

Pristopna izjava za Turistično zavarovanje z asistenco v tujini

Datum prispetja:

Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.

ZAVAROVALEC IN PLAČNIK: Davčna številka: 85390518 Matična številka: 5163196000

Naziv: AVTO-MOTO ZVEZA SLOVENIJE

Ulica: DUNAJSKA CESTA H. št.: 128 Naselje: LJUBLJANA Pošta: 1000

ZAVAROVANEC: Spol: Davčna številka: E-pošta:

Priimek in ime: Datum rojstva:

Ulica: H. št.:

Naselje: Pošta:

VELJAVNOST ZAVAROVANJA:

Začetek Turističnega zavarovanja z asistenco v tujini: ob 00.00 uri **Trajanje zavarovanja:** Letno
Za novo prijavljene zavarovance velja zgoraj navedeni začetek zavarovanja, v kolikor je obvestilo o novem zavarovancu prispelo na zavarovalnico vsaj 3 dni pred tem datumom. Zavarovalnica si pridržuje pravico, da prestavi začetek zavarovanja, če obvestila o novem zavarovancu ne prejme pravočasno.

ZAVAROVALNO KRITJE (ustrezno izberite):

1. Paket A:

Paket A vključuje naslednje asistenčne storitve ter plačilo stroškov:

Storitev asistenčnega klicnega centra; stroške ambulantnega zdravljenja; stroške zobozdravstvenega zdravljenja (do višine 100 EUR); stroške bolnišničnega zdravljenja (do višine 15.000 EUR); nenujni prevoz do zdravstvene ustanove (do višine 50 EUR); nujni prevoz do zdravstvene ustanove in premestitev zavarovanca med zdravljenjem; prevoz zavarovanca v Slovenijo po končanem zdravljenju; prevoz posmrtnih ostankov zavarovanca v Slovenijo. **Zavarovanje vključuje tudi kritje na uradnem treningu ali tekmi v tujini v avto-moto športu.**

Letni obrok dogovorjene premije po pogodbi z vključenim 8,5% DPZP (6,04 EUR) je 77,08 EUR.

2. Paket C:

Paket C vključuje naslednje asistenčne storitve ter plačilo stroškov:

Storitev asistenčnega klicnega centra; stroške ambulantnega zdravljenja; stroške zobozdravstvenega zdravljenja (do višine 300 EUR); stroške bolnišničnega zdravljenja (do višine 50.000 EUR); nenujni prevoz do zdravstvene ustanove (do višine 50 EUR); nujni prevoz do zdravstvene ustanove in premestitev zavarovanca med zdravljenjem; prevoz zavarovanca v Slovenijo po končanem zdravljenju; vrnitev mladoletnih otrok; obisk zavarovanca v primeru hospitalizacije; nepričakovana vrnitev zavarovanca v Slovenijo; prevoz posmrtnih ostankov zavarovanca v Slovenijo; vrnitev nujnih stroškov v primeru zamude leta; vračilo nujnih stroškov povezanih z izgubo prtljage pri poletu; vrnitev stroškov izdaje novih uradnih osebnih dokumentov v primeru kraje ali izgube. **Zavarovanje vključuje tudi kritje na uradnem treningu ali tekmi v tujini v avto-moto športu.**

Letni obrok dogovorjene premije po pogodbi z vključenim 8,5% DPZP (9,40 EUR) je 120,00 EUR.

NAČIN PLAČILA: Račun pravne osebe

FREKVENCA PLAČEVANJA PREMIJE: Letno

ZAKLJUČNE IZJAVE IN KLAUZULE:

KL4001: V primeru potrebne pomoči vedno pokličite asistenčni center (v Sloveniji 080 19 21, izven Slovenije +386 2 6180 520, na vaše stroške). Do povrnitve stroškov, ki bi jih neposredno plačali sami ali kakšna druga oseba v vašem imenu brez predhodnega telefonskega klica in privolitve asistenčnega centra, niste upravičeni.

KL4003: KL-TZ-01/18: Klavzula o obsegu posredovanja podatkov asistenčnemu centru s strani zavarovanca

Za kar najboljšo storitev prosimo, da zavarovanec pri klicu v asistenčni center navede naslednje podatke: ime, priimek in naslov zavarovanca oziroma zavarovalca, številko in datum veljavnosti zavarovalne police, kraj, kjer se zavarovanec nahaja in telefonsko številko ter morebiten naslov, kjer je zavarovanec dosegljiv, kratek opis problema in obliko želene pomoči, dokazilo, da potovanje v tujini ne traja več kot dvaindevetdeset (92) zaporednih dni in drugo dodatno dokumentacijo na zahtevo zavarovalnice.

KL4004: Območje zavarovanja: celi svet z izjemo Slovenije in države v kateri ima zavarovanec začasno ali stalno prebivališče.

KL9910: Zavarovalec in zavarovanec zavarovanja dovoljujeta, da Zavarovalnica Sava d.d. od upravljalcev zbirk osebnih podatkov pridobi podatke, ki jih potrebuje za uveljavljanje svojih terjatev do zavarovalca iz naslova sklenjenih zavarovalnih pogodb in za reševanje zavarovalnih primerov ter s podpisom potrjujeta prejem in vsebino zavarovalnih pogojev. Hkrati zavarovalec in zavarovanec dovoljujeta, da si zavarovalnica za potrebe urejanja pravih evidenc lahko pridobi podatke o davčni številki zavarovalca oz. zavarovanca v kolikor je le-ta ob sklepanju zavarovalnici ni posredoval. Zavarovalnica si pridržuje pravico, da pripravi računske in druge napake. Če ob sklenitvi zavarovanja ni plačana premija ali prvi obrok premije, ne nastopi obveznost zavarovalnice, da izplača v pogodbi določeno zavarovalnino ali odškodnino. Če je dogovorjeno, da se premija ob sklenitvi zavarovalne pogodbe plača na podlagi računa ali drugega dokumenta (kjer se običajno določi rok plačila), nastopi obveznost zavarovalnice, da izplača v pogodbi določeno zavarovalnino od dneva, ki je na polici naveden kot dan začetka zavarovanja, vse pod pogojem, če je v omenjenem roku plačana premija ali prvi obrok premije. Če v tem roku premija ali prvi obrok premije nista plačana, nastopi obveznost zavarovalnice, da izplača v pogodbi določeno zavarovalnino šele od trenutka plačila premije dalje.

Zavarovalec in zavarovanec sta pregledala pristopno izjavo za Turistično zavarovanje z asistenco v tujini in s podpisom dovoljujeta obdelavo osebnih podatkov ter potrjujeta pravilnost zapisanih podatkov.

Zavarovalec in zavarovanec potrjujeta seznanitev s pogoji **TZ-01/18**, **KI-TER-02** in klavzulami **KL4001**, **KL4003**, **KL4004** in **KL9910**.

Kraj in datum podpisa: _____,

Podpis zavarovanca: Podpis (žig) zavarovalca in plačnika: