

SPREMEMBA NA POLICI ZAVAROVANJA SPECIALISTI Z ASISTENCO

(INDIVIDUALNO ZAVAROVANJE)



Številka police:

1. PODATKI O ZAVAROVALCU

Ime in priimek/Naziv:	Rojstni datum:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Elektronski naslov:	Tel. številka:	

2. PODATKI O ZAVAROVANCU (če ni hkrati zavarovalec):

Ime in priimek/Naziv:	Rojstni datum:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Elektronski naslov:	Tel. številka:	

3. SPREMEMBA ZAVAROVALNIH KRITIJ zavarovanja SPECIALISTI Z ASISTENCO (označite ustrezna polja):

DODAJANJE NOVIH KRITIJ – spremembe kadar koli v času trajanja zavarovanja		Starost ob spremembi	
		1 – 65 let	66 – 85 let
<input type="checkbox"/> Rehabilitacija Kritije lahko dodate, če se strinjate, da je pomembno opraviti rehabilitacijo takrat, ko je predpisana in najbolj učinkovita.	Fizioterapija – letna zavarovalna vsota Psihološka pomoč – letna zavarovalna vsota Načrt zdravljenja	<input type="checkbox"/> 400 EUR <input type="checkbox"/> 800 EUR 700 EUR <input checked="" type="checkbox"/>	400 EUR 700 EUR <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Operacije Kritije lahko dodate, če se strinjate, da je pomembno opraviti operacijo takrat, ko je predpisana in najbolj učinkovita.	<input type="checkbox"/> Ožji paket – letna zavarovalna vsota	4.000 EUR	4.000 EUR
	<input type="checkbox"/> Širši paket – letna zavarovalna vsota	<input type="checkbox"/> 8.000 EUR <input type="checkbox"/> 15.000 EUR	<input type="checkbox"/> 8.000 EUR <input type="checkbox"/> 15.000 EUR
<input type="checkbox"/> Zdravila na beli recept (v okviru specialistične obravnave) Kritije lahko dodate, če se strinjate, da je pomembno začeti zdravljenje takrat, ko je predpisano in najbolj učinkovito.	Letna zavarovalna vsota	200 EUR	200 EUR
<input type="checkbox"/> Preventivni pregledi in preiskave (od 15. leta) Kritije lahko dodate, če vam je pomembno, da dostopate do preventivnih pregledov in preiskav, ki vam omogočajo pravočasno odkrivanje morebitnih sprememb zdravstvenega stanja in s katerimi lahko zmanjšate tveganje, da zbolite.	1 pregled po izboru zavarovane osebe, prvič po 1. letu, nato ob avtomatskem podaljšanju zavarovanja vsaki 2 leti, ob pogoju, da so plačane premije za preteklo obdobje.		

Sprememba začne veljati 1. v naslednjem mesecu po prejemu pisnega zahtevka.

SPREMEMBA VIŠINE ZAVAROVALNE VSOTE ali IZKLJUČITEV KRITJA – spremembe le z novim zavarovalnim letom		Starost ob spremembi	
		1 – 65 let	66 – 85 let
Sprememba višine zavarovalne vsote			
<input type="checkbox"/> Specialistične obravnave in diagnostične preiskave (1 - 65 let največ 3.000 EUR, 66 - 85 let največ 1.500 EUR letne zavarovalne vsote) Zavarovalno vsoto lahko povišate, če vam je pomembno imeti več sredstev za diagnostiko in čim prej pridobiti diagnozo.	<input type="checkbox"/> Želim dodatno letno zavarovalno vsoto	<input type="checkbox"/> 1.000 EUR	<input type="checkbox"/> 500 EUR
	<input type="checkbox"/> Želim izključiti dodatno letno zavarovalno vsoto		
<input type="checkbox"/> Rehabilitacija – fizioterapija Zavarovalno vsoto lahko povišate, če vam je pomembno imeti več sredstev in začeti s fizioterapijo takrat, ko je predpisana in najbolj učinkovita.	Sprememba višine letne zavarovalne vsote (označite ново izbrano zavarovalno vsoto)	<input type="checkbox"/> 400 EUR <input type="checkbox"/> 800 EUR	X
<input type="checkbox"/> Operacije – Širši paket Paket ali zavarovalno vsoto lahko povišate, če vam je pomembno imeti več sredstev in opraviti operacijo takrat, ko je predpisana in najbolj učinkovita.	Sprememba višine letne zavarovalne vsote (označite ново izbrano zavarovalno vsoto)	<input type="checkbox"/> 8.000 EUR <input type="checkbox"/> 15.000 EUR	<input type="checkbox"/> 8.000 EUR <input type="checkbox"/> 15.000 EUR
Iz zavarovanja želim izključiti naslednje kritije:			
<input type="checkbox"/> Preventivni pregledi in preiskave	<input type="checkbox"/> Zdravila na beli recept	<input type="checkbox"/> Rehabilitacija	<input type="checkbox"/> Operacije
Sprememba začne veljati z novim zavarovalnim letom.			

Za zavarovanje veljajo Splošni pogoji zdravstvenega zavarovanja Specialisti z asistenco 01-ZSA-01/21. Za novo priključena kritja in povišane zavarovalne vsote velja čakalna doba za bolezen ali stanje, razen za poškodbe, ki so posledica nezgode, do katere je prišlo po začetku vključitve novega kritja ali spremembe zavarovalne vsote.

4. IZJAVA

Potrujem, da so spremembe, ki jih želim na moji polici zavarovanja Specialisti z asistenco, v skladu z mojimi potrebami in zahtevami. Potrjujem prejem pisne seznanitve v skladu z 545. členom Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1), če sem podal izjavo preko zastopnika. Izjavljam, da sem seznanjen s pogoji, navedenimi na obrazcu, ki so sestavni del zavarovanja in so mi na voljo na spletni strani www.generali.si, v vseh poslovalnicah Generali d.d. in na telefonski številki **080 70 77**.

Spremembe bodo izvedene skladno z veljavnimi pogoji in pravili sklepanja zavarovalnice.

Kraj in datum:

Podpis zavarovalca:

Podpis zavarovanca (če ni hkrati zavarovalec):