

PRISTOPNA IZJAVA ZA KOLEKTIVNO NEZGODNO ZAVAROVANJE



Naziv pooblaščenca / agencije/ šifra pooblaščenca

Naziv kolektiva

Zavarovalno kritje je podano po Splošnih pogojih za kolektivno nezgodno zavarovanje z oznako 01-KNZ-01/22 in vsebuje naslednje kombinacije paketov:

Kritja in zavarovalne vsote (v EUR)	A	B	C	D
Smrt zaradi nezgode				
Trajna invalidnost zaradi nezgode s progresijo (vsak % nad 50 % šteje 4-krat)				
Nezgodna renta z izbrano dobo				
<input type="checkbox"/> 5 let				
<input type="checkbox"/> 10 let				
Dnevno nadomestilo zaradi nezgode				
Dnevno nadomestilo za zdravljenje v bolnišnici zaradi nezgode				
Dnevno nadomestilo za zdravljenje v zdravilišču zaradi nezgode				
Zlomi, izpahi, opekline zaradi nezgode				
Operacije zaradi nezgode				
Psihološka pomoč zaradi nezgode				
Načrt zdravljenja zaradi nezgode				
Prehodna oskrba zaradi nezgode (št. ur pomoči / št. prevozov)				
Stroški zdravljenja zaradi nezgode				
Specialistične storitve in diagnostične preiskave zaradi nezgode (letna zavarovalna vsota)				
Smrt zaradi bolezni				
Smrt v prometni nesreči				
Mesečna premija za člane kolektiva				
Plačuje kolektiv				
Plačuje član kolektiva				
Mesečna premija za družinske člane				

Zavarovalne vsote in premije so izražene v EUR. Premije 8,5 % Davek od prometa zavarovalnih poslov. Kritje Prehodna oskrba zaradi nezgode je izraženo v številu ur pomoči na domu in številu prevozov na zavarovalni primer. Kritje Načrt zdravljenja zaradi nezgode je izražen v 1 enoti na zavarovalni primer.

Prosimo vas, da pristopno izjavo izpolnite in oddate kontaktni osebi v kolektivu

Pristopna izjava člana kolektiva za vključitev v zavarovanje

V to zavarovanje se lahko vključijo člani kolektiva in njihovi družinski člani od dopolnjenega 14. do 74. leta starosti.

PODATKI O ZAPOSLENEM V PODJETJU (zavarovanec):

Izbrana kombinacija:	Ime in priimek:	Rojstni datum:
Tel. št.:	E-naslov:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:		Št. pošte in kraj:

VPRAŠALNIK

Alli ste vi ali vaši družinski člani v zadnjih dveh letih obiskali zdravnika (zaradi nezgode ali bolezni)?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Alli se vam zdi pomembno, da prejmete diagnozo in možnost rehabilitacije čim prej in se tako izognete dolгим čakalnim vrstam v javnem zdravstvu?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Alli bi v primeru nezgode potrebovali sredstva/storitev za ohranitev življenjskega standarda, prilagoditev življenjskih razmer ali kritje gospodinjskih stroškov?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Alli bi kritje stroškov doplačil pri obisku zdravnika, zdravljenja v bolnišnici in ostalih zdravstvenih storitev vplivalo na vaše življenje?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Zavežujem se, da bom za svojo vključenost v zavarovanje plačeval premijo v delu, ki ni plačan s strani kolektiva. Poleg sebe želim vključiti tudi svoje družinske člane, hkrati se s tem zavežujem, da bom (kot zavarovalec) plačeval premijo, ki se nanaša na njihovo vključenost v zavarovanje.

V primeru, da je družinski član ob vključitvi v zavarovanje študent, nezaposlen ali upokojenec lahko izbere kombinacijo kritij z zavarovalno vsoto pri kritju **Dnevno nadomestilo zaradi nezgode** v višini največ 10 EUR.

Ime in priimek	Rojstni datum	Sorodstveno razmerje	Davčna številka	Naslov (če je isti, ga ni treba vpisati)	Izbrana kombinacija	Podpis družinskega člana
		<input type="checkbox"/> partner <input type="checkbox"/> otrok <input type="checkbox"/> drugo				
		<input type="checkbox"/> partner <input type="checkbox"/> otrok <input type="checkbox"/> drugo				
		<input type="checkbox"/> partner <input type="checkbox"/> otrok <input type="checkbox"/> drugo				

ZAČETEK, TRAJANJE IN NAČIN PLAČILA ZAVAROVANJA

Začetek zavarovanja:

Za zavarovanca, ki pristopi k zavarovanju po datumu začetka zavarovanja, ki je določen na polici, h kateri se pristopna izjava daje, se zavarovanje začne

Trajanje zavarovanja: permanentno letno drugačno trajanje

Način plačila: direktna obremenitev SEPA (trajnik) odtegljaj od plače (ODP)

SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA

Soglasje za direktno obremenitev SEPA (če je izbran način plačila SEPA) - vpišite manjkajoče podatke

S podpisom pristopne izjave pooblaščam zavarovalnico, da banki posreduje nalog za obremenitev. Hkrati pooblaščam banko, da v skladu z navodili, ki jih posreduje zavarovalnica, iz mojega osebnega računa številka: SI56 ki je odprt pri banki , SI18ZZZ88725324, shema SDD: CORE. Referenčna številka soglasja bo razvidna na polici.

Obvezujem se, da bom za poravnave obveznosti vsak mesec zagotovil zadostno kritje na osebnem računu in da bom zavarovalnico obvestil o vseh morebitnih spremembah svojega 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. Tarok začne teči dne, ko je bil obremenjen moj osebni račun.

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. UPN bom poravnal takoj po prejemu.

SOGLASJE ZA ODTEGLJAJ OD PLAČE (ODP) - če je izbran način plačila ODP

S podpisom pristopne izjave dovoljujem, da se mi premija odteguje od plače. V primeru neizvršenega odtegljaja bom poravnal znesek takoj po prejemu UPN ("položnica"). Po treh neizvršenih odtegljajih od plače se način plačila preoblikuje na UPN. UPN bom poravnal takoj po prejemu.

IZJAVE IN SOGLASJA - obvezno preberite

S podpisom te pristopne izjave potrjujem, da so vsi podatki točni in resnični ter, da so mi bile predhodno na podlagi zgornjih informacij opredeljene moje zahteve in potrebe. Na osnovi objektivnih informacij o zavarovalnem produktu mi je na razumljiv način omogočena informirana odločitev. Poleg tega potrjujem, da mi je bila pred podpisom te pristopne izjave izročena 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 pristopiti k zavarovanju, ki ga je pri zavarovalnici sklenil uvodoma navedeni zavarovalec in da bom za to plačeval premijo v delu, ki je slednji ne plačuje (za višja kritja; za družinske člane). Seznanjen sem s Splošni pogoji za kolektivno nezgodno zavarovanje oseb z oznako 01-KNZ-01/22, ki so sestavni del zavarovanja. Pogoji so mi na voljo pri kolektivu, na spletni strani www.generali.si, v vseh poslovalnicah Generali zavarovalnice d. d. in preko telefonske številke 080 70 77 77.

Na podlagi pristopne izjave zavarovalnica izstavi polico. Vse premije vsebujejo 8,5 % davek od prometa zavarovalnih poslov in se v primeru povišanja davka ustrezno povišajo. V skladu s 44. členom ZDDV-1 se DDV ne obračunava.

Želim biti dobro obveščen s področja zavarovalnih produktov, zato želim prejemati tudi ponudbe, ki so v čim večji meri prilagojene mojim potrebam in značilnostim. V ta namen zato dajem privolitve, da me **GENERALI zavarovalnica d.d.** do preklica obvešča o ponudbi, novostih, ugodnostih, novicah, nagradnih igrah in dogodkih, za katere ocenjuje, da me zanimajo na podlagi mojih prepoznanih lastnosti, interesov, okusov, navad in vedenja ("**Moj profil**") tudi preko kanalov, za katere vsakokrat veljavni predpisi predvidevajo podajo privolitve.

Moj profil bo zavarovalnica izoblikovala z uporabo statističnih metod na podlagi podatkov, ki jih je pridobila oziroma jih bo pridobila v okviru izvajanja svoje dejavnosti, med drugim: vseh podatkov iz sklenjenih pogodb o zavarovanju, prilog in dodatkov k tem pogodbam, vključno s podatki iz anket, obrazca za ugotavljanje potreb in zahtev, podatkih o škodah in drugih podatkov, pridobljenih med poslovanjem zavarovalnice, podatkov iz nagradnih iger, anket in drugih dogodkov v (so)organizaciji GENERALI zavarovalnice d.d. ter podatkov, nastalih med mojo uporabo socialnih omrežij, spletnih strani in aplikacij GENERALI zavarovalnice d.d. (vključno s piškotki in geolokacijskimi podatki).

Svojo tu podano privolitve lahko kadarkoli prekličem brez kakršnihkoli posledic, kar lahko storim s pisno izjavo, naslovljeno na GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva 3, 1000 Ljubljana oziroma na pooblastencenec-op.si@generali.com. Preklc privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave mojih podatkov, ki so se izvajale na podlagi privolitve pred njenim preklčenjem. Več v zvezi s svojimi pravicami in varstvom osebnih podatkov si lahko preberem v **Informaciji o obdelavi osebnih podatkov**, ki je dostopna na www.generali.si/vop. Če želite, vam jo lahko dostavimo tudi v pisni obliki (naročilo preko telefonske številke 080 70 77 ali pri pooblaščenem zastopniku).

Datum:

Podpis zavarovanca (zaposleni v podjetju):

Informacija o obdelavi osebnih podatkov

V zavarovalnici Generali zavarovalnica d. d. spoštujemo pravico do zasebnosti naših strank, zato vas želimo seznaniti, kako bomo obdelovali vaše osebne podatke, ko boste z nami sklenili zavarovalno pogodbo. V ta namen smo pripravili celovito »Informacijo o obdelavi osebnih podatkov«, ki vam je dostopna na www.generali.si/vop. Lahko vam jo dostavimo tudi v pisni obliki, če jo naročite preko naše brezplačne telefonske številke 080 70 77 ali jo zahtevate pri našem pooblaščenem zastopniku.

Vaše osebne podatke za namen sklepanja in izvajanja zavarovalne pogodbe obdelujemo v skladu z zahtevami Splošne uredbe EU o varstvu podatkov (GDPR), veljavnim zakonom o varstvu osebnih podatkov, Zakonom o zavarovalništvu (ZZavar-1) in drugimi veljavnimi predpisi. Pravna podlaga za obdelavo vaših osebnih podatkov je lahko zakonska določba, sklenjena zavarovalna pogodba oziroma vaše zahteve v okviru sklepanja te pogodbe, zakoniti interes zavarovalnice ali vaša privolitve za enega ali več namenov obdelave. Obdelava vaših osebnih podatkov zaradi izpolnjevanja naših zakonskih obveznosti obsega predvsem vodenje zakonsko določenih zbirk osebnih podatkov, izpolnjevanje nadzorstvenih zahtev in davčnih obveznosti kakor tudi naših obveznosti glede svetovanja oziroma preučevanja potreb in zahtev naših strank.

Obdelava vaših osebnih podatkov na podlagi pogodbe obsega obdelovanje podatkov v obsegu, potrebnem za izvajanje pogodbe oziroma za izvajanje vaših zahtev v okviru sklepanja pogodbe. Vaše osebne podatke lahko obdelujemo tudi, kadar je to potrebno zaradi naših zakonitih poslovnih interesov. V okvir teh obdelav na primer sodi uveljavljanje odprtih terjatev, ukrepanje v primeru kršitev pogodbe, dvig kakovosti, posodobitev in prilagoditev zavarovalnih storitev/produktov zavarovancem ter druge izboljšave našega poslovanja v korist naših strank, neposredno trženje, preprečevanje ogrožanja celovitosti, izvirnosti, dostopnosti ali zaupnosti podatkov, zagotavljanje varnosti in razpoložljivosti informacijskih sistemov in storitev ter preprečevanje in ugotavljanje zlorab.

Prijetna izkušnja, prilagojena vašim potrebam in zahtevam s končnim ciljem optimalne zavarovalne zaščite, je naše glavno vodilo pri uporabi vaših osebnih podatkov.

Če osebne podatke pridobimo o vas, kot od naše stranke, želimo prilagajati našo ponudbo zavarovanj in drugih storitev vašim potrebam za namen sklepanja zavarovalnih pogodb in s tem povezane primerne obveščeni in vašega zadovoljstva v času, ko skladno z zakonodajo hranimo vaše podatke v naših zbirkah, kar obsega naslednje aktivnosti in oblike obdelave: obveščanje o novostih poslovanja oziroma ponudbi, statistično obdelavo, segmentacijo, profiliranje, pošiljanje ponudb, oglašnega gradiva, vabil na informativne dogodke ter v zvezi s prej navedenim tudi telefonsko, pisno in elektronsko anketiranje ter zbiranje naročil. Takšni obdelavi vaših osebnih podatkov lahko kadarkoli ugovarjate tako, da nas o vašem ugovoru obvestite na naš naslov ali preko info.si@generali.com.

Če sodelujete v naših promocijskih akcijah (npr. nagradne igre) ali če ste član našega Generali Kluba ugodnosti, lahko na podlagi vaše privolitve vaše osebne podatke obdelujemo tudi za potrebe izvajanja promocijskih in drugih aktivnosti, pri čemer jih obdelujemo skladno z vsakokratnimi pravili promocijske aktivnosti (npr. pravili nagradne igre ali pravili Generali Kluba ugodnosti). Osebne podatke obdelujemo tudi za potrebe podelitve nagrade, kakor tudi za morebitne davčne razloge, če je to potrebno zaradi vrednosti nagrade in za namene, opredeljene s privolitvijo za obdelavo osebnih podatkov. Vašo privolitve za takšno obdelavo osebnih podatkov lahko kadar koli prekličete tako, da nas o tem obvestite na naš naslov ali na info.si@generali.com.