebe. Na osnovi objektivnih informacij o zavarovalnem produktu mi je na razumljiv način omogočil informirano odločitev.

Poleg tega potrjujem, da mi je bilo pred podpisom ponudbe izročeno Pisno obvestilo zavarovalcu (po 545. členu ZZavar-1), Informacija o obdelavi osebnih podatkov (ki je dostopna na www.generali.si/vop) in Dokument z informacijami o zavarovalnem produktu (dostopen tudi na www.generali.si/ipid). S podpisom izjavljam, da želim skleniti ponujena zavarovanja ter da sem seznanjen s pogoji, navedenimi na ponudbi, ki so sestavni del zavarovanja in so mi na voljo na spletni strani www.generali.si, v vseh poslovalnicah Generali zavarovalnice d.d. in na telefonski številki 080 70 77. Ponudba veže zavarovalca 8 dni od dneva, ko je prispela ponudba k zavarovalnici. Če zavarovalnica v tem roku ponudbe ne odkloni, se šteje, da je pogodba sprejeta. Če zavarovalnica prejme ponudbo do 25. v mesecu, začnejo zavarovanja veljati 1. v naslednjem mesecu. V nasprotnem primeru zavarovanje začne veljati en mesec kasneje. V primeru sklenitve zavarovanja na daljavo, lahko odstopite od zavarovalne pogodbe s pisnim sporočilom, ki nam ga morate poslati v roku 14 dni od dneva sklenitve zavarovalne pogodbe, pod pogojem, da še ni nastal zavarovalni primer. Že plačano premijo vam v primeru odstopa vrnemo. Na osnovi sklenjenih zavarovanj zavarovalnica izda posamezne police za vsako sklenjeno zavarovanje. V skladu s 1. odst. 44. čl. ZDDV-1 davek ni obračunan. Na premijo se zaračunajo zakonsko predpisane dajatve (davščine, takse in ipd.). Če se pred sklenitvijo ali med trajanjem zavarovanja spremenijo ali uvedejo nove dajatve (nova taksa, sprememba davčne stopnje), spremembe vplivajo na višino dogovorjene premije.

Če ne želite, da se podatki uporabljajo za namene neposrednega trženja, nas o tem obvestite na 080 70 77 ali nam pišite na GLJ5 - COS, p.p. 12, 1001 Ljubljana.

Generali zavarovalnica d.d. ima vzpostavljene postopke za izvensodno reševanje sporov med potrošniki in ponudniki storitev. Pritožbe se naslovijo na sedež zavarovalnice. O pritožbi odloča pritožbena komisija zavarovalnice. V primeru nestrinjanja z odločitvijo zavarovalnice je v 15-ih dneh možna pisna pritožba na pritožbeno komisijo zavarovalnice, ki odloči o pritožbi v 30-ih dneh po prejemu pritožbe. Sklep pritožbene komisije je dokončen. Zoper dokončno odločitev zavarovalnice imate kot potrošnik pravico dati tudi pobudo za začetek postopka mediacije pred našim izbranim izvajalcem izvensodnega reševanja potrošniških sporov - medijskim centrom Slovenskega zavarovalnega združenja, Železna cesta 14, 1000 Ljubljana, telefon: 01/300 93 81, elektronski naslov: irps@zav-zdruzenje.si, spletni naslov: www.zav-zdruzenje.si. Več informacij o pritožbenih postopkih je dostopnih na https://www.generali.si/pritozbeni-postopki ali preko telefona 080 70 77.

Kraj in datum:

Podpis zavarovalca (ponudnika):

Podpis zavarovanca od 14. do 26. leta:
(Podpis zavarovanca le v primeru sklenitve nezgodnega zavarovanja otrok z izbranim kritjem izguba življenja zaradi nezgode)Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov GLJ5, p.p. 12, 1001 Ljubljana (Miro Knez) ali skenirano na elektronski naslov miro.knez@generali.com.