

PAKET MLADI ŠPORTNIK (od 7. do 14. leta starosti)

PODATKI ZAVAROVALCU (STARŠU ali SKRBNIKU)

Priimek in ime:	Davčna št.:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:
E-naslov:	Tel. št.:

PODATKI O ZAVAROVALNCU (OTROKU)

Priimek in ime:	Davčna št.:	EMŠO:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	ZZS št.: (9-mesna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja)

Kritja	Paket	A	B	C
Invalidnost s progresijo zaradi nezgode (vsak % nad 50 % šteje 4-krat)				
		10.000	30.000	30.000
Zlomi, izpahi, opekline zaradi nezgode (do)		500	1.000	1.000
Operacije zaradi nezgode (do)		500	1.000	1.000
Mesečno nadomestilo pri 50 % ali višji invalidnosti zaradi nezgode		-	300	300
Dnevno nadomestilo za bolnišnično zdravljenje zaradi nezgode		-	15	15
Dnevno nadomestilo za zdravljenje v zdravilišču zaradi nezgode		-	15	15
Dnevno nadomestilo zaradi nezgode		-	3	3
Specialistični pregledi zaradi bolezni ali nezgode		2.000	2.000	2.000
od tega fizioterapije zaradi bolezni ali nezgode		400	400	400
Homeopatska zdravila zaradi bolezni ali nezgode		-	-	30
Mesečna premija za plačilo z 8,5 % DPZP		3,48	5,86	6,02

POGOJI IN TRAJANJE ZAVAROVANJA

Nezgodno zavarovanje otrok in mladine: Splošni pogoji za nezgodno zavarovanje otrok in mladine do 26. leta 01-NEZ-ŠNZ-02/16, traja do preklica oz. do dopolnjenega 27. leta; **Zavarovanje homeopatskih zdravil:** Splošni pogoji prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja 01-PZZ-SPN-04/11 in Klavzula za zavarovanje homeopatskih zdravil 03-ZHO-01/15. Traja 2 leti. **Zavarovanje Specialistični pregledi zaradi bolezni ali nezgode:** Splošni pogoji prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja 01-PZZ-SPN-04/11, Posebni pogoji zavarovanja samoplačniških storitev v specialističnih ambulantah 02-PZZ-C01-05/12 in Klavzula za zavarovanje samoplačniške storitve v specialističnih ambulantah 03-ZSO-01/15, ki velja zgolj v delu, ki se nanaša na zavarovalno kritje za samoplačniške storitve v specialističnih ambulantah. Traja 2 leti.

NAČIN PLAČILA

Način plačila: ☐ UPN (položnica) ☐ direktna obremenitev SEPA (trajnik) ☐ skupaj s premijo DZZ pri AS-u starša
SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMNITEV SEPA: S podpisom pristopne izjave pooblašča zavarovalnico, da banki posreduje nalog za obremenitev. Hkrati pooblašča 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: SI66ZZG63658011, shema SDD: CORE. Referenčna številka soglasja bo posredovana s polico. 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 direktno obremenitve se način plačila preoblikuje v UPN ("položnica").
DODATNO: samo če imate DZZ sklenjeno pri AS-u ter premijo plačujete preko UPN-ja (položnice) in bi v prihodnje želeli plačevati:
- prek direktne bremenitve (trajnik), izpolnite zgornje podatke SEPA in z X označite DA ☐ DA
- prek E-računa z X označite DA ☐ DA (v tem primeru je treba izpolniti Vlogo za prijavo storitve E-računa)

IZJAVE IN SOGLASJA - obvezno preberite

S podpisom te ponudbe potrjujem, da so vsi podatki točni in resnični ter da mi je bilo pred predstavitvijo vsebine zavarovanja ter podpisom ponudbe izročeno Pisno obvestilo zavarovalcu (po 545. členu Zavar-1). 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, v vseh poslovalnicah Adriatic Slovenice d. d. in na telefonski številki 080 11 10. 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. 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 računajo zakonsko predpisane dajatve (davščine, takse ipd.). Če se pred sklenitvijo ali med trajanjem zavarovanja spreminjajo ali uvedejo nove dajatve (nova taksa, sprememba davčne stopnje), spremembe vplivajo na višino dogovorjene premije. Vaše osebne podatke uporabljamo v skladu z določili ZVOP-1. Če ne želite, da se podatki uporabljajo za namene neposrednega trženja, nas o tem obvestite na 080 11 10 ali nam pišite na ASLJ, p. p. 12, Center za oskrbo strank, 1001 Ljubljana, Adriatic Slovenica 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 neustreznosti 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 se lahko v 15-ih dneh iz razlogov kršitve Zavarovalnega kodeksa pritoži Varuhu dobrih poslovnih običajev v zavarovalništvu ali pa se začne postopek pri Mediacijskem centru, ki deluje v okviru Slovenskega zavarovalnega združenja.

Kraj in datum:	
Podpis zavarovalca (ponudnika):	Podpis zavarovalnega zastopnika:

Zavarovalne vsole in premije so izražene v EUR.



... in si z mano oglej tekmo!



www.as.si
080 81 10



SPOZNAJ SLOVENSKE NOGOMETNE REPREZENTANTE OD BLIZU!

Druženje z idoli slovenske nogometne reprezentance, ogled treninga v Nacionalnem nogometnem centru Brdo pri Kranju ter ogled ene od nogometnih tekem za:

- **Kvalifikacije SP v Rusiji 2018**
 - 10. junij 2017, Slovenija : Malta
 - 4. september 2017, Slovenija : Litva
 - 8. oktober 2017, Slovenija : Škotska

Spremljaj našo nagradno igro in se skupaj z mamico prijavi na www.as.si. Pred vsako mednarodno tekmo v Sloveniji bomo izžrebali 15 nogometnih navdušencev, ki se bodo v spremstvu mamic družili z nogometaši slovenske reprezentance, nato pa si bosta ogledala še tekmo v družinskem sektorju stadiona.

Pravila nagradne igre so objavljena na www.as.si.

PAKET MLADI ŠPORTNIK

NE SPREGLEJTE!

KOMU JE NAMENJEN?

Vsem rekreativnim in vrhunskim športnikom med 7. in 14. letom, ker:

- ni omejitev pri kritjih, čeprav je vaš otrok registriran športnik (član kluba, društva ali športne zveze) in tako izpostavljen nekaterim povečanim nevarnostim, kot so intenzivni treningi in tekme;
- je prilagojen poškodbam športnikov in omogoča hitrejše in učinkovitejše okrevanje po nezgodi ali bolezni;
- krije nezgode 24 ur na dan, ne glede na to, kje je do nezgode prišlo (pri igri, na tekmi, v prometu, na treningu, na počitnicah ...).



Preventivni zdravstveni pregled za samo 59 EUR!

Opis kritij v Paketu Mladi športnik

Ob prvi sklenitvi imajo zavarovanja 2-mesečno čakalno dobo, in sicer za zavarovalne primere, ki so posledica bolezni. Za zavarovalne primere, ki so nastali kot posledica nezgode, čakalne dobe ni.

Invalidnost s progresijo

Zavarovalno vsoto ali njen del izplačamo, če vaš otrok zaradi posledic nezgode utrpí določene trajne posledice v skladu s Tabelo invalidnosti, ki je del pogojev. Za vsak odstotek invalidnosti zaradi nezgode, ki presega 50 %, priznamo 4-kratni odstotek zneska za izračun zavarovalnine.

Primer: Ob nastopu 70 % invalidnosti pri zavarovalni vsoti 30.000 EUR (B ali C paket), se obračuna:
 $50 \% + (20 \% \times 4) = 130 \% \times 30.000 \text{ EUR} = 39.000 \text{ EUR}$ izplačila

Zlomi, izpahi, opekline

Zavarovalno vsoto ali njen del izplačamo v primeru nezgode zaradi zloma ene ali več kosti, izpahnjene sklepa ali opeklin nad 5 % telesne površine.

Operacije

Zavarovalno vsoto ali njen del izplačamo v primeru, ko je zaradi nezgode opravljena ena ali več operacij. Zavarovanje krije več kot 400 različnih operacij.

Mesečno nadomestilo

Znesek se izplačuje 36 zaporednih mesecev, če zavarovan otrok utrpí 50 % ali višjo stopnjo invalidnosti zaradi nezgode, skladno s Tabelo invalidnosti, ki je del pogojev.

Dnevna nadomestila

- Bolnišnično zdravljenje: krije izplačilo za vsako nočitev v bolnišnici zaradi nezgode.
- Zdravljenje v zdravilišču: krije izplačilo za vsako nočitev v zdravilišču zaradi nezgode.
- Dnevno nadomestilo: krije izplačilo za vsak dan izostanka iz šole zaradi nezmožnosti opravljanja šolskega dela, ki je posledica nezgode.

Specialistični pregledi in fizioterapije

Zavarovanje krije do letne zavarovalne vsote stroške, ki nastanejo ob koriščenju zdravstvenih storitev v samoplačniških ambulantah (specialistični pregledi, diagnostične preiskave, zdravstveni posegi) v Sloveniji ali tujini in fizioterapevtskih storitev, in sicer zaradi bolezni ali nezgode.

Homeopatska zdravila

Zavarovanje krije do letne zavarovalne vsote stroške za homeopatska zdravila, ki jih otrok potrebuje za zdravljenje bolezni ali nezgode (paket C).

Zakaj je preventivni pregled pomemben za mlade športnike?

Vsaka športna aktivnost predstavlja specifične telesne obremenitve, ki lahko povzročijo poškodbe. S preventivnim pregledom lahko morebitne zdravstvene težave preprečimo ali jih odkrijemo v zgodnji fazi in učinkovito pozdravimo.

S preventivnim pregledom se lahko zgodaj odkrijejo:

- možne skrite nepravilnosti srca in ožilja, zaradi katerih športnik sicer nima nobenih težav, jih pa lahko obremenitve pri športu poslabšajo,
- zgodnje nepravilnosti kostno-mišičnega sistema, do katerih pride zaradi specifičnih obremenitev pri treningih.

Za koga velja ugodnost?

Cena preventivnega pregleda mladega športnika za nove in obstoječe zavarovance AS-a znaša 59 EUR (redna cena je 92 EUR). Ugodnost lahko izkoristijo mladi športniki od 7. do 14. leta, ki imajo pri AS-u sklenjeno zavarovanje, njihovi starši pa dopolnilo zdravstveno zavarovanje.

Kako svojega otroka naročite na pregled?

Pokličite **Center Zdravje AS** na brezplačno telefonsko številko **080 81 10**, vsak dan med 8. in 18. uro, kjer boste prejeli vsa potrebna navodila za izvedbo pregleda.