



**PONUDBA ZA PRISTOP
H KOLEKTIVNEMU ZAVAROVANJU
ČLANA KONFEDERACIJE SINDIKATOV DELAVCEV
TER NJIHOVIH DRUŽINSKIH ČLANOV**



PODATKI O ČLANU

ORGA: SI01212434

Ime in priimek:		
Spol: ☐ M ☐ Ž	Rojstni datum:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:		Številka pošte in kraj:
Elektronski naslov:		Tel. številka:

K kolektivnemu zavarovanju lahko pristopijo člani sindikata in njihovi družinski člani (zakonec ali zunajzakonski partner, partner istospolne partnerske skupnosti, otroci in posvojenci), ki živijo z njim v skupnem gospodinjstvu in so ob pristopu v zavarovanje dopolnili 14 let oziroma največ 74 let. Vse zavarovalne vsote so izražene v EUR in enako v EUR so izražene mesečne premije z vsebovanim 8,5 % DPZP.

KOLEKTIVNO NEZGODNO ZAVAROVANJE

Za zavarovanje veljajo Splošni pogoji za kolektivno nezgodno zavarovanje z oznako 01-KNZ-01/22.

Kritje	Paket	A	B	C
Smrt zaradi nezgode		12.000	25.000	50.000
Trajna invalidnost zaradi nezgode s progresijo 4		24.000	50.000	50.000
Smrt zaradi prometne nesreče		1.200	2.500	5.000
Smrt zaradi bolezni		1.200	2.000	5.000
Zlomi, izpahi in opekline		500	1.000	1.500
Bolnišnično nadomestilo		12	15	10
Dnevno nadomestilo		6	8	20
Stroški zdravljenja		450	500	900
Nezgodna renta 10 let		200	300	400
Mesečna premija		4,73	7,46	10,11

Začetek zavarovanja: zavarovanje začne veljati ob 24.00 tistega dne, ko prejmemo pristopno izjavo na zavarovalnico.

Trajanje zavarovanja: skladno s sklenjeno pogodbo o kolektivnem zdravstvenem zavarovanju med sindikatom in zavarovalnico. Zavarovanje po tej pristopni izjavi je veljavno, dokler ima sindikat sklenjeno zavarovalno pogodbo pri zavarovalnici in dokler je zavarovanec zaposlen član sindikat.

KOLEKTIVNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE »SPECIALISTI Z ASISTENCO«

Veljajo Splošni pogoji za kolektivno zdravstveno zavarovanje Specialisti z asistenco z oznako 01-KSA-01/21.

PAKET	A MALI	B SREDNJI	C SREDNJI +	D VELIKI	E VELIKI +
KRITJA / Letne zavarovalne vsote	2.000 EUR	3.000 EUR	7.000 EUR	10.000 EUR	12.000 EUR
ASISTENČNE STORITVE	✓	✓	✓	✓	✓
HALO DOKTOR	✓	✓	✓	✓	✓
ZDRAVSTVENE STORITVE					
Specialistična obravnava	✓	✓	✓	✓	✓
Zahtevne diagnostične preiskave	✓	✓	✓	✓	✓
Drugo zdravniško mnenje	✓	✓	✓	✓	✓
Načrt zdravljenja	✓	✓	✓	✓	✓
Psihološka pomoč	700	700	700	700	700
Zdravila	x	200	200	200	200
Fizioterapija	x	400	400	400	800
Operacije – Ožji paket	x	x	4.000	x	x
Operacije – Širši paket	x	x	x	8.000	8.000
Mesečna premija	8,64	12,20	13,68	16,61	19,37

Dodatno kritje **PREVENTIVNI PREGLEDI IN PREISKAVE** zavarovanju »Specialisti z asistenco«

Kritje Preventivni pregledi in preiskave je dodatno kritje, ki zavarovancu zagotavlja eno od navedenih storitev po njegovem izboru, in sicer prvič po enem letu, nato ob avtomatskem podaljševanju zavarovanja vsaki dve leti, ob pogoju, da so plačane premije za preteklo obdobje. Preventivni pregled in/ali preiskavo je možno koristiti v roku enega leta od pridobljene pravice. Kritje nudi naslednje preventivne preglede in preiskave: Ultrazvok (UZ) trebuha, UZ vratnih arterij, UZ skrotuma in testisov, UZ dojk ter UZ vratu in ščitnice, Laboratorijski pregled krvi in urina, Pregled za športno aktivne osebe, Fizioterapevtski pregled, Paradontološki pregled zob, ustne votline s čiščenjem zobnega kamna.

Mesečna premija dodatnega kritja Preventivni pregledi in preiskave z 8,5 % DPZP znaša **6,25 EUR**.

KOLEKTIVNO ZAVAROVANJE ZA TEŽKE BOLEZNI IN OPERACIJE

Veljajo Splošni pogoji za zdravstveno zavarovanje za težke bolezni in operacije z oznako 01-TBO-01/20.

NAZIV KRITJA	A	B	C	D	E
Težke bolezni – 13 oblik težkih bolezni	2.500	5.000	3.000	5.000	5.000
Operacije	/	/	/	/	1.000
Posmrtnina – smrt zaradi bolezni ali nezgode	/	/	500	1.000	/
Mesečna premija	1,65	3,30	2,13	3,58	5,88

Način plačila: ☐ SEPA (direktna obremenitev)

SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA:

S podpisom pristopne izjave pooblašчам KSD in zavarovalnico, da banki posreduje nalog za obremenitev. Hkrati pooblašчам banko, da v skladu z navodili, ki jih posreduje KSD ali zavarovalnica, z mojega osebnega transakcijskega računa št. SI56 _____, ki je odprt pri banki _____, vsakega 18. v mesecu periodično nakazuje premijo za zavarovanje. Referenčna številka soglasja bo posredovana s polico. Obvezujem se, da bom za poravnavanje obveznosti vsak mesec zagotovil zadostno kritje na osebnem transakcijskem računu in da bom KSD ali 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. Ta rok prične teči, 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 ("položnica").

IZJAVE IN SOGLASJA

S podpisom te pristopne izjave 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 Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov (ki je dostopna na www.generalisi.si/vop) in Dokument z informacijami o zavarovalnem produktu (dostopen tudi na www.generalisi.si/ipid in www.zavarovanja.konfederacijasingkatov.si). S podpisom izjavljam, da želim pristopiti k kolektivnemu zavarovanju, ki ga je sklenil sindikat. Za zavarovanje bom plačeval premijo, kot je razvidno zgoraj. Seznanjen sem s Splošnimi pogoji, ki so navedeni pri vsakem od zavarovanj in so sestavni del te pristopne izjave. Pogoji so mi na voljo pri sindikatu na spletni podstrani www.zavarovanja.konfederacijasingkatov.si in na spletni strani www.generalisi.si, v vseh poslovalnicah GENERALI zavarovalnice d.d. in preko številke 080 70 77 ter na sedežu sindikata. Na podlagi pristopne izjave zavarovalnica izstavi posamično polico, s katero potrdi vključenost zavarovancev v kolektivno zavarovanje.

Vse premije vsebujejo 8,5 % Davek od prometa zavarovalnih poslov in se v primeru povišanja davka ustrezno povišajo. DDV po 44. čl. ZDDV-1 ni obračunan.

☐ 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 privolitev, 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 prek 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, z 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, podatkov 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 privolitev lahko kadarkoli prekličem brez kakršnihkoli posledic, kar lahko storim s pisno izjavo, naslovljeno na GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva 3, 1000 Ljubljana oziroma na pooblastcenec-op.si@generalisi.com. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelav mojih podatkov, ki so se izvajale na podlagi privolitve pred njenim preklicem. Več v zvezi s svojimi pravicami in varstvom osebnih podatkov si lahko preberem v Informaciji o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna na www.generalisi.si/vop in na <https://www.konfederacijasingkatov.si/varstvo-osebni-podatkov/>. Če želite, vam jo lahko dostavimo tudi v pisni obliki (naročilo preko telefonske številke 080 70 77 ali pri pooblaščenem zastopniku).

Kraj in datum podpisa ponudbe:

Podpis člana sindikata:

Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov v GENERALI d.d.

V **GENERALI zavarovalnici d.d.** varstvu zasebnosti namenimo posebno skrb, zato vam želimo v nadaljevanju na kratko pojasniti, kako obdelujemo vaše osebne podatke. Naša celotna Politika zasebnosti je dostopna na www.generalisi.si/vop. Če želite, vam jo lahko tudi dostavimo v pisni obliki (naročilo preko telefonske številke **080 70 77** ali pri pooblaščenem zastopniku).



Obdelava vaših osebnih podatkov

Vaše osebne podatke obdeluje GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva 3, 1000 Ljubljana, tel.: **080 70 77**, e-pošta: info.si@generali.com, ki je upravljalec vaših osebnih podatkov.

Z našo pooblaščenno osebo za varstvo osebnih podatkov (DPO), lahko stopite v stik preko e-pošte na pooblasčenec-op.si@generali.com ali preko navadne pošte Generali zavarovalnica d.d., Kržičeva 3, 1000 Ljubljana s pripisom »za pooblaščenno osebo za varstvo osebnih podatkov«.

Pravna podlaga za obdelavo vaših osebnih podatkov je sklepanje in izvajanje zavarovalne pogodbe ali izvajanje ukrepov na vašo zahtevo pred njeno sklenitvijo. Poleg tega vaše osebne podatke v nekaterih primerih obdelujemo zato, ker to od nas zahteva zakon. Vaše osebne podatke obdelujemo tudi, kadar je to potrebno zaradi naših ali tujih zakonitih interesov. V nekaterih primerih pa podlago za obdelavo predstavlja vaša privolitve.

Vaše osebne podatke obdelujemo predvsem za izvajanje namenov, ki jih določa Zakon o zavarovalništvu, pa tudi za druge namene, povezane z izvajanjem zavarovanj. Ti navadni izvirajo iz obveznosti, ki jih ima zavarovalnica na podlagi določil posebne zakonodaje. Vaše osebne podatke obdelujemo tudi za nekatere druge namene (npr. neposredno trženje in spremljanja zadovoljstva strank).

Po naših navodilih in v našem imenu vaše podatke obdelujejo tudi naši obdelovalci, ki za nas opravljajo določene storitve. Vaše podatke lahko posredujemo tudi drugim uporabnikom, če za to obstaja zakonita pravna podlaga.

Neposrednemu trženju lahko kadarkoli ugovarjate, in sicer tako, da nas o tem obvestite na enega izmed naših zgornjih kontraktnih naslovov ali sledite povezavi v vsakokrat prejetem sporočilu. Vaš ugovor bomo vselej spoštovali, dokler se ne boste odločili drugače.



Vaše pravice

V zvezi z obdelavo vaših osebnih podatkov imate vse ali nekatere od naslednjih pravic (odvisno od pravnega temelja, na katerem obdelujemo določene podatke): pravico do dostopa (vedno), pravico do popravka in v zvezi s tem pravico do omejitve obdelave (vedno), pravico do izbrisa (le kadar podatke obdelujemo na temelju privolitve), pravico do prenosljivosti podatkov (kadar vaše podatke obdelujemo na temelju pogodbe, sklenjene z vami ali na temelju vaše privolitve) in pravico do ugovora (kadar vaše podatke obdelujemo na temelju zakonitega interesa). Zahtevo nam lahko pošljete na enega izmed naših zgornjih kontaktnih naslovov. Če menite, da je prišlo do kršitve varstva vaših osebnih podatkov ali vaših pravic, lahko vložite prijavo pri **pooblaščenem osebi za varstvo podatkov (DPO) ali pri Informacijskem pooblaščenču**, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, (01) 230 97 30, gp.ip@ip-rs.si.



ZAVAROVANCI

Želim skleniti zavarovanje ter v zavarovanje vključiti tudi svoje družinske člane. S podpisom se zavežujem, da bom plačeval premijo zase in za svoje družinske člane.

ime in priimek	rojstni datum	naslov družinskega člana	označite izbrane pakete				podpis
sorodstveno razmerje	davčna številka	(če se razlikuje od člana KSD)	nezgodnega zavarovanja	težke bolezni in operacije	specialisti z asistenco	preventivni pregledi in preiskave	družinskega člana
član KSD nosilec zavarovanja			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	/
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	
			☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ A ☐ D ☐ B ☐ E ☐ C	☐ DA ☐ NE	